

# 記入例

別紙1

<指定居宅介護支援事業所または介護保険施設の詳細>

介護保険事業所番号	000000	
事業所の名称	フリガナ	キョウカイゴシエンジキョウシヨ 000
	名称	居宅介護支援事業所 000
事業所の所在地	郵便番号	〒000-000
	住所	静岡県藤枝市〇丁目〇番〇号
事業所の連絡先	電話	000-000-000
	F A X	000-000-000
事業所の代表者の氏名及び職名	氏名	藤枝 太郎
	職名	管理者
事業の開始年月日	平成 令和 〇年 〇月 〇日	
指定もしくは許可を受けた年月日	平成 令和 〇年 〇月 〇日	