寒川町指定地域密着型サービス事業所及び指定地域密着型介護予防サービス事業所の指定等に関する規則

<table>
<tr><th>現　行</th><th>改　正　案</th></tr>
<tr><td>
～略～
第１号様式(第２条関係)
受付番号
指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所　指定申請書
年　月　日
(あて先)寒川町長
(略)
<table>
<tr><td colspan="6">(略)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">指定を受けようとする事業所の種類</td><td colspan="5">(略)</td></tr>
<tr><td rowspan="6">地域密着型サービス</td><td>夜間対応型訪問介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表1</td></tr>
<tr><td>認知症対応型通所介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表2</td></tr>
<tr><td>小規模多機能型居宅介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表3</td></tr>
<tr><td>認知症対応型共同生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表4</td></tr>
<tr><td>地域密着型特定施設入居者生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表5</td></tr>
<tr><td>地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表6</td></tr>
<tr><td colspan="6">(略)</td></tr>
</table>
～略～
</td><td>
～略～
第１号様式(第２号関係)
受付番号
指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所　指定申請書
年　月　日
(宛先)寒川町長
(略)
<table>
<tr><td colspan="6">(略)</td></tr>
<tr><td rowspan="8">指定を受けようとする事業所の種類</td><td colspan="5">(略)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">地域密着型サービス</td><td>夜間対応型訪問介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表1</td></tr>
<tr><td>認知症対応型通所介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表2</td></tr>
<tr><td>小規模多機能型居宅介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表3</td></tr>
<tr><td>認知症対応型共同生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表4</td></tr>
<tr><td>地域密着型特定施設入居者生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表5</td></tr>
<tr><td>地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表6</td></tr>
<tr><td>地域密着型通所介護</td><td></td><td></td><td></td><td>付表7</td></tr>
<tr><td colspan="6">(略)</td></tr>
</table>
～略～
附　則
この規則は、公布の日から施行する。
</td></tr>
</table>