

《記入例》

(表 面)

(介護機関用)

生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律 指定介護機関指定辞退届書

次のとおり生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による指定を辞退します

指定介護機関	介護事業者番号	0370111111
	開設者名称	株式会社盛岡福祉
	主たる事務所の所在地	盛岡市内丸 12 番 2 号
	事業所（施設）名称	盛岡市福祉事務所デイサービス
	事業所（施設）所在地	盛岡市内丸 3 番 46 号
	事業の種類	通所介護，介護予防通所介護
辞 退 年 月 日		令和 元年 10 月 1 日
委託患者等の措置状況	利用者ケアマネージャーに連絡をし、事業所の変更をした。	
	利用者がいる場合は、利用者への対応状況を記入してください。利用者がいない場合は「利用者なし」と記入してください。	

10 桁の事業所番号の記入をお願いします。届出は事業所番号毎に必要となります。

事業の種類は辞退をする全ての種類を記入して下さい。

30 日以上の予告期間を設けて届出をしてください。

令和 元年 8 月 1 日
盛岡市長 様

30 日以上の予告期間を設けて届出をしてください。

住 所 盛岡市内丸 12 番 2 号
届出者 氏 名 株式会社盛岡市福祉
代表取締役 ○○○ △△