指定を不要とする旨の申出書

平成　　年　　月　　日

　　島根県知事　様

　　　　　市町村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　印

地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律（平成26年法律第83号）附則第13条ただし書の規定に基づき、同法附則第13条本文に係る介護予防・日常生活支援総合事業の指定を不要とする旨を申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所 | 名　称 |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 代表者 | 氏　名 |  | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | |
| 管理者 | 氏　名 |  | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | |
| 指定を不要とする事業の種類 | １　介護予防訪問介護  訪問型サービス（第１号訪問事業）に係る事業者の指定  ２　介護予防通所介護  通所型サービス（第１号通所事業）に係る事業者の指定 | | | | | | | | | | | |

　※「指定を不要とする事業の種類」の欄は、指定を不要とする事業の番号に○を付してください。