様式第1号（第3条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丸亀市長

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定通知書

　介護保険法第115条の45の5第1項の規定に基づき、下記のとおり指定をしたので通知します。

記

1　申請者名

2　代表者の職名及び氏名

3　事業所（施設）の名称及び所在地

4　指定（許可）年月日

5　指定（許可）の有効期間満了日

6　介護保険事業所番号

7　サービスの種類

8　その他

　⑴　申請者が不正の手段により指定を受けた場合は、指定の取消し等の処分を行います。

　⑵　申請者、申請者の役員又は事業所の管理者が、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であると判明した場合は、指定の取消し等の処分を行います。

　⑶　指定を受けた申請者が、その運営について、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者の支配を受けていることが判明した場合は、指定の取消し等の処分を行います。