

(参考様式 12-1)
建築基準法及び都市計画法に関する事項 (訪問系サービス※)

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住所
申請者 名称

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに
名称及び代表者の職名並びに氏名 〕

介護保険法に基づく下記 1 の指定申請を行う建物については 2 に記載したとおりです。

記

1. 指定申請に係る項目

事業所所在地	
事業所名称	
サービス種類	
指定(予定)年月日	年 月 日

2. 申請建物に係る項目 (建築基準法に基づく新築時の検査済証に関する事項等)

検査年月日	年 月 日
検査済証番号	第 号
検査時の用途	
今回指定申請する事業所は用途地域に適合していることを確認しました	適合 <input type="checkbox"/>

※建物新築時に完了検査を受けていない場合、事業所として使用する部分が新築当時の建築基準法の基準に適合していることを確認した一級建築士の記名・押印をしてください。

新築当時の建築基準法の基準への適合を確認した一級建築士氏名及び登録番号	
氏名	印
登録番号	

※「訪問系サービス」の一覧

訪問介護、第1号訪問事業
(介護予防) 訪問入浴
(介護予防) 訪問看護
(介護予防) 訪問リハビリテーション
(介護予防) 居宅療養管理指導
(介護予防) 福祉用具貸与
特定(介護予防) 福祉用具販売
居宅介護支援
定期巡回・随時対応型訪問介護看護
夜間対応型訪問介護