介護予防支援 指定申請スケジュール

指定月	スケジュール	
4月	事前報告	2月20日まで
	提出期間	2月20日~3月10日(補正完了・納付書交付)
5月	納付期限	3月15日まで
	(3月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会
6月	事前報告	4月20日まで
	提出期間	4月20日~5月10日(補正完了·納付書交付)
- 7月	納付期限	5月15日まで
	(5月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会
8月	事前報告	6月20日まで
	提出期間	6月20日~7月10日(補正完了・納付書交付)
9月	納付期限	7月15日まで
	(7月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会
10月	事前報告	8月20日まで
	提出期間	8月20日~9月10日(補正完了・納付書交付)
- 11月	納付期限	9月15日まで
	(9月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会
12月	事前報告	10月20日まで
	提出期間	10月20日~11月10日(補正完了·納付書交付)
1月	納付期限	11月15日まで
	(11月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会
2月 •	事前報告	12月20日まで
	提出期間	12月20日~1月10日(補正完了・納付書交付)
3月	納付期限	1月15日まで
	(1月開催)	四條畷市地域密着型サービス等運営委員会

[※] 期限となる日が土・日・祝日の場合はその翌営業日とします。

[※] 四條畷市地域密着型サービス等運営委員会において「介護予防支援の事業を行う事業者 の指定に関すること」について関係者から意見を聴取します。当該委員会を設定する必要があ りますので、指定申請を行おうとするときは、必ず上記の期限までに高齢福祉課指定担当まで 電話等で事前報告をお願いします。