様式第２号の２（第５条の２関係）

特例による指定を不要とする旨の申出書

年　　月　　日

（宛先）

　　　　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称および代表者の氏名）

介護保険法の規定により、次のとおり特例による指定を不要とする旨を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出に係る事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 事業所の管理者 | 氏名 |
| 住所 |
| 申出に係る居宅サービス等の種類 | １　訪問介護２　通所介護３　短期入所生活介護４　介護予防短期入所生活介護 |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。

２　「申出に係る居宅サービス等の種類」の欄は、該当する番号に○印を付してください。