

別紙様式第二号(一)

指定地域密着型サービス事業所  
指定地域密着型介護予防サービス事業所  
指定居宅介護支援事業所  
指定介護予防支援事業所

指定申請書

年 月 日

新潟市長殿 所在地

申請者 名称

代表者職名・氏名

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

										法人番号																			
申請者	フリガナ																												
	名 称																												
	主たる事務所の所在地		(郵便番号 - ) 都 道 市 区 府 県 町 村																										
	連絡先		電話番号		(内線)						FAX番号																		
			Email																										
	法人等の種類																												
	代表者の職名・氏名・生年月日		職名						フリガナ氏 名						生年月日														
代表者の住所		(郵便番号 - ) 都 道 市 区 府 県 町 村																											
法人の吸収合併又は吸収分割における指定申請時に <input checked="" type="checkbox"/>																				<input type="checkbox"/>									
指定を受けようとする事業所の種類	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 <input checked="" type="checkbox"/>	指定申請対象事業(該当事業に○)			既に指定を受けている事業(該当事業に○)			指定申請をする事業の開始予定年月日				様 式							
	地域密着型サービス	夜間対応型訪問介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(二)						
		認知症対応型通所介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(四)(五)						
		小規模多機能型居宅介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(六)						
		認知症対応型共同生活介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(七)						
		地域密着型特定施設入居者生活介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(八)						
		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(九)						
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(一)						
		複合型サービス										<input type="checkbox"/>											付表第二号(十)						
	地域密着型通所介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(三)							
	居宅介護支援事業										<input type="checkbox"/>											付表第二号(十一)							
	介護予防支援事業										<input type="checkbox"/>											付表第二号(十二)							
介護予防サービス	介護予防認知症対応型通所介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(四)(五)							
	介護予防小規模多機能型居宅介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(六)							
	介護予防認知症対応型共同生活介護										<input type="checkbox"/>											付表第二号(七)							
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)									