

居宅療養管理指導(介護予防居宅療養管理指導) みなし指定

<指定申請に係る必要書類一覧表>

	書 類 名	備 考
1	指定居宅サービス事業者（指定居宅介護支援事業者、介護保険施設、指定介護予防サービス事業者）指定（許可）申請書	別紙様式第一号(一)
2	居宅療養管理指導事業者（介護予防居宅療養管理指導事業者）の記入事項（付表第一号（五））	付表第一号(五)
3	保険医療機関の指定通知書の写し	関東信越厚生局(旧社会保険事務局)発行の指定通知書の写しを添付してください。

【郵送用ラベル】

〒 231-0005
横浜市中区本町6-50-10
横浜市健康福祉局介護事業指導課
(本庁舎16階)
運営支援係 みなし担当 行