

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 <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	