様式第5号(第7条関係)

指定介護予防支援一部委託届出書

年　　月　　日

(あて先)三芳町長

所在地

届出者名称

　介護保険法第115条の21第3項に規定する委託について下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定介護予防支援の一部を委託しようとする事業所 | 委託しようとする指定介護予防支援の内容 | 指定介護予防支援の一部を委託しようとする期間 |
| 名称 | 所在地 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |