

令和 ○年 △月 ×日

定期巡回・随時対応サービスに関する状況等に係る届出書（訪問介護事業所）

事業所名	ヘルパーステーション山口	異動等区分	① 新規	2 変更	3 終了
------	--------------	-------	------	------	------

<p>(1) 利用者又はその家族等から電話等による連絡があった場合に、24時間対応できる体制にあること。</p> <p>連絡方法</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">具体的な連絡方法を記載してください。</div>	① 有 ・ 無
<p>(2) 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護の指定を併せて受けている。</p>	有 ・ 無
<p>(3) 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護の指定を受けようとする計画を策定している。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;">実施予定年月日○年 △月 ×日</div>	② 有 ・ 無

- ※ 添付書類
- (1)なし
 - (2)指定通知書の写し
 - (3)なし

(2)か(3)のどちらかが有である必要があります。