

指定を不要とする旨の申出書

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地
 開設者 名称
 代表者の職・氏名 ㊟
 (法人以外の者にあつては、)
 住所及び氏名

第71条第1項ただし書
 介護保険法 第72条第1項ただし書 の規定によ
 第115条の11において準用する同法第71条第1項ただし書
 第115条の11において準用する同法第72条第1項ただし書

り、次のとおり指定を不要とする旨を申し出ます。

事業所(施設)	名 称								
	種 別	1 病 院		2 診療所		3 薬 局			
		4 介護老人保健施設			5 介護医療院				
	開設の場所 (所在地)								
管 理 者	氏 名								
	住 所								
申出に係る居宅 サービス・介護 予防サービスの 種類	1	訪問看護			6	介護予防訪問看護			
	2	訪問リハビリテーション			7	介護予防訪問リハビリテ ーション			
	3	居宅療養管理指導			8	介護予防居宅療養管理指 導			
	4	通所リハビリテーション			9	介護予防通所リハビリテ ーション			
	5	短期入所療養介護			10	介護予防短期入所療養介 護			
医療機関コード 等									
介護保険事業所 番 号	2	7							

備考 指定を不要とする申出を行う居宅サービス・介護予防サービスについて、○印を付してください。