

記入例

別記様式第9号（第10条関係）

年 月 日

（宛先）今治市長

日付は記入しないでください

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	カブシキガイシャイマバリ ダイヒョウトリシマリヤク ケンコウ イチロウ						
	名称及び代表者氏名	株式会社いまばり 代表取締役 健康 一郎						
	主たる事務所の所在地	〒794-0027 今治市南大門長2丁目5						
	連絡先	TEL	0898 (〇〇) 1533	FAX	0898 (〇〇) 5511			
		E-mail	imabari @ kenkou. jp					
事業所	フリガナ	フクシヨウグタイヨジギョウショベック ベック タロウ						
	名称	〒794-8511 今治市別宮町1丁目4-1 福祉用具貸与事業所べっく		(担当者名: 別宮 太郎)				
	所在地							
	連絡先	TEL	0898 (〇〇) 5200	FAX	0898 (〇〇) 5211			
		E-mail	bekku @ imabari. jp					
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 style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 身体介護</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> 生活援助</td> <td style="border: none;"><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								
<input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具貸与								
<input checked="" type="checkbox"/> 車椅子 <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子付属品(電動補助装置等) <input checked="" type="checkbox"/> 特殊寝台 <input checked="" type="checkbox"/> 特殊寝台付属品(サイドレール等) <input checked="" type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 特定福祉用具販売								
<input checked="" 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 checked="" 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								

スタンプ可