第1号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

江戸川区長　殿

住　　　所

氏　　　名

（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）

担　当　者

連　絡　先

江戸川区若年がん患者在宅療養支援事業サービス等提供事業所届出書

江戸川区若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第４条の規定に基づき、対象者に対して、同要綱に定める基準に従いサービス等の提供を行いますので、下記のとおり届出します。

記

|  |
| --- |
| 新規　・　変更　・　停止 |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の電話番号 |  |
| 所在地、名称、電話番号をサービス等提供事業所一覧に掲載し、江戸川区ホームページで公開することへの同意 | * 同意する
* 同意しない
 |

提供するサービスの内容に〇印をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| サービス等の区分 | 記入欄 |
| 訪問介護 |  |
| 訪問入浴介護 |  |
| 訪問リハビリテーション |  |
| 夜間対応型訪問介護 |  |
| 福祉用具の貸与 |  |
| 特定福祉用具の販売 |  |