別記様式第2号(第3条関係)

 指定居宅サービス事業者等の指定を不要とする旨の申出書

|  |
| --- |
|  |

年　　月　　日

　　石川県知事　　　　様

住所

申出者　(所在地)

氏名

(名称及び代表者の氏名)

　　介護保険法第71条第1項ただし書(第72条第1項ただし書、第72条の2第1項ただし書、第115条の2の2第1項ただし書、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)の規定により、同法第41条第1項本文(第53条第1項本文)の規定による指定を不要とする旨を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者（事業所） | 名称 | 　 |
| 施設種別 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 管理者 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 申出に係る居宅サービス等の種類 | 1　訪問看護2　訪問リハビリテーション3　居宅療養管理指導4　通所リハビリテーション5　短期入所療養介護6　共生型居宅サービス事業者　（　　　　　　　　　　　） | 7　介護予防訪問看護8　介護予防訪問リハビリテーション9　介護予防居宅療養管理指導10 介護予防通所リハビリテーション11 介護予防短期入所療養介護12 共生型介護予防サービス事業者　（　　　　　　　　　　　　　） |

　備考　申出を行う居宅サービス等について○印を付してください。