様式第５号（第６条関係）

指定介護老人福祉施設等指定辞退届出書

年　　月　　日

岡山市長　様

届出者　住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては，名称及び代表者氏名）

　介護保険法（平成９年法律第１２３号）の規定により，指定介護老人福祉施設等の指定辞退について次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定を辞退する施設 | | | | 名称 | | | | | | | | |
| 開設場所 | | | | | | | | |
| 指定年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 指定を辞退する年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 指定を辞退する理由 | | | |  | | | | | | | | |
| 現に施設に入所している者に対する措置 | | | |  | | | | | | | | |

　備考　指定を辞退する日の1箇月前までに申し出てください。