

生活保護法における介護機関の指定についての申出書

生活保護法第 54 条の 2 第 2 項ただし書の規定に基づき、下記の介護機関は生活保護法第 54 条の 2 第 2 項に係る指定介護機関としての指定は不要ですので申し出ます。

介護機関	名 称	
	所在地	
管 理 者	氏 名	
	住 所	
事業の種類（該当する事業の左欄に○を記入してください）		
	訪問介護	
	訪問入浴介護	介護予防訪問入浴介護
	訪問看護	介護予防訪問看護
	訪問リハビリテーション	介護予防訪問リハビリテーション
	居宅療養管理指導	介護予防居宅療養管理指導
	通所介護	
	通所リハビリテーション	介護予防通所リハビリテーション
	短期入所生活介護	介護予防短期入所生活介護
	短期入所療養介護	介護予防短期入所療養介護
	特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護
	福祉用具貸与	介護予防福祉用具貸与
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
	夜間対応型訪問介護	
	認知症対応型通所介護	介護予防認知症対応型通所介護
	小規模多機能型居宅介護	介護予防小規模多機能型居宅介護
	認知症対応型共同生活介護	介護予防認知症対応型共同生活介護
	地域密着型特定施設入居者生活介護	
	地域密着型通所介護	
	看護小規模多機能型居宅介護	
	特定福祉用具販売	特定介護予防福祉用具販売
	居宅介護支援事業	介護予防支援事業
		訪問型サービス
		通所型サービス
		その他の生活支援サービス
		介護予防ケアマネジメント
	介護老人保健施設	
	介護療養型医療施設	

年 月 日

愛媛県知事

様

申請者（開設者）

住所

氏名