管理者確保のための計画書

事業所等情報

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 事業所名称 | フリガナ |  |
| 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（方法、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。

年　月　日

（法人名）

（代表者名）