

事業所一覧

法人名称			
法人所在地			
法人電話番号及びFAX番号	電話		FAX
代表者職氏名	職名		氏名
代表者住所			

	事業所番号 (番号順で記載)										事業所名	サービスの種類
1	1	2										
2	1	2										
3	1	2										
4	1	2										
5	1	2										
6	1	2										
7	1	2										
8	1	2										
9	1	2										
10	1	2										
11	1	2										
12	1	2										
13	1	2										
14	1	2										
15	1	2										
16	1	2										
17	1	2										
18	1	2										
19	1	2										
20	1	2										
21	1	2										
22	1	2										
23	1	2										
24	1	2										
25	1	2										
26	1	2										
27	1	2										
28	1	2										
29	1	2										
30	1	2										

＜記載上の注意点＞

- ① 休止中の事業所についても必ず記載してください。
- ② 居宅サービスと介護予防サービスは「訪問介護・介護予防訪問介護」などの記載方法により一行で記載してください。
- ③ 医療みなし及び介護老人保健施設は記載不要です。また、千葉市・船橋市・柏市所在の事業所及び地域密着型サービス事業所はそれぞれの市町村あてに別途変更届を提出してください。