

生活保護法指定介護機関指定申請書

中国残留邦人等支援法(注)

生活保護法第54条の2第1項の規定に基づき、次のとおり指定を申請します。

ふりがな		〇〇〇〇キョタクカイゴシエンジギョウシヨ				
名称		〇〇居宅介護支援事業所				
所在地		〒 604-8091 京都市中京区寺町通御池下る下本能寺前町〇〇番地				
連絡先		電話番号	075-123-4567		FAX番号	075-123-1234
管理者氏名		(フリガナ) キョウト タロウ 京都 太郎			管理者 生年月日	S40.4.4
管理者住所		〒600-0001 京都市中京区河原町通二条上る榎木町△△番地				
介護保険事業者番号 (医療機関コード)		267300001				
申請する施設又は 事業の種類		居宅介護支援				
事業等開始(予定)年月日		生活保護の方の利用開始日		R2.10.1		
介護保険法による 指定年月日		平成25年4月1日		有効期間	H31年 4月 1日から R7年 3月 31日まで	
生活保護法により 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の	訪問介護				
	指定等年月日	H28.7.1				
職員配置 の状況	職種		ケアマネジャー			
	常勤	専従	6			
		兼務				
	非常勤	専従				
兼務						
利用定員等		入院、入所(利用)定員を定めている場合は、記載してください。				
サービス費用基準額 以外に必要な利用料の額 (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のみ記載)		入居に係る利用料 その他 利用料以外(家賃や光熱水費など)の実費負担				
誓約事項		☒ 生活保護法第54条の2第4項において準用する同法第49条の2第2項第2号から第9号までに該当しない旨の誓約 (誓約事項詳細は別紙を確認のこと。別紙の提出は不要)				

R2年 10月 1日

(あて先) 京都市長

開設者が法人の場合は、
法人所在地、法人名称、
法人代表者の記載

住所 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町△△番地

申請者(開設者)

Tel (075) 123 - 9876

名称(氏名) 株式会社〇〇 代表取締役 京都花子