

生活保護法指定介護機関指定申請書（居宅サービス）

生活保護法第54条の2規定に基づき、次のとおり指定を申請します。

フリガナ	デイサービスセンター ○○ノサト				
名 称	デイサービスセンター ○○の里				
所 在 地	(〒 951 - 8550) 新潟市中央区学校町通1-602-1				
連 絡 先	電話番号	025-226-1178	FAX番号	025-225-6304	
開設者の氏名、生年月日、住所 (法人の場合は、「氏名」)	氏名 (名称)	(フリガナ) シャカイフクシホウジン ○○カイ リジチョウ ニイガタ タロウ 社会福祉法人 ○○会 理事長 新潟 太郎			
		年 月 日			
		(〒 951 - 8550) 新潟市中央区学校町通1-602-1			
管理者の氏名、生年月日、住所	氏名	新潟 太郎	生年月日		
	住所	(〒 951-8550) 新潟市中央区学校町通1-602-1			
医療機関コード等					
施設又は実施する事業の種類	生活保護受給者へのサービス提供開始 (予定) 年月日	生活保護法 既指定の 年月日	介護保険法の指定を受けている事業等 指定等年月日 介護保険事業者番号		
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	○ ○年○月○日		○年○月○日	1 5 7 0 0 0 0 0 0
	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					
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護				
	夜間対応型訪問介護				
	認知症対応型通所介護				
	小規模多機能型居宅介護				
	認知症対応型共同生活介護				
	地域密着型特定施設入居者生活介護				
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護				
居宅介護支援	看護小規模多機能型居宅介護				
	地域密着型通所介護				
	施設介護				
介護老人福祉施設					
介護老人保健施設					
介護療養型医療施設					
職員配置の状況					
利用	別 紙 に 記 載				
サービス費用算	生活保護法の指定を受ける日				

介護保険法による届出の
とおりに記入

開設者が個人の場合は個人名
法人の場合は法人の名称、代表者の
役職名、氏名を記入

開設者が法人の場合は、
生年月日の記入は不要

個人の場合は自宅の住所を記入
法人の場合は事務所の所在地を記入

管理者の氏名・住所を記入
開設者と管理者が同一の場合
は、「同上」で構いません

生活保護法の指定を受ける日

介護保険法による指定の日付を記入し、介護
保険事業者番号を記入

今回の申請の前に既に生活保護法による指定
を受けているサービスがあればその指定
の日付を記入

なお、この申請は、中国残留邦人等に対する支援給付の指定機関として

年 月 日

新潟市長 様

申請者

住所 新潟市中央区学校町通1-602-1

氏名 社会福祉法人○○会
理事長 新潟 太郎

印

法人の場合は、
法人印を押印

開設者の氏名・住所と同じ内容を記入
別紙「誓約書」も同じ内容になります。

注意事項

- 1 この書類は、新潟市長あてに直接又は所在地を管轄する福祉事務所を経由して提出してください。
- 2 貴機関等が指定された場合には、新潟市告示により公示するほか、指定通知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。居宅介護事業者又は居宅介護支援事業者が申請する場合には、その開業する事業所ごとに記載してください。
- 2 「名称」は、略称等を用いることなく介護保険法による開設認可又は指定を受けた正式な名称を記載してください。
- 3 「管理者氏名」は、介護保険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 保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は訪問看護ステーションとして既に医療機関コード等が付番されている場合には、そのコードを「医療機関コード」欄に記載してください。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全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、今回申請する事業について、該当する欄に全て「○」を記載してください。なお、介護老人福祉施設については、「みなし」と記載してください。
- 6 「生活保護法既指定の年月日」欄は、既に生活保護法による指定を受けている事業等につき、その指定を受けた年月日を記載してください。
- 7 「介護保護法の指定を受けている事業等」欄は、該当する欄に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、各事業毎に職種別に、申請時の実人員を記載してください。ただし介護老人福祉施設については、職種別の区分はありません。
- 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、各事業毎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、認知症対応型共同生活介護及び特定施設入所者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護の各事業の場合に限り、各事業毎に定めている利用料全てについて、特に入居に係る利用料とそれ以外が明確に区分されるように記載してください。
- 11 申請者が法人の場合には、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、代表者印を押印してください。

実施する事業等の種類		職員配置の状況				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
		職種	常勤 専従	兼務	非常勤 専従	兼務	
居宅サービス	訪問介護	訪問介護員等				—	
	訪問入浴介護	看護職員				—	
	訪問看護	看護職員				—	
	訪問リハビリテーション	理学・作業療法士					
	訪問リハビリテーション	理学・作業療法士					
	居宅療養管理指導	医師					
		歯科医師					
		薬剤師					
		歯科衛生士					
		管理栄養士					
	通所介護	生活相談員	1				
		看護職員	1				
		介護職員	5			30	
		機能訓練指導員	1				
	通所リハビリテーション	医師					
		理学・作業療法士					
		看護職員					
		介護職員					
施設サービス	短期入所生活介護	支援相談員					
		医師					
		生活相談員					
		看護職員					
		介護職員					
		栄養士					
	短期入所療養介護	機能訓練指導員					
		その他					
		医師					
		薬剤師					
		看護職員					
		介護職員					
	特定施設入居者生活介護	支援相談員					
		作業療法士					
		理学療法士					
		栄養士					
		生活相談員					
		看護職員					
	福祉用具貸与	介護職員					
		機能訓練指導員					
	特定福祉用具販売	作成担当者					
		精神保健福祉士等					
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	専門相談員				—	
		特定福祉用具販売				—	
		オペレーター				—	
		定期巡回訪問介護員					
	夜間対応型訪問介護	随時訪問訪問介護員				—	
		看護職員					
		計画作成担当者					
	認知症対応型通所介護	オペレーションセンタ従業員					
		定期巡回訪問介護員					
		随時訪問訪問介護員					
	小規模多機能型居宅介護	生活相談員					
		看護職員					
		機能訓練指導員					
	認知症対応型共同生活介護	居宅介護従業者					
		看護職員					
		介護支援専門員					
	地域密着型特定施設入居者生活介護	介護従業者					
		生活相談員					
		看護職員					
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	機能訓練指導員					
		計画作成担当者					
		医師					
	看護小規模多機能型居宅介護	看護職員					
		介護職員					
		栄養士					
	地域密着型通所介護	介護支援専門員					
		生活相談員					
		看護職員					
施設サービス	居宅介護支援事業	介護職員					
		機能訓練指導員					
		介護支援専門員				—	
	介護老人福祉施設	介護老人福祉施設					
		医師					
		薬剤師					
	介護老人保健施設	看護職員					
		介護職員					
		理学療法士					
	介護療養型医療施設	作業療法士					
		栄養士					
		支援相談員					
	介護療養型医療施設	介護支援専門員等					
		医師					
		薬剤師					
	介護療養型医療施設	栄養士					
		看護職員					
		介護職員					
	介護療養型医療施設	理学療法士					
		作業療法士					
		精神保健福祉士					
	介護療養型医療施設	介護支援相談員等					
		医師					
		薬剤師					

雇用形態、専従、兼務の別に人数を記入

施設の定数を記入

介護保険法に規定されている基準以外に利用料が発生するものを記入