大崎市在宅医療・介護連携推進事業

大崎市医療・介護資源マップ変更申請書（居宅介護支援事業所用）

記　入　日　　平成　　年　　月　　日

事業所名

記入者名

　大崎市のホームページにある「おおさきわが街ガイド」に追加された「大崎市医療・介護資源マップ」にて変更箇所がある場合には，**変更箇所のナンバーを〇で囲い**，変更内容のみを記入の上，**社会福祉課（ＦＡＸ ２２－９０４７ または，メールshafuku@city.osaki.miyagi.jp）**まで送信お願いします。

１．基本事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 項　　　目 | 変 更 内 容 |
| １ | 事業所名 |  |
| ２ | 責任者名 |  |
| ３ | 郵便番号・所在地 | 〒 |
| ４ | 電話番号・FAX番号 | ☎FAX |
| ５ | 営業時間 |  |
| ６ | 定休日 |  |
| ７ | ホームページ | 無・有（ ） |
| ８ | メールアドレス | 無・有（ ） |
| ９ | ２４時間対応 |  |
| １０ | 担当者氏名 |  |
| １１ | ケース会議の参加可能な時間帯 |  |
| １２ | 主な対応地域 | 古川・松山・三本木・鹿島台・岩出山・鳴子・田尻 |

２．居宅介護支援事業所情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 項　　目 | 変 更 内 容 |
| １ | （１）介護支援専門員数 | 名（内訳：男性　　　名，女性　　　名） |
| （２）うち主任介護支援専門員 | 　　　　名 |
| ２ | 特定事業所加算の算定の有無 | 有　　・　　無 |
| ３ | 介護予防の受け入れの可否 | 可　　・　不可 |
| ４ | （１）対象地域 | 古川・松山・三本木・鹿島台・岩出山・玉造・鳴子・田尻 |
| （２）主な対応地域 | 古川・松山・三本木・鹿島台・岩出山・玉造・鳴子・田尻 |

３．アピールポイント

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |