

事業所一覧

- 1 貴法人が運営する全ての事業所の情報を記載してください。
- 2 事業所種別・番号欄には、各事業所で実施する全てのサービスの種別・番号（別紙参照）を記載してください。
- 3 事業所名が異なる場合は所在地が同一であっても分けて記載してください。
- 4 欄が不足する場合は、適宜、欄を追加して記載してください。

参加宣言年月日		令和 年 月 日			
法人名					
所在地		〒			
担当者連絡先		担当者	所属		
		電話番号	E-mail		
1	事業所名			事業所種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号	FAX		
2	事業所名			事業所種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号	FAX		
3	事業所名			事業所種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号	FAX		
4	事業所名			事業所種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号	FAX		

5	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
6	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
7	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
8	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
9	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
10	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX
11	事業所名			事業所 種別・番号	
	事業所情報	住所	〒		
		電話番号			FAX

(枚のうち 枚目)

別紙

サービスの種別	事業所種別・番号
介護保険施設	①介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） ②介護老人保健施設 ③介護医療院
居宅介護（介護予防）サービス事業	④訪問介護 ⑤訪問入浴介護 ⑥通所介護 ⑦通所リハビリテーション ⑧短期入所生活介護 ⑨短期入所療養介護 ⑩特定施設入居者生活介護 ⑪介護予防訪問入浴介護 ⑫介護予防通所リハビリテーション ⑬介護予防短期入所生活介護 ⑭介護予防短期入所療養介護 ⑮介護予防特定施設入居者生活介護
地域密着型サービス事業	⑯定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ⑰夜間対応型訪問介護 ⑱地域密着型通所介護 ⑲認知症対応型通所介護 ⑳小規模多機能型居宅介護 ㉑認知症対応型共同生活介護 ㉒地域密着型特定施設入居者生活介護 ㉓地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ㉔看護小規模多機能型居宅介護 ㉕介護予防認知症対応型通所介護 ㉖介護予防小規模多機能型居宅介護 ㉗介護予防認知症対応型共同生活介護