

生活保護法指定介護機関
中国残留邦人等支援法指定介護機関

処分届書



生活保護法施行規則第14条第3項及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律第14条第4項に基づき、次のとおり届け出ます。

Table with 3 rows: 介護保険事業者番号 (1, 3, ...), 事業所の名称, 事業所の所在地 (〒)

【事業の種類】 処分を受けたサービスの種類に○を印してください。

Large table with 3 columns: 居宅介護, 介護予防, 地域密着型サービス. Lists various services with checkboxes.

Table with 2 rows: 処分年月日 (Year, Month, Day), 処分の種類

年 月 日
東京都知事 殿

【届出者(開設者)】

法人の主たる事務所の所在地(個人の場合は自宅住所)

〒

法人の名称(個人の場合は個人氏名)

代表者職氏名

(印) 法人の場合は
法人代表者印
(丸印)

連絡先電話番号 Tel () / 担当者氏名 ()