

# 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6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<br>特定福祉用具販売事業所    |   |   | 名称<br>博多福祉用具サービス     |   |   |   |   |   |   |   |
|                                 |   |   | 所在地<br>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<br>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<br>特定 <u>介護予防</u> 福祉用具販売事業所 |   |   | 名称<br>博多福祉用具サービス     |   |   |   |   |   |   | } | ※特<br>福<br>事<br>併<br>い<br>こ<br>載<br>い。 |
|                                           |   |   | 所在地<br>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<br>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。