付表２　指定事業所（訪問型サービスＡ）に係る記載事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　所 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| （ビルの名称等） |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  |
| 当該事業の実施について定めている定款等の条文 | 第　　条第　　項第　　号 |
| 管　理　者 | フリガナ |  | 住　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 当該事業所で兼務する他の職種（兼務の場合のみ記入） |  |
| 同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合記入) | 事業所等の名称 |  |
| 兼務する職種及び勤務時間等　 |  |
|  |
| 訪問事業責任者 | フリガナ |  | 住　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| フリガナ |  | 住　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 従業者の職種・員数 | 従　事　者 |  |
| 専　　　従 | 兼　　　務 |
|  | 常勤（人） |  |  |
|  | 非常勤（人） |  |  |
| 主な掲示事項 | 営業日 |  |
| 営業時間 |  |
| 利用料 | 法定代理受領分　　　 |
| 法定代理受領分以外　 |
| その他の費用 |  |
| 通常の事業実施地域 |  |
| 【添付書類】 |

備考

１　記入欄が不足する場合は適宜欄を設けて記載するか、又は別葉に記載した書類を添付してください。

２　「主な掲示事項」については、この欄の記載を省略し、別添資料として添付して差し支えありません。