（参考様式）

総合事業に係るみなし指定を不要とする旨の申出書

平成　　年　　月　　日

（宛先）

　宮城県知事

　　　市（町村）長

開設者　所在地

名　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり指定を不要とするので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 介護保険事業者番号 | |  |
| 代表者 | 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 管理者 | 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律附則第１３条本文に係る指定を不要とする旨   |  |  | | --- | --- | |  | 第一号訪問事業に係る指定事業者の指定 | |  | 第一号通所事業に係る指定事業者の指定 |   ※不要とする事業の□欄に×印を付してください。 | | | |