

生活保護法等指定介護機関処分届書

次のとおり届け出ます。

指定 介護 機関	番 号	
	名 称（氏名）	
	所在地（住所）	
処 分 の 種 類 及 び 処 分 年 月 日		年 月 日

年 月 日

(あて先) 横 須 賀 市 長

住 所

届出者

氏 名

(印不要)

記入要領

この書類は、次の場合に速やかに提出してください。

介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、居宅介護事業者または居宅介護支援事業者が処分を受けた場合

- 1 指定介護機関の「名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法により指定を受けた正式な名称を記載してください。
- 2 「処分の種類及び処分年月日」は、生活保護法施行規則第14条に規定する処分及びその処分を受けた年月日を記載してください。
- 3 届出者が法人の場合には、法人名とともにその代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記載してください。
- 4 「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人及び特定配偶者の自立の支援に関する法律」に基づく指定介護機関の指定について

中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人及び特定配偶者の自立の支援に関する法律により、永住帰国後の中国残留邦人等に関する介護について、生活保護法の介護扶助に準じた扱いがされることとなりました。

よって、平成20年4月1日以降の生活保護法指定介護機関の指定については、併せて当該法の指定もさせていただくこととしましたのでご理解、ご協力をお願いします。平成20年3月以前に生活保護法の指定を受けている介護機関につきましては、すでに当該法の指定を受けたものとして取り扱うこととさせていただきます。よって、今回の処分届に当たり、生活保護法・中国残留邦人等の法の両法を合わせた形での届出とさせていただきます。