福岡県知事 殿

所在地 申込者 名称 代表者職・氏名 ※記名押印または署名

介護サービス情報の公表に係る調査を受けたいので、下記のとおり申込みします。

# 2		フリ	<u>ガナ</u>														
# 2																	
近点 近点 近点 近点 近点 近点 近点 近点	申			(郵便番号 –)													
近点の音音	上 書				都	道			郡	市							
上人連続先 元の48年 下AX番号 下AXA等 TAX号 TA			_														
(元人の形 : K名	法			(ビルの名称等)													
代表者の職・氏名		法人	連絡先	電話番号 FAX番号													
氏名 フリガナ 主たる事業所の名称 事業所達め元 都 道)			TIÓN A					フリガナ				<u> </u>				
カーリカナ 1							氏名			3							
事業所等の 所在地 個別		フリ	ガナ												<u> </u>		1
不変形連絡先 電話番号 アムズ海号 アムズ海号 アムズ海号 アムズ海号 アムズ海号 アルビス母別 希望の有無 介護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業所 小護保険事業の 小護保険事業 小芸術を持ちまままままままままままままままままままままままままままままままままままま		主た	る事業所の名称														
日本の本部的 日本の本語の本語の 日本の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語				(郵便番号 –)													
日本の本部的 日本の本語の本語の 日本の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語の本語		所在地		4=177		郡 市											
事業所連絡先 電話番号 かどス種別 か遊の有無				府(県) 区													
サービス様別 希望の有無 介護保険事業所番号 事業所・施設の名称 お問うな		(ビルの名称等)															
制制の金銭 お助門入後		事業	美所連絡先	電話番号	FAX番号												
制制の金銭 お助門入後			д цэ	14 01	•	本切の左細				^#/n***							東米式 佐乳の名称
制制			サーヒス種別			布望の有無)	介護保険事業所番号				号			事業所・施設の名称
指			訪問介護														
度			訪問入浴介護														
度		指															
世 サ																	
調査がアペーテージョン 動力アペーテージョン 動力アペーテージョン を する を す			通所介護														
短期入所生活介護 短期入所使養介護 特定施収入居者生活介護 福祉用具資与 特定施収入居者生活介護 福祉用具資与 特定施収入居者生活介護 福祉用具販売 原本介護 介護老人保健施設 介護老人保健施設 介護本保健施設 介護本防訪問ルと分子護 介護・防訪問ルとリテーション 介護・防訪問ルとリテーション 介護・防訪問ルとリテーション 介護・防訪問ルとリテーション 介護・防訪問ルとリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 介護・防防関ルのドリテーション 小 大護・防衛通・川のドリテーション 小 大護・下の時間・ 大学・ 大護・ 下の時間・ 大学・ 下の時間・ 大学・ 大護・ 下の時間・ 大学・ 下の時間・ 大学・ 下の時間・ 下の時間・ 下の様と 中域の対象の型の所介護 中域の対象の型の所介護 中域の対象の型の所介護 中域の対象の型の所介護 中域の対象の型の所介護 中域の対象の型の形介護 中域の対象の型の形介護 中域の対象の型の形介護 中域の形型の対象の型の形介			通所リハビリテーショ:	ン													
短期入所療養介護	談	ĺ	短期入所生活介護														
特定福祉用具販売 居宅介護支援事業 / 介護老人福祉施設 / 介護老人保健施設 / 介護を保藤院 / 介護予防訪問入浴介護 / 介護予防訪問人浴介護 / 方護予防通所リルビリーション / 介護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・相社用具販売 夜間対応型が応型が高型・横上の原表 変別・症対応型・動門介護 ル・規模多機能型居宅介護 地域密着型・原体を、相社施及)所者生活介護 地域密着型・大型・地域を着型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型	を	ビス	短期入所療養介護														
特定福祉用具販売 居宅介護支援事業 / 介護老人福祉施設 / 介護老人保健施設 / 介護を保藤院 / 介護予防訪問入浴介護 / 介護予防訪問人浴介護 / 方護予防通所リルビリーション / 介護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・動門ルビリーション / 大護予防・相社用具販売 夜間対応型が応型が高型・横上の原表 変別・症対応型・動門介護 ル・規模多機能型居宅介護 地域密着型・原体を、相社施及)所者生活介護 地域密着型・大型・地域を着型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型・大型	受		特定施設入居者生活	·施設入居者生活介護													
特定権征任共興地で 特定権征 大阪 大阪 大阪 大阪 大阪 大阪 大阪 大	け		福祉用具貸与	貸与													
を含事業	う		特定福祉用具販売														
		居宅	介護支援事業														
# 所	すっ		介護老人福祉施設														
# 所	る各	施	介護老人保健施設	施設													
	事	設															
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	業																
施設の 種類等		指	介護予防訪問入浴介	護予防訪問入浴介護								<u> </u>					
設 の	施	介							į					<u> </u>	<u> </u>		
予防																	
類	の											<u> </u>					
### 1	類	防						Ш						_	_		
ご	等	サー						H	_								
大きの間は出れ具質子 大きの間は出れ具質子 大きのでは、		ľ															
夜間対応型訪問介護 地域密着型通所介護 地域 認知症対応型通所介護 小規模多機能型居宅介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 世域密着型特定施設入居者生活介護 世域密着型特定施設入居者生活介護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 資企型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) で養予防認知症対応型通所介護 介護予防・規模多機能型居宅介護 の護予防・規模多機能型居宅介護 介護予防・別規模多機能型居宅介護 の養予防認知症対応型共同生活介護			1++ A =# = BL1=1.1 m	** > ** += \tau == = = = = =					<u>.</u>			<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>		
地域密着型通所介護 認知症対応型通所介護 が規模多機能型居宅介護 密認知症対応型共同生活介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 世域密着型特定施設入居者生活介護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 資企型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護		域密着型サー						H						-	-		
認知症対応型通所介護								H				_		-	-		
小規模多機能型居宅介護									-								
密 認知症対応型共同生活介護 世域密着型特定施設入居者生活介護 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) 7 介護予防認知症対応型通所介護介護 7 介護予防・規模多機能型居宅介護介護 7 介護予防認知症対応型共同生活介護 1									_								
着 地域密着型特定施設入居者生活介護									:			<u> </u>					
型 サ し 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 定期巡回随時対応型訪問介護看護 複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護 第2								H	-			<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>		
定期巡回随時対応型訪問介護看護 でして でして できる型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護																	
ビ 複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護) (力護予防認知症対応型通所介護 介護予防・規模多機能型居宅介護 (力護予防・規模多機能型居宅介護) 介護予防認知症対応型共同生活介護 (力護予防認知症対応型共同生活介護)								H	-	-		_					
ス 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 (ク護予防認知症対応型共同生活介護								H	-								
介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護									i								
介護予防認知症対応型共同生活介護								H									
									-								
			記入担当者名			記入担当者連絡分					絡先	₹ Tel.		Tel.	Fax.		

備考 「希望の有無」欄には、調査を希望する事業所のサービスのうち、希望する場合には「○」を希望しない場合には「×」を記入してください。

例) 訪問介護、夜間対応型訪問介護を同一事業所で一体的に運営し、その内、訪問介護の調査を希望する場合、訪問介護には「〇」を、夜間対応型訪問介護には「×」を記入してください。