居宅サービス計画作成解除者報告書

平成　　年　　月　　日

事業所番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所所在地：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の被保険者について、計画作成を解除したので報告します。

被保険者番号	氏　　名	契約解除日	事　　由
【例】10000●●●●●	□□　■■	Ｈ１８．９．１０．	施設入所

※事由には、死亡、転出、施設入所、契約終了、などを記入してください