指定居宅介護支援事業所管理者確保のための計画書

弘前市長　様

令和　　年　　月　　日

所在地

事業者　名　称

代表者の職・氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者・開設者 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 事業所 | フリガナ |  |
| 名称 |  |

１．主任介護支援専門員を管理者とすることが困難である理由

|  |
| --- |
|  |

２．１．の理由が解消される見込み

|  |
| --- |
| ※解消の見込みに係る計画内容（方法、工程等）と時期を可能な限り具体的に記載すること。 |