**介護保険法の規定による指定等を受けた介護事業者の方へ**

生活保護法第５４条の２第２項の規定により、介護保険法の規定による指定又は開設許可がなされた場合には、生活保護法の指定介護機関として指定を受けたものとみなされます。

生活保護法の指定介護機関としての指定が不要な場合（※）には、生活保護法第５４条の２第２項ただし書の規定に基づき、別紙の申出書に必要事項を記載のうえ、下関市役所２Ｆ生活支援課まで郵送もしくは持参してください。

※　生活保護法の指定を不要とした場合には、生活保護を受けている方に対する介護サービスを行うことができなくなりますので、十分ご注意ください。

（別紙）

**申　　出　　書**

生活保護法第５４条の２第２項ただし書の規定に基づき、生活保護法第５４条の２第２項に係る指定介護機関としての指定を不要とする旨申し出ます。

１　介護機関の名称及び所在地

　　　名　称

　　　所在地

２　介護機関の開設者及び管理者の氏名及び住所

　　・開設者の氏名及び住所

※開設者が法人の場合には、法人名・代表者名及び主たる事務所の所在地を記載してください。

　　　　氏名

　　　　住所

　　・管理者の氏名及び住所

　　　　氏名

　　　　住所

３　当該申出に係る施設又は事業所において行う事業の種類

　　　事業の種類

　　　年　　　月　　　日

（申出先）下関市長

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　申出者（開設者）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名