

記載例

指定居宅介護支援事業所の指定に係る記載事項

事業所	フリガナ	●●●●●●		
	名称	●●●●●●		
	所在地	(郵便番号 ●●● - ●●●●) 浜松市●●区●●町●●●●●● - ●●		
連絡先	電話番号	●●●-●●●-●●●●●●	FAX番号	●●●-●●●●-●●●●●●
	電子メールアドレス	●●●●●●@●●●●●●.●●●.●●●		
当該事業の実施について規定されている定款、寄附行為等の条文				第●●条第●●項
管理者	フリガナ	●●● ●●●		住所
	氏名	●●● ●●●		
	生年月日	●●年●●月●●日		
	当該事業所で兼務する他の職種（兼務の場合のみ記入）			●●●●●●
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務（兼務の場合のみ記入）		名称	
		介護保険事業所番号		
		兼務する職種及び勤務時間等		
利用者数（推定数）	●● 人			
従業者の職種・員数	介護支援専門員			
	専従	兼務		
	常勤（人）	●	●	
	非常勤（人）			
	※ 基準上の必要人数（人）			
※ 適合の可否				
主な揭示事項	営業日	●曜日～●曜日		
	営業時間	●●:●●～●●:●●		
	利用料	法定代理受領分以外	介護報酬告示上の額	
	その他の費用	通常の事業の実施地域を超えた場合 ●●kmあたり●●円		
	通常の事業の実施地域	浜松市●区、●区、●区		

地区名、町名などを記入。
(客観的にその区域が特定されるもの)
※事業所から●●分以内などの記載は×

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。
2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入すること。