

【記載例】

第1号様式(第2条関係)

指定(許可)申請書

指定(許可)申請書

県へ申請書を提出する日を記入する

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

山梨県知事 殿

(名称) 株式会社 〇〇〇〇

申請者

(代表者の職名・氏名) 代表取締役 〇〇〇〇

法人
代表者
印

介護保険法に規定する事業所(施設)に係る指定(許可)を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ	カブシキガイシャ 〇〇〇〇			法人登記事項証明書に記載されている法人の名称、所在地、代表者の職・氏名・住所を記入する		
	名称	株式会社 〇〇〇〇					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 407 - 〇〇〇〇) 山梨県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号					
	連絡先	電話番号	0551-〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	0551-〇〇-〇〇〇〇		
		Email	〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇				
申請者	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ氏名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	生年月日	昭和〇〇年 〇月〇日
	代表者の住所	(郵便番号 407 - 〇〇〇〇) 山梨県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号〇〇マンション〇〇号室					
指定(許可)を受けようとする事業所・施設の種類の種類	同一所在地において行う事業等の種類		指定(許可)申請対象事業等(該当事業に○)	既に指定(許可)を受けている事業等(該当事業に○)	指定(許可)申請をする事業等の開始予定年月日	様式	
	訪問介護		○		令和〇年〇月〇日	付表1	
	訪問入浴介護					付表2	
	訪問看護					付表3	
	訪問リハビリテーション					付表4	
	居宅療養管理指導					付表5	
	通所介護					付表6	
	通所リハビリテーション					付表7	
	短期入所生活介護					付表8	
	短期入所療養介護					付表9	
	特定施設入居者生活介護					付表10	
	福祉用具貸与					付表11	
	特定福祉用具販売					付表12	
	介護老人福祉施設					付表13	
	介護老人保健施設					付表14	
	介護医療院					付表15	
	介護予防訪問入浴介護					付表2	
	介護予防訪問看護					付表3	
	介護予防訪問リハビリテーション					付表4	
	介護予防居宅療養管理指導					付表5	
介護予防通所リハビリテーション					付表7		
介護予防短期入所生活介護					付表8		
介護予防短期入所療養介護					付表9		
介護予防特定施設入居者生活介護					付表10		
介護予防福祉用具貸与					付表11		
特定介護予防福祉用具販売					付表12		
介護保険事業者番号	(既に指定又は許可を受けている場合)						
医療機関コード等	(保険医療機関として指定を受けている場合)						

各サービスの番号を付番しますので
ここには記入しない

* 裏面に記載に関しての備考があります。