

指定居宅サービス事業者
 指定居宅介護支援事業者
 介護保険施設
 指定介護予防サービス事業者

指定(許可)申請書

(あて先)札幌市長

年 月 日

申請者 住所
 氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

介護保険法第70条第1項(第79条第1項・第86条第1項・第94条第1項・第107条第1項・第115条の2第1項)の規定により、事業者(施設)に係る指定(許可)を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

		事業所所在地市町村番号				
申請(開設)者	フリガナ 名称					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 -) (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	FAX番号			
	法人の種類別	法人所轄庁				
	代表者の職・氏名 (開設者の氏名)	職名	フリガナ 氏名			
	代表(開設)者の住所	(郵便番号 -) (ビルの名称等)				
指定を受けようとする事業所・施設の種類の種類	事業所等の所在地	(郵便番号 -) (ビルの名称等)				
	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定(許可)申請をする事業等 (事業開始予定年月日)	既に指定(許可)を (指定(許可)年月日)	備考	
	指定居宅サービス	訪問介護				
		訪問入浴介護				
		訪問看護				
		訪問リハビリテーション				
		居宅療養管理指導				
		通所介護				
		通所リハビリテーション				
		短期入所生活介護				
		短期入所療養介護				
		特定施設入居者生活介護				
		福祉用具貸与				
		特定福祉用具販売				
	居宅介護支援	介護老人福祉施設				
		介護老人保健施設				
		介護医療院				
	施設	介護予防訪問入浴介護				
		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						
介護予防通所リハビリテーション						
介護予防短期入所生活介護						
介護予防短期入所療養介護						
介護予防特定施設入居者生活介護						
介護予防福祉用具貸与						
特定介護予防福祉用具販売						
介護保険事業所番号						
医療機関等コード						

(既に指定又は許可を受けている場合)

【注意】

- 1 「受付番号」及び事業所所在地市町村番号」欄は、記載しないでください。
- 2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」、「医療法人」、「一般社団法人」、「公益社団法人」、「一般財団法人」、「公益財団法人」、「株式会社」等の別を記入してください。
- 3 「法人所轄庁」欄は、申請（開設）者が認可等を受けた法人である場合は、その主務行政庁の名称を記入してください
- 4 「実施事業」欄は、今回申請するもの及び既に指定等を受けているものについて、該当欄に「○」を記入してください。
なお、今回の申請に係る指定があったものとみなされる事業については、「実施事業」欄に「みなし」と記入してください。
- 5 「指定（許可）申請をする事業等」欄は、該当する欄に事業等の開始（開設）予定年月日を記入してください。
- 6 「既に指定（許可）を受けている事業等」欄は、介護保険法による指定（許可）事業者として指定（許可）された年月日を記入してください。
- 7 保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は老人訪問看護ステーションとして既に医療機関等コードが付番されている場合には、そのコードを「医療機関等コード」欄に記入してください。複数のコードを有する場合には、適宜様式を補正して、そのすべてを記入してください。
- 8 当該申請に係る事業の種類に応じた付表を、併せて提出すること。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。