総合事業の訪問型・通所型サービス事業における指定期間に係る確認書

みやま市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第１４条に基づき、当事業所の指定における期間満了日については、以下のとおり希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業種別 | * 訪問型サービス
* 通所型サービス
 |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 希望する指定期間満了日 | □指定日から６年間□総合事業と一体的に運営される指定居宅サービス等の指定期間満了日　（令和　　　年　　　月　　　日） |