付表１－２

訪問型サービスを事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項

<table>
<tr><td rowspan="4">事業所</td><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>名　　称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>所 在 地</td><td colspan="5">（〒　　－　　）
岡山県小田郡矢掛町</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連 絡 先</td><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail アドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">従業者の職種・員数</td><td colspan="2">訪問介護員等</td><td colspan="2" rowspan="3">利　用　者　数
（前3月の平均）

通院等乗降介助のみ利用者は０．１人として計算</td></tr>
<tr><td>専　従</td><td>兼　務</td></tr>
<tr><td>常　　勤　（人）</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>非　常　勤　（人）</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">常勤換算後の人数（人）</td><td colspan="2"></td><td>人</td></tr>
<tr><td rowspan="7">主な掲示事項</td><td>営 業 日</td><td colspan="4">日 月 火 水 木 金 土 祝
その他年間の休日</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">営業時間</td><td colspan="4">平日　～　土曜　～　日曜・祝日　～</td></tr>
<tr><td colspan="4">備考</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利 用 料</td><td colspan="2">法定代理受領分</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">法定代理受領分以外</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>その他の費用</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">通常の事業実施地域</td><td colspan="2">①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td></tr>
<tr><td colspan="5">備考</td></tr>
<tr><td colspan="2">添 付 書 類</td><td colspan="5">別　添　の　と　お　り</td></tr>
</table>

備考　１　記入欄が不足する場合は，適宜，欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付すること。
　　２「主な掲示事項」については，本欄の記載を省略し，別添として差し支えない。