

介護サービス情報の報告等の実施に係る申出書

令和 年 月 日

札幌市長 様

事業者 住 所
法人等名称
代表者氏名 印

当事業者が運営する事業所等は、令和2年度において、介護サービス情報の報告等の義務はありませんが、介護サービス情報の報告等の実施について、次のとおり申し出ます。

記

1 実施を希望する事業所

事業所番号		サービス種類	
事業所等名			
所在地			
事業所番号		サービス種類	
事業所等名			
所在地			
事業所番号		サービス種類	
事業所等名			
所在地			

※ 札幌市介護サービス情報の公表実施要綱第5条第3項第5号に定める区分により、一体的に運営する全ての事業所について、記載してください。

2 実施を希望する内容

報告・公表

調査 (希望する調査月 令和 年 月)

※ 希望する項目に✓(チェック)を記入してください。

※ 今年度の調査は、令和3年2月までに実施することとしています。

担当者	職 名	
	氏 名	
	電話番号	
	e-mailアドレス	