

(様式 12)

## 指定事業の実施状況

現在指定を受けている事業の種類	実施地域等 (該当に○を付ける)		事業所の名称  (市内の事業所のみ)	指定年月日	市外の事業所の箇所数
	市 内	市 外			
	予防	予防			

- 1 「実施地域等」は、「市内」、「市外」の該当箇所に○をつけ、さらに当該事業について「介護予防」の指定も併せて受けている場合は「予防」欄にも○を付けてください。
- 2 「事業所の名称」は、同一事業について市内に複数の事業所がある場合は、その全てについて枠内に箇条書きしてください。
- 3 「市外の事業所の設置箇所数」は、市外に事業所がある場合に、その箇所数を記入してください。