別記様式第９号（第10条関係）

 年　　　月　　　日

（宛先）今治市長

# 今治市若年がん患者在宅療養支援事業サービス提供事業者届出書

 今治市若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおりサービス提供事業者の届出をします。

記

注 　以下の届出の項目について〇を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 新規 ・ 変更 ・ 廃止 |
| 届出事業者 | フリガナ | 　 |
| 名称及び代表者氏名 | 　　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　〒 |
| 連絡先 | TEL | (　　　) | FAX | (　　　　) |
| E-maiｌ | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 事業所 | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL | (　　　) | FAX | (　　　) |
| E-maiｌ | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 　 | 支援事業において提供可能なサービスにチェック□をしてください。 |
| 　 | □　訪問介護 |
| 　 | 　□　身体介護　　　　　　　　　　　□　生活援助　　　　　　　　　　　□　通院乗降介助 |
| □　訪問入浴介護 |
|  □　福祉用具貸与 |
| 　 | □　車椅子□　車椅子付属品(電動補助装置等)□　特殊寝台□　特殊寝台付属品(サイドレール等)□　床ずれ防止用具□　体位変換器 | □　手すり(工事を伴わないもの) □　スロープ(工事を伴わないもの) □　歩行器□　歩行補助つえ□　移動用リフト(つり具を除く。)□　自動排泄処理装置 |
|  □　特定福祉用具販売 |
| 　 | □　腰掛便座□　自動排泄処理装置の交換可能部品□　入浴補助用具 | □　簡易浴槽□　移動用リフトのつり具の部分 |
| その他特記事項 | 　 |