指定を不要とする旨の申出書の取り下げ書

令和　　年　　月　　日

北海道知事　様

　　　　　　　　　　　開設者　所　在　地：

名　　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付けで申し出た、下記のみなし指定サービスに係る「指定を不要とする旨の申出書」を取り下げます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 指定を不要とする旨（別段）の申し出の取り下げに係る対象サービスの種類 | □　別段の申出に係る全サービス  □　（介護予防）訪問看護  □　（介護予防）訪問リハビリテーション  □　（介護予防）居宅療養管理指導  □　（介護予防）通所リハビリテーション  □　（介護予防）短期入所療養介護 | |
| 医療機関番号（老人保健施設及び介護医療院については介護保険事業所番号） |  | |
| 取り下げ日  （事業開始予定日） | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 今回の取り下げ理由 |  | |

備考　１　指定を不要とする旨の申出書を取り下げるサービスが事業実施予定のサービスです。

２　介護予防サービスのみを取り下げる場合は、『（介護予防）』の『（）』を外し、居宅サービスのみ取り下げる場合については、『（介護予防）』を削除してください。

（添付書類）

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書及びその他関係書類