付表第1─2(第4条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 基準該当訪問介護事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する記載事項 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | フリガナ |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 所在地 | (　　　　　─　　　　　　　　) | | | |
| (ビルの名称等) | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 主な掲示事項 | 営業日 |  | | | |
| 営業時間 |  | | | |
| 利用料 |  | | | |
| その他の費用 |  | | | |
| 通常の事業実施地域 |  | | | |
|  | 添付資料 | 別添のとおり | | | |

備考1　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか、又は別様に記載した書類を添付してください。

　　2　「主な掲示事項」欄については、本欄への記載を省略し、別添資料として添付してかまいません。