別紙１（第２条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　真岡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名　　　　　　　　印

指定地域密着型サービスの区域外指定の同意依頼書

　平成　　年　　月　　日付けで貴市に所在する指定地域密着型サービス事業所より、指定申請がありました。

　つきましては、本（市町村）が指定地域密着型サービス事業所として指定することに同意くださいますようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望  者の情報 | 住　　所 |  | | | | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | | 性　　別 | | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 要 介 護  状態区分 | | 要支援　１２  要介護　１２３４５ | |
| 利用希望サービス | |  | | | | |
| 利用希望  事 業 所 | 名　称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 介護支援専門員氏名 | |  | | | | |
| 同意を求める理由等 | |  | | | | |