

令和7年度

集 団 指 導 資 料（追 加）

～指 定 地 域 密 着 型 通 所 介 護 事 業 所～

那珂川市健康福祉部高齢者支援課

## 指定（更新）申請様式等について

指定（更新）申請に関する様式について、市ホームページへ掲載していますので、ご確認ください。

### 地域密着型サービス事業所の指定(更新)申請・介護給付費算定に係る体制等に関する届出

更新日:2024年10月1日更新  印刷ページ表示

#### 新規・更新指定申請

地域密着型(介護予防)サービス事業の指定(更新)を希望する事業者は、指定権者である那珂川市に届出を行ってください。

#### 変更、廃止・休止、再開届出

地域密着型(介護予防)サービス事業の指定事項に変更が生じた場合や、事業所が廃止・休止、再開する場合は、指定権者である那珂川市に届出を行ってください。

#### 掲載場所

トップページ > 分類でさがす > 事業者の皆さん > 事業者向け申請・届出 > 福祉・医療(事業者向け) > 地域密着型サービス事業所の指定（更新）申請・介護給付費算定に係る体制等に関する届出