

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、代表者の役職名・氏名)

連 絡 先

江戸川区若年がん患者在宅療養支援事業に係る  
協定意向届出書

下記の事業所について、江戸川区若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第7条2項に基づく協定を江戸川区と締結し、同要綱に基づく居宅介護支援を実施する意向があるので届出します。

記

事業所 所在地	〒	
事業所 名称		
介護保険 事業所番号		
事業所 電話番号		
所在地、名称、電話番号を協定締結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