

地域包括支援センターの設置届出書（案）

年 月 日

（届出先）  
生駒市長

所在地 奈良県生駒市東新町1番3号  
届出者 一般財団法人 生駒メディカルセンター  
職・氏名 理事長 高田 慶応

介護保険法に規定する地域包括支援センターの設置について、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

設置者	フリガナ	イッパンザイダンハウジンイコマメディカルセンター							
	名称	一般財団法人生駒メディカルセンター							
	主たる事務所の所在地	〒630-0252 奈良県生駒市東新町1番3号							
	連絡先	電話番号	0743-75-0111			FAX番号	0743-75-7283		
	法人の種別	一般財団法人			法人の所管庁	奈良県知事			
	代表者の職・氏名・生年月日	職名	理事長		フリガナ	タカダ ヨシノブ		生年月日	
					氏名	高田 慶応		昭和36年4月18日	
代表者の住所	〒630-0245 奈良県生駒市北新町9番10-804号								
地域包括支援センター	フリガナ	イコマシメディカルキタチイキホホウカツシエンセンター							
	名称	生駒市メディカル北地域包括支援センター（仮称）							
	所在地	〒630-0134 生駒市あすか野北2丁目12-13							
	連絡先	電話番号	0743-71-3500			FAX番号	0743-71-1151		
	当該事業の実施について定めてある定款・寄付行為等の条文	第4条第項第号							
地域包括支援センターの設置年月日				担当する区域					
				上町、上町台、白庭台、真弓、真弓南、 あすか野南、あすか野北、あすか台、北大和					
職員の職種・員数		保健師		社会福祉士		主任 介護支援専門員		その他の職員 (事務職員等)	
		常勤（人）	2		2		1		
非常勤（人）									

営業日	月・火・水・木・金（土日・祝日休み、その他：12月28日～1月3日）
営業時間	8：30～17：30
添付書類	別添のとおり

- （注意）
- 1 「法人の種別」欄は、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、一般財団法人等の別を記入してください。
  - 2 「法人の所管庁」欄は、当該法人に法人格を付与した行政庁（大臣、都道府県知事等）がある場合には、その名称を記入してください。
  - 3 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか、又は別に記載した書類を添付してください。

# 日常生活圏域と地域包括支援センター





