

記入例

第1号様式(その3) (第2条関係)
 (訪問看護又は介護予防訪問看護の場合)

記入しないでください。
 ※受付番号

(表)

指定居宅サービス事業者 指定
 指定介護予防サービス事業者 指定更新

申請書
 提出する日付を記入してください。
 年 月 日

登記事項証明書の内容と一致させてください。

郵便番号 753-0000

申請者 住所 山口市滝町△-0
 (開設者) かぶきしがいしゃ やまぐちかいご
 株式会社 山口介護
 氏名 山口 太郎

(電話 (083)933 局 ●●〇〇 番)
 (ファクシミリ (083)933 局 ●●〇〇 番)

訪問看護に係る指定居宅サービス事業者 指定
 介護予防訪問看護に係る指定介護予防サービス事業者 指定の更新

押印不要

下記のとおり の を受けたい

第70条第1項
~~第70条の2第4項において準用する同法第70条第1項~~
 ので、介護保険法
 第115条の2第1項
~~第115条の11において準用する同法第70条の2第4項において準用する同法第115条の2第1項~~

の規定により、関係書類を添えて申請します。

登記事項証明書の内容と一致させてください。 記

代表者 (開設者)	職名	代表取締役	ふりがな 氏名	やまぐち たろう 山口 太郎	生年月日	昭和〇年△月×日
	住所	(郵便番号 753-0000) 山口市北町〇-〇				
事業所	ふりがな 名称	ほうもんかんどすてーしょんやまぐち 訪問看護ステーションやまぐち				
	所在地	(郵便番号 753-0000) 山口市西町〇-〇 (電話 083-933-△△△△) (FAX 083-933-△△△△)				
管理者	ふりがな 氏名	やまぐち いちろう 山口 一郎	住所	(郵便番号 753-0000) 山口市北町〇-〇		
	生年月日	昭和〇年△月×日				
	兼務の 概要	申請に係る事業所で兼務する場合	兼務する他の職種	看護職員		
		同一敷地内にある他の事業所等で兼務する場合	事業所等の名称	山口居宅介護支援事業所		
			兼務する職種	管理者		
事業所の種別		1 病院 2 診療所 3 訪問看護ステーション				
利用者の推定数		30 人				
事業に係る従業者の員数	職種	常勤		非常勤		常勤換算後の員数
		専従	兼務	専従	兼務	
	看護職員	2人	2人	1人	人	3.5人
	理学療法士	人	人	1人	人	
		作業療法士	人	人	1人	
事業の開始の予定年月日		年 月 日				
現に受けている指定の有効期間満了日		令和〇年〇月〇日				

記入しないでください。
 添付資料の勤務形態一覧表で計算した結果と一致させてください。
 記入してください。