

地域生活支援事業所 指定申請書

年 月 日

可児市長 様

申請者 所在地
名称
代表者

可児市地域生活支援事業所の指定を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申 請 者	フリガナ			
	事業者名			
	主たる事務所の所在地		〒 ー 都道府県 市郡	
	法人である場合その種別		法人所轄庁	
	連絡先	電話番号	FAX番号	
	代表者の職・氏名	職名	フリガナ	
			氏名	
代表者の住所		〒 ー 都道府県 市郡		
指 定 を 受 け よ う と す る 事 業 所 の 種 類	フリガナ			
	事業所名			
	事業所の所在地		〒 ー 都道府県 市郡	
	指定申請をする事業			既に指定を受けている事業等
	事業の種類		事業開始予定年月日	添付する付表
	事業所番号等			
	移動支援事業		付表1	別紙のとおり
	日中一時支援事業(日中短期入所事業)		付表2	別紙のとおり
	生活サポート事業等		付表3	別紙のとおり
	訪問入浴サービス事業		付表5	別紙のとおり
日常生活用具の給付等事業			別紙のとおり	

(備考)

- 「法人である場合その種別」欄には、申請者が法人である場合に、「医療法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記載してください。
- 「法人所轄庁」欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 「指定申請をする事業」欄は、当該申請書によって申請する事業の「事業の種類」欄右に「○」を記入してください。
- 「既に指定を受けている事業等」の欄には、同一所在地において既に指定を受けている事業に「○」を記入し、別紙に、介護保険法における指定状況と併せて指定年月日、事業所番号等を記入してください。

