

※事業所用

介護保険指定事業者講習会出席表（事業所用）

※ 愛知県所管の事業者（名古屋市、岡崎市、豊田市、東三河地区所在の事業所及び県内の保険医療機関、保険薬局のみなし事業所は除く）は必ず御出席ください。

※ 講習会当日に持参して、受付へ提出してください。（当日資料と交換になります。）

参加日時 (右欄のいずれかに○をつける)	1 平成30年7月30日(月)午前10時から午後0時30分まで									
	2 平成30年7月30日(月)午後1時30分から午後4時まで									
介護保険事業者番号	2	3								
サービス事業の種類	(訪問介護、訪問入浴介護等の区分で記入してください。)									
事業所名										
所在地 (市町村名)										
管理者名										
当日の出席者										
事業所連絡先	電話番号									
ご意見があればご記入ください。今後の事務の参考にさせていただきます。										

【参考】

尾張中部地区	清須市、北名古屋市、豊山町
尾張東部地区	瀬戸市、尾張旭市、豊明市、日進市、長久手市、東郷町
尾張西部地区	一宮市、稲沢市
尾張北部地区	春日井市、犬山市、江南市、小牧市、岩倉市、大口町、扶桑町
海部地区	津島市、愛西市、弥富市、あま市、大治町、蟹江町、飛島村
知多半島地区	半田市、常滑市、東海市、大府市、知多市、阿久比町、東浦町、南知多町、美浜町、武豊町
西三河北部地区	みよし市
西三河南部地区	碧南市、刈谷市、安城市、西尾市、知立市、高浜市、幸田町