指定介護予防支援事業再開届出書

令和　　年　　月　　日

　　　弘前市長　様

所 在 地

事業者　名　　称

代表者名

下記のとおり事業を再開しましたので、介護保険法第　115　条の25第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 再開した事業所 | 名　称 | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | |
| 再開した年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | |

備考

介護保険法施行規則に定める当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

（担当及び提出先：福祉部介護福祉課）