

介護保険認定調査業務受託事業所一覧

法人名称【 】

No.	事業所番号	事業所名称	事業者所在地等	事業所種別 (注)
1			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
2			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
3			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
4			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
5			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
6			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
7			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
8			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
9			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型
10			〒 住所 TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養 老健・介護療養型・地域密着型

(注) 該当するものに○をつけてください。

居宅介護・・・指定居宅介護支援事業者 地域包括・・・地域包括支援センター 特養・・・介護老人福祉施設 老健・・・介護老人保健施設 介護療養型・・・介護療養型医療施設 地域密着型・・・地域密着型介護老人福祉施設

介護保険認定調査業務受託事業所一覧

記入例

法人名称【

No.	事業所番号	事業所名称	事業者所在地等	事業所種別 (注)
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	さいたま市高齢介護サービス居宅介護支援事業所A	〒330-9588 住所 さいたま市浦和区常盤6-4-4 TEL 048(829)1264 FAX 048(829)1981	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	さいたま市役所居宅介護支援事業所	〒330-9588 住所 さいたま市浦和区常盤6-4-4 TEL 048(829)1264 FAX 048(829)1981	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
3		さいたま市から委託される認定調査業務を行う予定である事業所を全て記入してください。	〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
4		法人契約を行う場合、調査を行う事業所を記載し提出していただく必要があります。 (事業所契約の場合は提出不要です。)	〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
5			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
6			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
7			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
8			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
9			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型
10			〒 - 住所 - TEL () FAX ()	居宅介護・地域包括・特養老健・介護療養型・地域密着型

(注) 該当するものに○をつけてください。

居宅介護・・・指定居宅介護支援事業者 地域包括・・・地域包括支援センター 特養・・・介護老人福祉施設 老健・・・介護老人保健施設 介護療養型・・・介護療養型医療施設 地域密着型・・・地域密着型介護老人福祉施設