

第7号様式(第7条関係)

(あて先) 浜松市長

事業再開届出書

年 月 日

主たる事務所の所在地

届出者 名称及び代表者の職・氏名

指定居宅サービス・指定地域密着型サービス・指定居宅介護支援・介護老人保健施設・介護医療院・指定介護予防サービス・指定地域密着型介護予防サービス・指定介護予防支援を再開したので、介護保険法第75条第1項・第78条の5第1項・第82条第1項・第99条第1項・第113条第1項・第115条の5第1項・第115条の15第1項・第115条の25第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

		介護保険事業所番号									
再開した 事業所・施設	名称										
	所在地	(〒)									
	電話番号										
サービスの種類											
再開年月日	年 月 日										