

(参考様式 14)

通院等のための乗車又は降車の介助に係る報酬の算定に関する届出書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所
法 人 名
職名・代表者名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

法 人 名		
事 業 所 名		
事 業 所 番 号		
連 絡 先	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
道路運送法に係る確認官庁	北海道運輸局 ・ 札幌陸運支局	
現在勤務している訪問介護員の員数 (指定申請時にあっては予定の員数)		
通院等ための乗降介助業務に係る訪問 介護員の (予定) 員数		
通院等ための乗降介助業務に係る車両 の保有台数		
通院等ための乗降介助業務に係る車両 の保険加入者	事業者 ・ 個人	
料 金 体 系 等	小額徴収の有無	有 ・ 無
	料 金 体 系	別紙のとおり
地 域 ケ ア 会 議	参加実績の有無	有 ・ 無
	参加意向の有無	有 ・ 無
許 可 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
道路運送法に基づく事業の許可書及び 認可書	別添のとおり	
担当者の職名及び氏名		