様式－委託一覧

委託居宅サービス事業者一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護事業所名称 | 事業所番号 | サービス種類 | 住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注　サービス種類欄には、指定訪問介護、指定訪問入浴介護、指定訪問看護、指定訪問リハビリテーション、指定通所介護、指定通所リハビリテーション、指定福祉用具貸与、指定地域密着型通所介護、指定認知症対応型通所介護のいずれかを記入すること。