

様式 1

令和 年 月 日

本荘由利広域市町村圏組合 管理者 様
所在地
法人名
代表者名

本荘由利広域市町村圏組合地域密着型サービス事業者事前協議申込書

このことについて、下記提出書類を添えて申込します。

記

1 申込する地域密着型サービス

事業所の所在地	〒 -			
	日常生活圏域 ☐ 由利本荘市 ☐ にかほ市			
事業所の所在地にて行う事業の種類		実施事業	利用定員 予定数	事業開始 予定年月日
地域密着型 サービス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
	夜間対応型訪問介護			
	認知症対応型通所介護			
	小規模多機能型居宅介護			
	認知症対応型共同生活介護			
	地域密着型特定施設入居者生活介護			
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
	看護小規模多機能型居宅介護			
	地域密着型通所介護			
地域密着型介護 予防サービス	介護予防小規模多機能型居宅介護			
	介護予防認知症対応型通所介護			
	介護予防認知症対応型共同生活介護			

※実施事業に○をしてください。

2 提出書類 別紙 提出書類確認一覧表のとおり

3 担当者連絡先

(フリガナ) 法人名			
住 所	〒 -		
所 属		(フリガナ) 担当者名	
T E L		F A X	
e-mail			