

(様式2)

## 休 止 ・ 廃 止 ( 指 定 辞 退 ) 予 定 申 告 書

平成 年 月 日

広島県介護サービス情報公表センター 様

当事業所は、次のとおり、平成 21 年度(平成 21 年 4 月 1 日から平成 22 年 3 月 31 日)中に、  
休止又は廃止する予定なので、県への届出が済むまで、調査票の提出及び手数料の納付を行わな  
いことを申告します。

なお、申告した予定年月日に休止又は廃止することを取りやめた場合は、すみやかに広島県介  
護サービス情報公表センターへ連絡するとともに、平成 21 年度「広島県介護サービス情報の報  
告・調査・情報公表計画」に基づき、調査票の提出及び手数料を納付します。

| 平成 21 年度<br>広島県計画                                       | 報告月 | 月 | 調査月<br>(すでに調査日が決定している場合は調査月日) | 月<br>( 月 日 ) | 公表月 | 月 |
|---|-----|---|-------------------------------|--------------|-----|---|
| サ ー ビ ス の 種 類<br>(休止又は廃止予定のサービスが複数<br>ある場合は、全て記入してください) |     |   |                               |              |     |   |
| 休止又は廃止予定の事業所  |     |   | 事業所番号                         |              |     |   |
|   |     |   | 名称                            |              |     |   |
|   |     |   | 所在地                           |              |     |   |
| 休止・廃止(指定辞退)の別<br>(該当に を付してください)                         |     |   | 休 止 ・ 廃 止 ( 指 定 辞 退 )         |              |     |   |
| 休 止 の 予 定 期 間   |     |   | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日           |              |     |   |
| 廃止(指定辞退)の予定年月日  |     |   | 平成 年 月 日                      |              |     |   |
| 事 業 所 の 管 理 者 名   |     |   | 印                             |              |     |   |
| 担 当 者 名   |     |   |                               |              |     |   |
| 電 話 番 号   |     |   | ファクス番号                        |              |     |   |

平成 21 年度「広島県介護サービス情報の報告・調査・情報公表計画」対象事業所の対象介護  
サービスについて、申告してください。

複数サービスあっても、予定時期が異なる場合は、それぞれで申告してください。

### 公表センター記入欄

| 広島県計画入力 | 報告書修正 | 調査一覧修正 | 調査員へ連絡 | 県データ確認 | 公表停止・削除 |
|---------|-------|--------|--------|--------|---------|
| /       | /     | /      | /      | /      | /       |