

大阪府介護サービス情報公表に係る調査依頼申込書

大阪府福祉部高齢介護室介護事業者課長 様

当事業所は、介護保険法第115条の35第3項に基づく調査を希望したいので、申込します。

サービス種別		法人名			
事業所番号		事業所名			
事業所郵便番号		事業所住所			
事業所TEL		事業所FAX		担当者	

訪問調査希望日(令和3年11月下旬から令和4年2月末日までの希望日をご記入ください)					
第1希望		第2希望		第3希望	

【申込期間】

令和3年10月1日(金)から同年10月31日(日)※今年度の募集は当該期間の1回限りです。

【申込方法】

電子メールで下記アドレスに送付してください。

kyotakujigyo@sbox.pref.osaka.lg.jp

件名欄に【調査依頼 ○○事業所(事業所名)】と記入し、本申込書を添付してください。

【訪問調査希望日について】

- ① 具体的な希望日が決まっていない場合には、おおよその時期(例:12月下旬)をご記入ください。
- ② できる限り希望日に調査を実施するよう調整いたしますが、希望に添えないことがあります。あらかじめご了承ください。