

参考様式

共生型の特例による指定を不要とする旨の申出書

年 月 日

香川県知事 殿

主たる事務所の所在地  
事業者 名称  
代表者の職・氏名

介護保険法 第72条の2第1項ただし書 第115条の2の2第1項ただし書 に規定する特例による指定を  
不要とする旨を申し出ます。

事業所	名称	
	所在地	
管理者	氏名	
	住所	
申出に係る居宅サービス・介護予防サービスの種類	<input type="checkbox"/>	訪問介護
	<input type="checkbox"/>	通所介護
	<input type="checkbox"/>	短期入所生活介護
	<input type="checkbox"/>	介護予防短期入所生活介護

備考 共生型の特例による指定を不要とする申出を行う居宅サービス・介護予防サービスについては、該当する□の中にレ印を付すこと。