（様式３）

要介護等認定調査実施可能施設届出書

（あて先）鳥羽市健康福祉課長

当施設では、入所者等との面会禁止の措置を解除したため、要介護等認定調査の

実施が可能となったので届け出ます。

（届出日）　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設の種類  （〇で囲んでください） | 介護老人福祉施設 ／ 介護老人保健施設 ／ 介護療養型医療施設／ 介護医療院  病院 ／ 認知症対応型共同生活介護事業所 ／有料老人ホーム  サービス付き高齢者向け住宅 ／養護老人ホーム／軽費老人ホーム／その他 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 調査開始可能日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

＜届出先＞

届出先：鳥羽市役所　健康福祉課　長寿介護係

　ＴＥＬ：　０５９９－２５－１１８６　ＦＡＸ：０５９９－２５－１１５４

　Ｅメール：kaigo@city.toba.lg.jp