様式第5号（第4条関係）

指定を不要とする旨の届出書

　　　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

名称

代表者の氏名

次のとおり指定を不要とする旨を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開　　設　　者 | 名　　称 |  |
| 施設種別 |  |
| 所 在 地 | （郵便番号　　　　－　　　　　） |
| 管　　理　　者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | （郵便番号　　　　－　　　　　） |
| 申出に係る居宅サービスの種類 |  | 訪問看護 |
|  | 介護予防訪問看護 |
|  | 訪問リハビリテーション |
|  | 介護予防訪問リハビリテーション |
|  | 居宅療養管理指導 |
|  | 介護予防居宅療養管理指導 |
|  | 通所リハビリテーション |
|  | 介護予防通所リハビリテーション |
|  | 短期入所療養介護 |
|  | 介護予防短期入所療養介護 |

備考　「申出に係る居宅サービスの種類」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。