

年度「介護サービス情報の公表」制度
計 画 通 知 書

(公 印 省 略)

年度「介護サービス情報の公表」計画における貴事業所の当該介護サービス事業に係る報告・調査・公表について、次のとおり通知します。

事業所を運営する法人名

代表サービス名

公表対象事業所名、サービス名、事業所番号

<input type="text"/>	[事業所名]	
<input type="text"/>	[サービス名]	[事業所番号] ※

- ・調査有…調査対象事業所として、基本情報、運営情報の報告のほかに訪問調査を行います。
- ・報告のみ…訪問調査は行いませんが、公表対象事業所として、基本情報、運営情報の報告が必要です。

計 画 の 基 準 日 年 1 月 1 日

計 画 の 期 間 年 4 月 1 日 から 年 3 月 3 1 日

調 査 票 の 提 出 先 指 定 情 報 公 表 セ ン タ ー (下 記 の と お り)

調 査 票 の 提 出 期 間 から

調 査 日 の 予 約 期 間 から

調 査 を 行 う 月

調 査 を 行 う
指 定 調 査 機 関

公 表 を 行 う 月

手 数 料 内 訳 公表事務に関する費用:
調査事務に関する費用:

1

調査票の提出先

★ホームページ

★調査票をホームページから提出する際のログインID、パスワード

ロ グ イ ン I D : 事業所番号※ / パ ス ワ ー ド :

訪 問 調 査 の 予 約 I D :

※ 当計画通知書は1年間大切に保管願います。