

(令和3年度以降)

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

届出者 { 主たる事務所の所在地: 名称: 代表者の職・氏名: }

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所番号, 主たる事業所(施設)の名称, 事業所(施設)の所在地

Table with columns: 届出する事業所の事業の種類及び同一所在地において行う事業等の種類等, 実施事業, 異動等の区分, 異動年月日. Rows include categories like 介護, 給付, 訓練, 地域相談支援.