

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

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	14
指定を受けた年月日	年 月 日

併設している介護老人福祉施設（従来型施設）	名称
	所在地
介護保険事業所番号	14
指定を受けた年月日	年 月 日

提出先：〒252-5277 相模原市中央区中央 2-11-15 相模原市福祉基盤課 宛

記入者名： \_\_\_\_\_

なお、本年度の申出書提出期限は次のとおりです。

通知月	申出書提出締切日（必着）
8月	令和7年8月29日（金）
9月	令和7年9月30日（火）
10月	令和7年10月31日（金）
11月	令和7年11月28日（金）
12月	令和7年12月26日（金）