111	,	1. 17	$\Box$
7	`	*	<del>万</del>

フリガナ														
名称														
	(〒	_	)	)										
所在地		Ì	県											
<i>7</i> , –														
連絡先						F	FAX番号	루						
	· •		<b>中</b> 四亿二头 於	<i>∞</i> ⁄ √	-	<i>5</i> -5-		7 KK		T.E.	hh			
	こついて	正めてある	5 定款•	奇附行為等	の条と		第		第		坦_	第	号	
					住	( 1		県	,	'				
八 石					1									
生年月日					所									
当該事業所	で兼務	する他の耳	<b>戦種(兼</b>	務の場合記え	<b>(</b> )									
者 兼務する同一敷地内の他 の事業所又は施設 #33			名称											
			マナス 職種											
(														
在			兼務											
常勤	J													
	<u></u>													
営業日(年間の休日も記載)														
主営業時間														
	<b>注学</b> // 理													
掲   利用料	147	<b>在足八垤文</b> 顿万												
	法定代理受領分以外													
事														
通常の事業の実施地域														
	名所連業フ氏上所連所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所 <t< td=""><td>名称 (〒</td><td>名称 (〒 ー 」)   連絡先 電話番号   メールアドレス (東 )   事業の実施について定めてある フリガナ   氏 名   生年月日 当該事業所で兼務する他の事業務の場合記入)   財用者の予定数 事代   諸の職種・員数 専行   常勤 非常勤   営業日(年間の休日も記述者) 法定代理受領人   その他の費用 その他の費用</td><td>名称 (〒 ー 県   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・フリガナ   氏 名 生年月日   当該事業所で兼務する他の職種(兼活業務の場合記入) 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入)   財用者の予定数 (兼務の場合記入)   ま者の職種・員数 介護支援事従   常勤 非常勤   営業日(年間の休日も記載) 営業時間   利用料 法定代理受領分以外   その他の費用</td><td>名称 (〒 ー 」)   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・寄附行為等フリガナ   氏 名   生年月日 当該事業所で兼務する他の職種(兼務の場合記)   兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) 名称   財者の予定数 人   諸者の職種・員数 介護支援専門員事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 営業日(年間の休日も記載)   営業時間 法定代理受領分   利用料 法定代理受領分以外   その他の費用</td><td>名称 (〒 ー )   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文フリガナ   氏 名   生年月日 (主年月日   当該事業所で兼務する他の職種(兼務の場合記入) 名称   兼務する職種(兼務の場合記入) 兼務する職種 動務時間等   財用者の予定数 人   (業者の職種・員数 常勤) 事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 営業時間   社定代理受領分 法定代理受領分以外   その他の費用 その他の費用</td><td>  A称</td><td>  A称</td><td>  A称</td><td>  A称</td><td>  A称</td><td>  A 称</td><td>  A</td><td>  A 条   (〒 一</td></t<>	名称 (〒	名称 (〒 ー 」)   連絡先 電話番号   メールアドレス (東 )   事業の実施について定めてある フリガナ   氏 名   生年月日 当該事業所で兼務する他の事業務の場合記入)   財用者の予定数 事代   諸の職種・員数 専行   常勤 非常勤   営業日(年間の休日も記述者) 法定代理受領人   その他の費用 その他の費用	名称 (〒 ー 県   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・フリガナ   氏 名 生年月日   当該事業所で兼務する他の職種(兼活業務の場合記入) 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入)   財用者の予定数 (兼務の場合記入)   ま者の職種・員数 介護支援事従   常勤 非常勤   営業日(年間の休日も記載) 営業時間   利用料 法定代理受領分以外   その他の費用	名称 (〒 ー 」)   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・寄附行為等フリガナ   氏 名   生年月日 当該事業所で兼務する他の職種(兼務の場合記)   兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) 名称   財者の予定数 人   諸者の職種・員数 介護支援専門員事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 営業日(年間の休日も記載)   営業時間 法定代理受領分   利用料 法定代理受領分以外   その他の費用	名称 (〒 ー )   連絡先 電話番号   メールアドレス 事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文フリガナ   氏 名   生年月日 (主年月日   当該事業所で兼務する他の職種(兼務の場合記入) 名称   兼務する職種(兼務の場合記入) 兼務する職種 動務時間等   財用者の予定数 人   (業者の職種・員数 常勤) 事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 事従 兼務   常勤 営業時間   社定代理受領分 法定代理受領分以外   その他の費用 その他の費用	A称	A称	A称	A称	A称	A 称	A	A 条   (〒 一

## 備考

- 1 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載してください。
- 2 「従業者の職種・員数」欄には当該事業所での常勤・非常勤、専従・兼務を記載してください。
- 3 「営業日」欄には、事業所の営業日及び年間の休日を記載してください。
- 4 記載事項に変更がある場合は変更届に添付してください。
- 5 介護支援専門員の氏名等を別紙に記載し、添付してください。