申　　出　　書

（表　　面）

生活保護法第５４条の２第２項ただし書きの規定に基づき、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、所在地及び連絡先

　名称

　所在地

　電話番号

２　介護機関の開設者及び所在地

　　・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

　氏名

　住所

　　・管理者の氏名及び住所

氏名

住所

３　当該申し出に係る施設又は事業の種類

事業の種類

年　　月　　日

　　前橋市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（〒　　　－　　　）

届出者（開設者）

　　　　　　　　　　名称

■**注意事項**

（裏　面）

１　この書類は、前橋福祉事務所に提出してください。

２　この書類は、指定を不要とする日の３０日前までに提出してください。

３　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出来なくなりますので、十分ご注意ください。

■**記載事項**

１　指定を受けている施設又は事業所ごとに記載して下さい。

２　指定介護機関の「名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法により許可若しくは指定を受け、又は届け出た正式な名称を記載して下さい。

３　「利用者等への対応」は、既に行った対応及び今後予定している対応を記載して下さい。

４　「届出者（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て下さい。