

誓 約 書

サービスの種別	
事業所の名称	
介護保険事業所番号	

- 1 今回の届出に関して、「堺市介護予防・日常生活支援総合事業に要する費用の額の算定に関する基準」及び留意事項通知等による算定要件の内容を理解した上で、上記事業所において当該算定基準を満たしていること。
- 2 今回の届出に関して、上記事業所において届出た算定基準を満たさなくなった場合には、速やかにその旨を届出るほか、堺市の指示に従って必要な措置をとること。

上記事項 1 及び 2 について誓約します。
なお、事業運営にあたっては、「介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）」、「堺市介護予防・日常生活支援総合事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める要綱」、その他関係法令等を遵守することを誓約します。

【届出者】
主たる事務所の所在地：
名 称：
代表者の職・氏名：