

申請書 記入例(訪問看護の場合)

別紙様式第一号(一)

指定居宅サービス事業所
介護保険施設
指定介護予防サービス事業所

指定(許可)申請書

令和〇年 〇月 〇日

山口県知事 殿

所在地 山口市 〇-〇

登記事項証明書の内容
と一致させてください。

申請者 名称 株式会社 山口介護

代表者職名・氏名 代表取締役 山口 太郎

押印不要

登記事項証明書の内容
と一致させてください。

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。

		法人番号		9999999999999999										
申 請 者	フリガナ	カブシキガイシャ ヤマグチカイゴ												
	名称	株式会社 山口介護												
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 753 - 〇〇〇〇) 山口 都 道 府 県 山口市 〇-〇												
	連絡先	電話番号	083-〇〇〇-△△△△ (内線)					FAX番号	083-〇〇〇-△△△△					
		Email	yamaguchikaigo@〇〇〇〇〇〇											
者	法人等の種類	株式会社												
	代表者(開設者)の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役		フリガナ氏名	ヤマグチ タロウ 山口 太郎		生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日					
	代表者(開設者)の住所	(郵便番号 753 - 〇〇〇〇) 山口 都 道 府 県 山口市 〇-〇												
法人の吸収合併又は吸収分割における指定(許可)申請時に ☒														
指 定 (許 可) を 受 け よ う と す る 事 業 所 ・ 施 設 の 種 類	同一所在地において行う事業等の種類	共生型サービス申請時に ☒	指定(許可)申請対象事業等(該当事業に〇)	既に指定(許可)を受けている事業等(該当事業に〇)	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	☐				付表第一号(一)								
	訪問入浴介護	☐				付表第一号(二)								
	訪問看護	☒	〇		令和〇年〇月〇日	付表第一号(三)								
	訪問リハビリテーション	☐				付表第一号(四)								
	居宅療養管理指導	☐				付表第一号(五)								
	通所介護	☐				付表第一号(六)								
	通所リハビリテーション	☐				付表第一号(七)								
	短期入所生活介護	☐				付表第一号(八)(九)(十)								
	短期入所療養介護	☐				付表第一号(十一)								
	特定施設入居者生活介護	☐				付表第一号(十二)								
	福祉用具貸与	☐				付表第一号(十三)								
	特定福祉用具販売	☐				付表第一号(十四)								
	介護老人福祉施設	☐				付表第一号(十五)								
	介護老人保健施設	☐				付表第一号(十六)								
	介護医療院	☐				付表第一号(十七)								
	介護予防訪問入浴介護	☐				付表第一号(二)								
	介護予防訪問看護	☒	〇		令和〇年〇月〇日	付表第一号(三)								
	介護予防訪問リハビリテーション	☐				付表第一号(四)								
	介護予防居宅療養管理指導	☐				付表第一号(五)								
	介護予防通所リハビリテーション	☐				付表第一号(七)								
	介護予防短期入所生活介護	☐				付表第一号(八)(九)(十)								
	介護予防短期入所療養介護	☐				付表第一号(十一)								
	介護予防特定施設入居者生活介護	☐				付表第一号(十二)								
介護予防福祉用具貸与	☐				付表第一号(十三)									
特定介護予防福祉用具販売	☐				付表第一号(十四)									
介護保険事業所番号		(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)												