

介護サービス情報の公表制度における報告等の対象外届

令和 年 月 日

静岡市長 あて

開設者 住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)
電話番号

次のとおり介護保険法第115条の35第1項の規定に基づき、介護保険法施行規則第140条の44に規定する介護サービス情報の公表の対象外となる ☐特定福祉用具販売事業所・☐特定介護予防福祉用具販売事業所 として届け出ます。

介護保険事業所番号										
公表の対象外として届け出る 特定福祉用具販売事業所	名称									
	所在地									
指定を受けた年月日	年 月 日									
令和6年1月から令和6年12月に 販売の対価として支払いを受けた 額（単位：円）	円									

介護保険事業所番号										
公表の対象外として届け出る 特定介護予防福祉用具販売事業所	名称									
	所在地									
指定を受けた年月日	年 月 日									
令和6年1月から令和6年12月に 販売の対価として支払いを受けた 額（単位：円）	円									

(記入上の注意)

- ・ 特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売の指定を併せて受けている事業所については、各々必要な事項を記載してください。

(提出先) 〒420-8602
静岡市葵区追手町5番1号
静岡市介護保険課事業者指導第1係