

指定地域密着型サービス事業所
指定地域密着型介護予防サービス事業所

指定申請書

2022年 4月 28日

久喜市長 あて

（名称）株式会社myplace

申請者

（代表者の職名・氏名代表取締役 内田真希子

介護保険法に規定する事業所に係る指定を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ	カブシキカイシャ マイプレイス					
	名称	株式会社 myplace					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 346 - 0014) 埼玉県久喜市吉羽3-27-13 ガーデンハウスII 101					
	連絡先	電話番号	0480-29-3501	FAX番号	0480-29-3511		
		Email	info@myplace-kcm.co.jp				
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役兼看護師	フリガナ 氏名	ウチダマキコ 内田真希子	生年月日	
代表者の住所							
指定を受けようとする事業所の種類	同一所在地において行う事業等の種類			指定申請対象事業 (該当事業に○)	既に指定を受けている事業 (該当事業に○)	指定申請をする事業の開始予定年月日	様式
	地域密着型サービス	夜間対応型訪問介護					
		認知症対応型通所介護					
		小規模多機能型居宅介護					
		認知症対応型共同生活介護					
		地域密着型特定施設入居者生活介護					
		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護					
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護			○		令和4年9月1日
		看護小規模多機能型居宅介護					
	地域密着型通所介護						
居宅介護支援事業							
地域密着型介護予防サービス	介護予防認知症対応型通所介護						
	介護予防小規模多機能型居宅介護						
	介護予防認知症対応型共同生活介護						
介護保険事業所番号	1170901779		(既に指定又は許可を受けている場合)				
医療機関コード等	990341		(保険医療機関として指定を受けている場合)				

* 裏面に記載に関する備考があります。