

第9号様式(第8条関係)

(あて先) 浜松市長

指定辞退届出書

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

指定地域密着型介護老人福祉施設・指定介護老人福祉施設・指定介護療養型医療施設の指定を辞退したいので、介護保険法第78条の8・第91条・平成18年改正前介護保険法第113条の規定により、次のとおり届け出ます。

		介護保険事業所番号									
指定を辞退する施設	名称										
	所在地	(〒)									
	電話番号										
事業等の種類											
指定を受けた年月日	年 月 日										
指定を辞退する年月日	年 月 日										
指定を辞退する理由											
現に施設に入所している者に対する措置											