

ユニット型施設調査年度変更希望申出書

年 月 日

相模原市長 あて

所在地

名称及び代表者の職・氏名

(印)

電話番号

次のとおり、今年度に訪問調査の対象となっている介護老人福祉施設・介護老人保健施設については、従来型施設に併設されているユニット型施設であるので、訪問調査の調査年度を変更していただきたく申し出ます。

調査年度の変更を希望する 事業所（ユニット型施設）	名称
	所在地
介護保険事業所番号	1 4
指定を受けた年月日	平成 年 月 日

併設している事業所 （従来型施設）	名称
	所在地
介護保険事業所番号	1 4
指定を受けた年月日	平成 年 月 日

郵送により、必ず、平成30年 月 日（ ）までにご提出ください。

郵送先：〒252-5277

相模原市中央区中央 2-11-15 相模原市高齢政策課 宛

記入者名：_____