

指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務受託申請

平成 年 月 日

宮崎市長 戸敷 正 殿

住 所 _____

代 表 者 氏 名 _____

介護保険法第 115 条の 23 条第 3 項及び第 115 条の 47 第 5 項に基づき、指定介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務の一部につきまして事業受託を受けたいので次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

経営者の氏名及び住所（法人 にあっては、その名称及び主 たる事務所の所在地）	(電話番号)
施設又は住居の所在地	(電話番号)
管理者氏名	<u>※履歴書添付</u>
介護支援専門員の人数	常 勤 人 非常勤 人（平成 年 月 日現在）
事業開始年月日	平成 年 月 日

[添付資料]

1. 居宅介護支援事業の指定通知書（写し）
2. 定款その他の基本約款（運営規定を含む）