|  |
| --- |
| **申　　　出　　　書**  　生活保護法第54条の２第２項ただし書の規定に基づき、生活保護法第54条の２第２項に係る指定介護機関としての指定を不要とする旨申し出ます。  １　介護機関の名称及び所在地  　　　名　称  　　　所在地  ２　介護機関の開設者及び管理者の氏名及び住所  　　・開設者の氏名及び住所  　　※開設者が法人の場合には、法人名・代表者名及び主たる事務所の所在地を記載してください。  　　　氏　名  　　　住　所  　　・管理者の氏名及び住所  　　　氏　名  　　　住　所  ３　当該申出に係る施設または事業所において行う事業所種類  　　　事業の種類  平成　　　年　　　月　　　日  （申出先）前橋市長  　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　申出者（開設者）  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（表　面）

（裏　面）

■注意事項

　生活保護法の指定を不要とした場合には、生活保護を受けている方に対する介護サービスを行うことができなくなりますので、十分ご注意ください。

■記載事項

１　介護保険法の規定による指定または開設許可があった施設や事業所ごとに記載してください。

２　介護機関の「名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法によ指定または開設許可を受けた正式な名称を記載してください。

３　「申出者（開設者）」には、法人名とともにその代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記載し、代表者印を押印してください。