

(表 面)

生活保護法指定介護機関指定申請書

生活保護法第54条の2第1項(中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律第14条第4項においてその例によるものとされた場合を含む。)の規定に基づき、次のとおり指定を申請します。

名 称				
所 在 地		〒		
連 絡 先		電話番号		FAX 番号
管 理 者 氏 名				
医療機関コード等				
施設又は実施する事業の種類				
事業等開始(予定)年月日				
既に指定を受けている事業又は施設	事業又は施設の種類			
	指定等年月日			
介護保険法の指定を受けている事業又は施設	指定等年月日			
	介護保険事業所番号			
職員配置の状況	職種			
	常勤	専従		
		兼務		
	非常勤	専従		
兼務				
利 用 定 員 等				
サービス費用基準額以外に必要な利用料の額				

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

〒

住所：

申請者

TEL()

氏名：

(裏面)

注意事項

1. この書類は、宮崎県福祉保健課に提出してください。
2. 貴機関等が指定された場合には、宮崎県告示により公示するほか、指定通書により通知します。

記載要領

1. 介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が申請する場合には、その施設について記載してください。
居宅介護事業者が申請する場合は、その事業の種類及びその開設する居宅介護事業所ごとに記載してください。
居宅介護支援事業者が申請する場合は、その開設する居宅介護支援事業所ごとに記載してください。
2. 「事業所の名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法による開設許可又は指定を受けた正式な名称を用いて記載してください。
3. 「管理者氏名」は、介護保険法等の規定に基づき配置した管理者の氏名を記載してください。
4. 「医療機関コード等」欄は、医療機関コード、訪問看護ステーション等コード又は薬局コードを記載してください。
複数のコードを有する場合には、そのすべてを記載してください。
5. 「施設又は実施する事業の種類」欄は、今回指定申請する施設又は事業を記載してください。
6. 「既に指定を受けている事業又は施設」欄は、すでに本法による指定を受けている事業又は施設の種類及び当該指定又は開設許可を受けた年月日を記載してください。なお、介護保険法施行法等関係法令の規定に基づき、指定があったものとみなされたものについては「12.4.1」と記載してください。
7. 「介護保険法の指定を受けている事業又は施設」欄は、介護保険法の指定又は開設許可を受けた年月日及び介護保険事業者番号を記載してください。
8. 「職員配置の状況」欄は、職種別に、申請時の実人員の数を記載してください。
9. 「利用定員等」欄は、入院、入所(利用)定員を定めている場合に、申請時における数を記載してください。
10. 「サービス費用基準額以外に必要な利用料の額」欄は、介護保険給付の対象となるサービス費用基準額以外に必要な利用料の額を記載してください。なお、認知症型対応型共同生活介護及び特定施設入所者介護については、入居にかかる利用料とそれ以外を区別して記載してください。
11. 申請者が法人の場合は、法人名とともにその代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記載してください。