

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

江戸川区長 殿

住 所  
氏 名

（法人にあつ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 |   | <input type="checkbox"/> 同意する<br><input type="checkbox"/> 同意しない |

提供するサービスの内容に○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   |     |