

別紙（指定申請時等提出用）

指定介護機関（生活保護法）のみなし指定に係る確認書

介護保険の指定（許可）を受けた時は、

生活保護法の指定介護機関として

1 指定を受けます	2 指定を不要とします
-----------	-------------

※1 該当する番号に○をしてください。

※2 「2 指定を不要とします」に○をした場合は、指定書受領後10日以内に、別紙2「申出書」を別府市市民福祉部ひと・くらし支援課まで提出してください。

令和 年 月 日

申請（開設）者 （名称及び代表者氏名）	
申請（開設）者所在地	（〒 — ）
事業所名称	
事業所所在地	（〒 — ）
サービス種類	
事業開始予定又は指定（許可）年月 日	
担当者名及び連絡先 （TEL/FAX 番号）	
※介護保険事業所番号	

「※介護保険事業所番号」欄は、記入不要です。



入力