

松江市告示第 123 号

松江市介護予防・日常生活支援総合事業における指定第 1 号事業者の指定等に関する要綱
(平成 28 年松江市告示第 437 号) の一部を次のように改正する。

令和 4 年 3 月 31 日

松江市長 上 定 昭 仁

次の表により、改正前欄に掲げる規定の下線を付した部分は、これに対応する改正後欄に掲げる規定の下線を付した部分のように改め、改正前欄に掲げる規定で改正後欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを削り、改正後欄に掲げる規定で改正前欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを加える。

改正後	改正前		
様式第 1 号(第 2 条関係)	様式第 1 号(第 2 条関係)		
略	略		
介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 指定申請書 年 月 日	介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 指定申請書 年 月 日		
<u>(あて先)松江市長</u>	<u>松江市長 氏名 様</u> <u>所在地</u> <u>申請者</u> <u>名 称</u> <u>印</u>		
介護保険法に規定する事業 <u>者</u> に係る指定を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。	介護保険法に規定する事業 <u>所</u> に係る指定を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。		
略	略		
略	略		
申請に係る事業所の概要	指定を受けようとする事業所		
		略	略
		フリガナ 事業所の名称	(郵便番号 -)
事業所_の所在地	事業所等の所在地		
略	略		
略	略		
記入担当者名	電話番号		
備考 略	備考 略		

様式第 2 号(第 3 条関係)

指令 第 号

介護予防・日常生活支援総合事業指定更新通知書

第 115 条の 45 の 3 第 1 項
介護保険法第 115 条の 45 の 6 第 1 項の規定に

より、松江市介護予防・日常生活総合事業者と
指定
して指定を更新します。

略

様式第 3 号 (第 5 条関係)

変更届出書

年 月 日

(あて先)松江市長

所在地
届出者 名称
代表者氏名

略

様式第 4 号 (第 5 条関係)

廃止・休止届出書

年 月 日

(あて先)松江市長

住所
届出者
氏名

略

様式第 5 号 (第 5 条関係)

再開届出書

年 月 日

(あて先)松江市長

住所
届出者
氏名

略

様式第 6 号 別紙のとおり

略

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 指定更新申請書
年 月 日

(あて先)松江市長

介護保険法に規定する事業者に係る指定更新を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

略	
略	
記入担当者名	電話番号

備考 略

様式第 2 号(第 3 条関係)

指令 第 号

介護予防・日常生活支援総合事業指定更新通知書

第 115 条の 45 の 5 第 1 項
介護保険法第 115 条の 45 の 6 第 1 項の規定に

より、松江市介護予防・日常生活総合事業者と
指定
して指定を更新します。

略

様式第 3 号 (第 5 条関係)

変更届出書

年 月 日

松江市長様

所在地
届出者 名称
代表者氏名

略

印

様式第 4 号 (第 5 条関係)

廃止・休止届出書

年 月 日

松江市長様

住所
届出者
氏名

略

印

様式第 5 号 (第 5 条関係)

再開届出書

年 月 日

松江市長様

住所
届出者
氏名

略

印

様式第 6 号 別紙のとおり

略

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 指定更新申請書
年 月 日

松江市長 氏名 様

所在地
申請者 名称
代表者氏名

印

介護保険法に規定する事業所に係る指定更新を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

略	
略	

備考 略

附 則

この告示は、令和4年4月1日から施行する。