

(介給届)

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

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	2 7
主たる事業所(施設)の名称	(フリガナ)
事業所(施設)の所在地	郵便番号 () 大阪府

届出事業の種類	実施事業	異動等の区分	異動年月日
介給付	居宅介護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	重度訪問介護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	同行援護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	行動援護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	療養介護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	生活介護	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	短期入所	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	重度障害者等包括支援	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	施設入所支援	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
	訓練等給付	自立訓練(機能訓練)	1 新規 2 変更 3 終了
宿泊型自立訓練		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
自立訓練(生活訓練)		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
就労移行支援		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
就労継続支援(A型)		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
就労継続支援(B型)		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
就労定着支援		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
自立生活援助		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
共同生活援助		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
地域相談支援(地域移行支援)		1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日
地域相談支援(地域定着支援)	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日	
特定相談支援	1 新規 2 変更 3 終了	令和 年 月 日	