

〇〇第〇〇号  
令和〇年〇月〇日

〇〇〇〇株式会社  
代表取締役 〇〇〇〇 様

〇〇県知事 〇〇〇〇

## 指定通知書

介護保険法の規定に基づき、次のとおり事業所を指定しましたので通知します。

- |             |                   |
|-------------|-------------------|
| 1 申請者名      | 〇〇〇〇株式会社          |
| 2 代表者名      | 〇〇 〇〇             |
| 3 事業所名      | 訪問介護センター〇〇〇〇      |
| 4 所在地       | 〇〇県〇〇市〇〇丁目〇〇番地    |
| 5 介護保険事業所番号 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇      |
| 6 指定年月日     | 令和〇年〇月〇日          |
| 7 指定有効年月日   | 令和〇年〇月〇日          |
| 8 サービス種類    | 第1号訪問事業<br>指定訪問介護 |

有効期限内の書類を  
ご提出ください。