

(付表 1 1 関係参考様式)

事業所名称		
利用定員の上限①	人	

① 平成18年3月までに指定した事業者は、施設の総定員を記入すること

平成18年4月以降に指定した事業者は、市町村から交付された意見書に記載された「特定施設の利用定員数」を記入すること（添付書類：市町村意見書）

利用定員の変更履歴				
変更年月日	要介護者	要支援者※1	利用定員②	利用定員の残数③ (①-②=③)
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人

※1 介護専用型特定施設入居者生活介護、混合型で特定施設入居者生活介護のみの指定（介護予防の指定なし）を受けている事業者は、記入する必要はありません。

※2 変更履歴がこの用紙に書ききれない場合は、同じ用紙を追加して使用してください。