

運動器機能向上体制に係る届出書

事業所名		異動等区分	1 新規 2 変更 3 終了
サービス種類	1 介護予防通所事業（介護予防・生活支援サービス事業） 2 生活支援通所事業（介護予防・生活支援サービス事業）		

運動器機能向上体制の状況	運動器機能向上サービスに関わる者			
	職 種	氏 名	常勤・非常勤 の別	専従・兼務 の別

備考

- 「異動等区分」「サービス種類」欄については、該当する番号に○印を付してください。
- 資格証を添付してください。