

介護サービス情報の報告等の義務がないことの申出書

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については、介護保険法施行規則第140条の4第1号に掲げる基準に該当し、介護サービス情報の公表の対象とならない事業所であることを申し出るとともに、次の内容に虚偽がないことを誓約します。

記

事業所番号		サービス種類	
事業所等名		指定年月日	年 月 日
所在地			
基準日前の1年間においてサービスの対価として支払いを受けた額			円
事業所番号		サービス種類	
事業所等名		指定年月日	年 月 日
所在地			
基準日前の1年間においてサービスの対価として支払いを受けた額			円

留意事項

- 1 基準日前の1年間においてサービスの対価として支払いを受けた額が、100万円以下の場合に、本書により申出を行うこと。
- 2 「基準日前の1年間においてサービスの対価として支払いを受けた額」について
 - ・ 国保連からの支払いはサービス提供月の2ヶ月後となることから、平成31年2月1日から令和2年1月31日までに提供したサービスについて、国保連から支払いを受けた額と利用者負担額を合計した額となる。
 - ・ 社会福祉法人等で減免等を行っている場合は、当該減免後の額となる。