宮城県介護サービス情報調査手数料納付書

令和　　年　　月　　日

　宮城県知事　村　井　嘉　浩　殿

所　　在　　地

事業者　名　　　　　称

代表者職・氏名

介護保険法第１１５条の３５第３項に規定する調査に係る手数料について、宮城県手数料条例に基づき下記のとおり納付します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | | |  | | |
| 事業所番号 | | |  | | |
| 記号 | 区分 | 介護サービスグループ | | | |
| Ａ | Ⅱ | () | 訪問介護、夜間対応型訪問介護 | | |
| Ｂ | Ⅱ | () | 訪問入浴介護（予防を含む） | | |
| Ｃ | Ⅱ | () | 訪問看護（予防を含む）、指定療養通所介護 | | |
| Ｄ | Ⅱ | () | 訪問リハビリテーション（予防を含む） | | |
| Ｅ | Ⅱ | () | 通所介護、認知症対応型通所介護（予防を含む）、指定療養通所介護、地域密着型通所介護 | | |
| Ｆ | Ⅱ | () | 通所リハビリテーション（予防を含む）、指定療養通所介護 | | |
| Ｇ | Ⅲ | () | 特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅）、特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅・外部サービス利用型）、地域密着型特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅）、介護予防特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅）、介護予防特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム、軽費老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅・外部サービス利用型） | | |
| Ｈ | Ⅱ | () | 福祉用具貸与（予防を含む）、特定福祉用具販売（予防を含む） | | |
| Ｉ | Ⅲ | () | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | |
| Ｊ | Ⅰ | () | 小規模多機能型居宅介護（予防を含む） | | |
| Ｋ | Ⅰ | () | 認知症対応型共同生活介護（予防を含む） | | |
| Ｌ | Ⅲ | () | 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） | | |
| Ｍ | Ⅰ | () | 居宅介護支援 | | |
| Ｎ | Ⅲ | () | 介護老人福祉施設、短期入所生活介護（予防を含む）、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | | |
| Ｏ | Ⅲ | () | 介護老人保健施設、短期入所療養介護（介護老人保健施設）（予防を含む） | | |
| Ｐ | Ⅲ | () | 介護医療院、短期入所療養介護（介護医療院）（予防を含む） | | |
| Ｑ | Ⅲ | () | 短期入所療養介護（療養病床を有する病院等）(予防を含む) | | |
| ※該当する介護サービスグループ欄に「○」を記入すること。（記号、区分を確認する）  ※納付書は、同一事業所（又は施設）ごとに提出すること。 | | | | | |
| 手数料  （納付する県収入証紙の額） | | 記号Ｊ・Ｋ・Ｍ | | 区分Ⅰ | ＠２３，０００円×　件＝　　　　　円 |
| 記号Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ・Ｅ・Ｆ・Ｈ | | 区分Ⅱ | ＠２４，０００円×　件＝　　　　　円 |
| 記号Ｇ・Ｉ・Ｌ・Ｎ・Ｏ・Ｐ・Ｑ | | 区分Ⅲ | ＠２５，０００円×　件＝　　　　　円 |
| 合　　　計　　　　　　　　　　　　　円 | | | |

（注）裏面に県収入証紙を貼り付けること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （宮城県収入証紙貼付欄）   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   注意１　調査手数料分の宮城県収入証紙（国の収入印紙ではありません）を貼り付けてください。  ２　自己の印章等で割印しないでください。（証紙が無効になります。）  ３　宮城県収入証紙は、七十七銀行本支店のほか、証紙売りさばき人からお求めください。  ４　一度提出（納付）された収入証紙は、返還できませんので御注意ください。 |