(別紙15)

利用日数に係る特例の適用を受ける通所施設に係る(変更)届出書

事業所名等	名称			
	サービス種別			
	所在地			
連絡先	電話番号		担当者名	
	FAX番号			
対象期間	利用日数にかかる特例の適用を受ける必要性			
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				

(注1)対象期間とは、「原則の日数」を超える支援が必要となる月を含む3か月以上1年以内の期間をいう。

届出は年1回とし、対象期間の前月末日までに届け出ること

(注2)年間スケジュール表など年間を通じた事業計画がわかる資料を添付すること。