

記入例

介護サービス情報の公表制度における報告の対象外届

令和8年5月 日

(あて先)福岡市長

開設者 所在地 **福岡市中央区天神1-8-1**
 名 称 **株式会社博多**
 代表者氏名 **代表取締役社長 博多 太郎**
 電話番号 **092-711-4257**

次のとおり介護保険法第 115 条の 35 第1項の規定に基づき、介護保険法施行規則第 140 条の 44 第1号に規定する介護サービス情報の報告の対象外となる

特定福祉用具販売事業所・特定介護予防福祉用具販売事業所

として届け出ます。

介護保険事業所番号	4	0	1	2	3	4	5	6	7	8
報告の対象外として届け出る 特定福祉用具販売事業所	名称		博多福祉用具サービス							
	所在地		福岡市中央区天神1-8-1							
指定を受けた年月日	平成31年4月1日									
該当期間内に販売の対価として 支払を受けた額(単位:円)	550,000円									

※どちらかしか指定を受けていない場合は、受けていない方を二重線等で消してください。

介護保険事業所番号	4	0	1	2	3	4	5	6	7	8
報告の対象外として届け出る 特定 <u>介護予防</u> 福祉用具販売事業所	名称		博多福祉用具サービス							
	所在地		福岡市中央区天神1-8-1							
指定を受けた年月日	平成31年4月1日									
該当期間内に販売の対価として 支払を受けた額(単位:円)	250,000円									

※特定介護予防福祉用具販売事業の指定を併せて受けている場合は、こちらにも記載してください。

(留意点)特定福祉用具販売及び特定介護予防福祉用具販売の指定を併せて受けている事業所については、いずれの場合にも販売の対価として支払を受けた額が100万円以下であるときに、報告の対象外となることから、各々必要な事項を記載すること。