様式第1号(第2条関係)

年　　月　　日

　(宛先)富士見市長

所在地

申請者　名称

代表者氏名

地域包括支援センター設置届出書

　下記のとおり地域包括支援センターを設置したいので、富士見市地域包括支援センターの設置届出等に関する規則第2条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 事業所所在地区市町村番号 | 　 |
| 申請者 | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| (ビルの名称等) |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 法人の種別 | 　 | 法人所轄庁 | 　 |
| 代表者の職名・氏名・生年月日 | 職名 | 　 | フリガナ | 　 | 生年月日　　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 代表者の住所 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| (ビルの名称等) |
| 地域包括支援センター | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　 |
| 所在地 | (郵便番号　　　―　　　　) |
| (ビルの名称等) |
| 連絡先 | 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 設置の予定年月日 | 担当する区域 |
| 　　　　　　　　年　　月　　日 | 　 |

　　※備考　別紙(その1)、別紙(その2)も併せて提出してください

別紙(その2)

地域包括支援センター設置の届出に係る添付書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 地域包括支援センターの名称 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 添付書類 | 該当欄 | 備考 |
| 1 | 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 | 　 | 　 |
| 2 | 事業所の平面図 | 　 | 　 |
| 3 | 職員の氏名、生年月日、住所、職名及び経歴 | 　 | 　 |
| 4 | 職員の勤務の体制及び勤務形態 | 　 | 　 |
| 5 | 介護支援専門員の氏名及び登録番号 | 　 | 　 |
| 6 | 収支予算書 | 　 | 　 |
| 7 | 事業計画書 | 　 | 　 |
| 8 | 公正かつ中立な義務の運営を確保するための措置について記載した文書 | 　 | 　 |

　備考1　該当欄に「○」を付してください。

　　　2　介護予防支援事業所指定申請書を提出している場合において、既に市長に提出している事項に変更がないときは、上記書類の提出を省略することができます。