（別添様式２）

ﾒｰﾙ：iwate-kohyo@adagio.ocn.ne.jp

FAX：019-625-7494

　　年　　月　　日

　岩手県指定情報公表センター

　公益財団法人いきいき岩手支援財団　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　設置法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　年度介護サービス情報の公表に係る報告等の猶予申出書

　本法人の下記事業所については、介護保険法第115条の35第１項に規定する情報の公表対象事業者に該当しますが、下記の理由により、公表対象外となる見込みですので、報告、調査及び手数料の納付について、猶予していただきたく申し出します。

　なお、猶予期限までに必要な届出を行わない場合は、指定情報公表センター・指定調査機関が指定した期限までに、報告、訪問調査の受審及び手数料の納付を行うことを確約いたします。

記

１　対象事業所の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | ０ | ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種別※ |  |
| 計画で定められた報告期限 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 担当者名 |  | 連絡先 | 電話番号 | (　　　　)　　　－　　　　 |
| ＦＡＸ | (　　　　)　　　－　　　　 |

　　※サービス種別は、事業所で指定を受けているサービス（予防を含む。）を全て記入すること。

２　対象外となる理由及び届出予定

|  |
| --- |
| □計画期間中に、介護サービスの提供を休止（予定）するため。 |
|  | ①休止(予定)年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日で休止 |
| ②再開予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| ③休止届の提出(予定)日 | 　　　　　年　　　月　　　日　(猶予期限) |
| □計画期間中に、事業所を廃止するため。 |
|  | ①廃止(予定)年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日で廃止 |
| ②廃止届の提出(予定)年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　(猶予期限) |

　　　注１）　該当する理由の□にチェックを入れること。

　　　注２）　廃止届・休止届は、廃止・休止の日の１か月前までに、所管の広域振興局（又は市町村）に提出すること。

　　注３）　休止（予定）に伴う猶予後、本年12月末までに再開した場合は、報告等の対象となるもの。

【提出方法】本書に必要事項を記入し、下記提出先にメールやFAX等により提出すること。

【提出期限】計画で定められた報告期限≪必着≫

【提 出 先】〒020-0015　岩手県盛岡市本町通三丁目19-1

　　　　　　　　　　　　公益財団法人いきいき岩手支援財団　総務・公表課

　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙ：iwate-kohyo@adagio.ocn.ne.jp　FAX：019-625-7494