

事業所	フリガナ					
	名称					
	所在地	〒 -				
	連絡先	T E L		F A X		
当該事業の実施について規定されている定款、寄附行為等の条文		第 条 第 項 第 号				
管理者	フリガナ			住所	〒 -	
	氏名					
	生年月日			当該指定居宅介護支援事業所で兼務する他の職務 (兼務の場合記入)		
	兼務する同一敷地内の他の事業所、施設等 (兼務の場合記入)		名称			
			兼務する他の職務			
利用者数（申請日の前月の実績）					人	
従業者の職種及び員数		介護支援専門員		/		
		専 従	兼 務			
		常勤（人）				
		非常勤（人）				
		※基準上の必要人員（人）				
※適合の可否						
主な揭示事項	営業日					
	営業時間					
	利用料	法定代理受領分以外				
	その他の費用					
	通常の事業の実施地域					
添付書類		別添のとおり				

備考

- 1 ※印の欄には、記入しないでください。
- 2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入してください。
- 3 添付書類
 - (1) 事業所の管理者の経歴を記載した書面
 - (2) 運営規程
 - (3) 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書面
 - (4) 従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書面
 - (5) 当該申請に係る資産の状況を記載した書面
 - (6) 関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携の内容を記載した書面
 - (7) 当該申請に係る事業に係る居宅介護サービス計画費の請求に関する事項を記載した書面
 - (8) 法第79条第2項各号に該当しないことを誓約する書面
 - (9) 役員の氏名、生年月日及び住所を記載した書面
 - (10) 介護支援専門員の氏名及びその登録番号を記載した書面
 - (11) その他指定に関し必要と認める事項を記載した書面