第３号様式（第４条関係）

上尾市指定居宅介護支援事業再開届出書

年　　月　　日

　（宛先）

　　　　　　上尾市長

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 所在地  名称 |

　指定居宅介護支援事業を再開しましたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 再開した事業所 | | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 再開したサービスの種類 | |  | | | | | | | | | | |
| 再開した年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |

備考　指定居宅介護支援事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付すること。