

(様式1) 《 見 本 》

みやぎ介護人材を育む取組宣言認証制度（第1段階）申請書（電子申請）【訪問介護】

(西暦) 2017年 10月 15日

宮城県介護人材確保協議会会長 殿

電子申請の提出日を記入

住 所 (法人所在地)

仙台市青葉区柏木〇丁目〇番〇号

法人印等

申請者 氏 名 (法人名称及び代表者の職氏名)

社会福祉法人 ○○○○

理事長 ○○ ○○○

印

宣言事業所名 ○○○○○○○○

事業所番号 ○○○○○○○○○○

「みやぎ介護人材を育む取組宣言認証制度(第1段階)」の要件を満たした事業所であることを『宣言』するとともに、Web(電子)入力の内容にて申請します。

1. 『宣言』事業所に係る情報

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| サービス種別 (あてはまるものに○) | 例) 訪問介護 ○ 介護予防訪問介護 ○ 夜間対応型訪問介護 |
|-----------------------|-----------------------------------|

注) 介護サービス情報の公表制度は、1つの介護サービス事業所が複数のサービスを提供している場合の公表の手続きを簡素化するため、公表すべき情報項目の多くが共通するものとしてグループに区分されています。この制度同様に、主たるサービスについての宣言をもって、当該グループ内の他の対象サービスについても宣言を行なったものとみなします。

申請を直接担当された方のお名前

2. 申請担当者情報

| | |
|-----|--------------|
| 氏 名 | ○○ ○○ |
| 役 職 | 施設長 |
| 電 話 | 022-○○○-○○○○ |