W.	4	亚	
'区'	\]	毌.	7

## 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書<指定事業者用>

	板橋区長 殿					年	月日
				所在地			
	このことについて、関係書類を添え	て以下のとおり	り届け出ます。	名 称	届出の場合	引からの業務継続 は、令和7年3月 <sup>7</sup> 引15日)までに提	14日(電子申請
	 フリガナ	1			<b>ジ列口は3</b> 7		- III (/2C V · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	名称	l					
	יטר בו	(郵便番号		1			
届出者	主たる事務所の所在地	(野) (田) 与	都 道	市区			
			府県	町村			
	本 <i>约</i>	(ビルの名称等	<del>}</del> ) ── <b>ा</b>				
	連絡先 法人の種別	電話番号		法人形建定	FAX番	万	
	一大人以便则 ————————————————————————————————————			法人所轄庁			
	代表者の職・氏名	職名			氏名		
	(郵便	(郵便番号		)			
	代表者の住所		都 道 府 県	市 区町 村			
		(五)左右 口					
	(郵便番号   主たる事業所・施設の		— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	) 市 区			
	所在地		府県	町 村			
畫		電話番号			FAX番	문	
事 業 所		(郵便番号		)	I IAA	7	
所	主たる事業所の所在地以外の場 所で一部実施する場合の出張所		都 道 府 県	市 区町 村			
施設	等の所在地		府 県	—————————————————————————————————————			
設の	 連 絡 先	電話番号			FAX番	:号	
状況	管理者の氏名						
况		(郵便番号	_	)			載してください。
			都道	市区		1日からの業務約 	
	管理者の住所		<b>应 旧</b>				
	管理者の住所		府 県	町 村	日付を記載し	<b>)ます。</b>	٦
	管理者の住所  同一所在地において行う	       実施	府 県 指定(許可)		日付を記載し	<mark>Jます。</mark> 異動(予定	動項目
届出		実施事業		<u> </u>	日付を記載し		動項目 ・変更の場合)
届出を行	同一所在地において行う	実施事業	指定(許可)		日付を記載し 区分	異動(予定	
届出を行う事	同一所在地において行う 事業等の種類	実施事業	指定(許可)	異動等の □ 1新規 □ 2変	日付を記載し 区分	異動(予定	
届出を行う事業所	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス	事業	指定(許可)	異動等の <ul> <li>コ新規 □ 2変</li> <li>コ新規 □ 2変</li> </ul>	田付を記載し 区分 更 □ 3終了	異動(予定	
届出を行う事業所・施	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス	事業	指定(許可)	異動等の □ 1新規 □ 2変 □ 1新規 □ 2変 □ 1新規 □ 2変	田付を記載し 区分 更 □ 3終了 更 □ 3終了	異動(予定	
· 施 設	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6)	) 事業	指定(許可) 年月日	異動等の □ 1新規 □ 2変	田付を記載 区分 更 □ 3終了 更 □ 3終了 更 □ 3終了	異動(予定	
・ 施 設 の	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス	) 事業	指定(許可)	異動等の □ 1新規 □ 2変	田付を記載し 区分 更 □ 3終了 更 □ 3終了	異動(予定	
· 施 設	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス)	事業 ) 険事業所番号の ください。	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 □ 3終了 更 □ 3終了 更 □ 3終了	異動(予定	
・ 施 設 の	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス	事業 ) 険事業所番号の ください。	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 □ 3終了 更 □ 3終了 更 □ 3終了 更 □ 3終了	異動(予定	
・ 施 設 の	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス 通所型サービス (A7・予防通所サービス	事業 ( ) ( ) (ださい。 )	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了	異動(予定年月日	
・ 施 設 の	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 ( ) ( ) (ださい。 )	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了	異動(予定年月日	
・施設の種類	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 ( ) ( ) (ださい。 )	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了 更 3終了	異動(予定年月日	
・施設の種類	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 ) (ださい。 ) (ださい。	指定(許可) 年月日	異動等の	田付を記載 区分 更 □ 3終了	更後基準型	変更の場合)
・ 施 設 の	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 () () () () () () () () () ()	指定(許可) 年月日 の記入漏れがない の記入漏れがない の記入漏れがない	異動等の	E     日付を記載し       区分     3終了       更 3終了     3終了       更 3終了     3終了       更 3終了     3終了       更 3終了     変算       (P)未     (日のみ入力し       (国目のみ入力し	異動(予定 年月日 更後 基準型	までに取得済
・施設の種類	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 ) () () () () () () () () ()	指定(許可) 年月日 の記入漏れがない には、新たに取得 が算目について たします。★令和「	異動等の	日付を記載       区     更     3終了       更     回     3終了       正     定       上     上       上	異動(予定 年月日 更後 基準型 でください。これ 項に入力されて 係る届出の場合	までに取得済いる項目のみよ、例を参考に
・施設の種類特記事項	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号	事業 ) () () () () () () () () ()	指定(許可) 年月日 の記入漏れがない には、新たに取得では、新たについてたります。★令和でたけます。ようと合わ	異動等の	日付を記載       区更更更更更更更更更     3終アプラー       東 更更更更更更更更更更更更更更     3終アプラー       東 のん。減過     カーに関する場合       上続き     10       上続き     10       日は     10	要が(予定 年月日) 更後 基準型 でください。これ 項に入力されて 係る届出の場合に は、変更前・後に	変更の場合) までに取得済いる項目のみ は、例を参考に 該当加算名を
・施設の種類特記事項	同一所在地において行う 事業等の種類 訪問型サービス(A2) 訪問型サービス (A3・予防訪問サービス) 訪問型サービス (A3・生活援助訪問サービス 通所型サービス(A6) 通所型サービス (A7・予防通所サービス (A7・生活援助通所サービス 介護保険事業所番号 変 更	事業 ) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	指定(許可) 年月日 の記入漏れがない には、新たにでいて、 があります。★令和で たい。これらと日常	異動等の	日付を記載       区更更更更更更更更更     3終アプラー       東 更更更更更更更更更更更更更更     3終アプラー       東 のん。減過     カーに関する場合       上続き     10       上続き     10       日は     10	要が(予定 年月日) 更後 基準型 でください。これ 項に入力されて 係る届出の場合に は、変更前・後に	変更の場合) までに取得済いる項目のみ は、例を参考に 該当加算名を

- 「株式会社」「有限会社」寺の別を記入してくたさい。
- 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「〇」を記入してください。
- 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字の横の口
- 6 「異動項目」欄には、(加算様式2)「介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目 を記載してください。
- 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
- 8「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、 適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。