

注意事項

- 1 この書類は、横須賀市福祉事務所に提出してください。
- 2 この書類は、指定を辞退しようとする日の30日前までに提出してください。

記載要領

- 1 病院、診療所又は薬局が届け出る場合には、その病院等について記載してください。指定訪問看護事業者等が届け出る場合には、その開設する訪問看護ステーション等ごとに記載してください。
- 2 介護老人福祉施設、介護老人保健施設または介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業所が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する居宅介護事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業所が届け出る場合には、その開設する居宅介護支援事業所ごとに記載してください。
- 3 指定介護機関等の「番号」は、指定通知書によって通知した番号を算用数字で記載してください。
- 4 指定介護機関等の「名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法等により許可若しくは指定を受け、または届け出た正式な名称を記載してください。
- 5 「利用者等の措置状況」は、既に行った措置及び今後予定している措置を記載してください。
- 6 届出者が法人の場合には、法人名とともにその代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地を記載してください。