

（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○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。								
<input type="checkbox"/> 訪問介護 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 身体介護</td> <td><input type="checkbox"/> 生活援助</td> <td><input type="checkbox"/> 通院乗降介助</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院乗降介助
<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院乗降介助						
<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 福祉用具貸与</td> <td> <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器 </td> <td> <input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置 </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置
<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 手すり(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> スロープ(工事を伴わないもの) <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具を除く。) <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置						
<input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 </td> <td> <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分 </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分	
<input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分							
その他特記事項								