別紙

管理者確保のための計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

印西市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名称 |  | | | | | | | | | | |

1. 主任介護支援専門員を管理者とできなくなった不測の事態

|  |
| --- |
| 例）急な退職や転居、本人の死亡や長期療養など健康上の問題など |

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

|  |
| --- |
|  |

３．困難である理由が解消される見込み

|  |
| --- |
|  |

留意事項

　猶予が適用される期間は原則1年間となります。猶予の適用期間中に困難である理由が解消されない時は、速やかに連絡をお願いします。