

(参考様式 1 1)

事業の一部を委託する事業所の概要

サービス種類

事業所名

1、事業の一部を委託する事業所の情報

介護保険事業所番号			
法人名称			
事業所名称			
サービス種別			
事業所住所	〒		
事業所連絡先	電話	FAX	
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 で、他の指定訪問介護事業所、指定夜間対応型訪問介護事業所又は指定訪問看護事業所に業務の一部を委託する場合の業務内容（○を記載）		定期巡回サービス	
		随時対応サービス	
		随時訪問サービス	
		訪問看護サービス	
夜間対応型訪問介護事業所 で、他の訪問介護事業所に業務を委託する場合の業務内容（○を記載）		随時訪問サービス	

2、事業の一部を委託する事業所との間の移動経路、方法及び移動時間等について

--

3、事業の一部を委託する事業所（者）との契約書の写しを添付すること