管理者確保のための計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）小牧市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所の名称 |  |

１．主任介護支援専門員を管理者とすることが困難である理由

|  |
| --- |
|  |

※当該状況を把握できる書類を提出し、代替することも可

２．１の理由が解消される見込み

|  |
| --- |
| ※解消の見込みに係る計画内容（工夫、工程等）と時期を可能な限り具体的に記載すること。 |

※当該状況を把握できる書類を提出し、代替することも可