様式第３号

要介護等認定調査実施可能施設届出書

喜多方市長　様

当施設では、入所者等との面会禁止の措置を解除したため、要介護等認定調査の実施が可能となったので届け出ます。

 （届出日）令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 施設の種類（〇で囲んでください） | 介護老人福祉施設 ／ 介護老人保健施設 ／ 介護療養型医療施設／ 介護医療院病院 ／ 認知症対応型共同生活介護事業所 ／有料老人ホーム サービス付き高齢者向け住宅 ／養護老人ホーム／軽費老人ホーム／その他 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 調査開始可能日 | 令和　 　 　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

届出先：喜多方市高齢福祉課　介護保険・予防室　介護保険係

　ＴＥＬ：０２４１－２４－５２４２　　ＦＡＸ：０２４１－２１－２１９７

　メール：kourei@city.kitakata.fukushima.jp