

記入例
別紙(参考様式)

地域密着型(介護予防)サービス事業者 → 福山市

事業所一覧【地域密着型(介護予防)サービス事業のみを行い、すべての事業所が福山市内に所在する事業者】

事業者(法人)名 株式会社 ○○サービス

No.	事業所名称	サービス種別	指定年月日	介護保険事業所番号								事業所所在地		
				3	4	1	2	3	4	5	6		7	8
例	グループホーム○○	⑥	2002年 4月 1日	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	福山市○○町一丁目1番1号
例	グループホーム○○	⑦	2006年 4月 1日	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	福山市○○町一丁目1番1号
1	デイサービス ふくやま	②	2008年 5月 1日	3	4	○	○	○	○	○	○	○	○	福山市 □□町1番1号
2	デイサービス ふくやま	③	2008年 5月 1日	3	4	○	○	○	○	○	○	○	○	福山市 □□町1番1号
3	小規模多機能型居宅介護ふくやま	④	2006年 4月 1日	3	4	△	△	△	△	△	△	△	△	福山市 △△町一丁目1番1号
4	小規模多機能型居宅介護ふくやま	⑤	2006年 4月 1日	3	4	△	△	△	△	△	△	△	△	福山市 △△町一丁目1番1号
5	グループホーム ふくやま	⑥	2003年 4月 1日	3	4	×	×	×	×	×	×	×	×	福山市 □□町1番1号
6	グループホーム ふくやま	⑦	2006年 4月 1日	3	4	×	×	×	×	×	×	×	×	福山市 □□町1番1号
7			年 月 日	3	4									福山市
8			年 月 日	3	4									福山市
計	6	か所												

※介護と予防の指定を併せて受けて受けている場合は、別々に記入してください。

※「サービス種別」欄には、次のうち該当する番号を記入してください。

①	夜間対応型訪問介護
②	認知症対応型通所介護
③	介護予防認知症通所介護
④	小規模多機能型居宅介護
⑤	介護予防小規模多機能型居宅介護
⑥	認知症対応型共同生活介護
⑦	介護予防認知症対応型共同生活介護
⑧	地域密着型特定施設入所者生活介護
⑨	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
⑩	定期巡回・随時対応型訪問介護看護
⑪	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)
⑫	地域密着型通所介護

全	1	枚中	1	枚目
---	---	----	---	----