年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 法人名称 |  |
| 法人所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**指定事前確認届出書**

**【事業者調書】**

１．法人の概要

（別紙またはホームページ等情報公開している場合はホームページURLでも可）

【法人の理念】

【法人の沿革】

【介護サービス事業の実績について】

２．開設を希望する事業所の概要（別紙可）

【サービス種類】

【事業所を開設しようとする経緯】

３．指定申請書に係る「付表」を添付（開設を希望するサービスごとの様式）

※現時点で記載できる事項のみ

　様式…米子市長寿社会課ホームページ「介護保険関係様式」掲載

トップ ＞市の組織 ＞福祉保健部 ＞長寿社会課 ＞介護保険・介護認定に関すること ＞介護保険関係様式