

様式第69号の11(第51条の27、第51条の35関係)

介護老人保健施設・介護医療院管理者承認申請書

年 月 日

堺市長 殿

主たる事務所の所在地
 開設者 名称
 代表者職氏名

堺市介護保険施行規則(第51条の27・第51条の35)の規定により、次のとおり、(介護老人保健施設・介護医療院)の管理者の承認を申請します。

	介護保険 事業所 番号													
申請に係る施設	名称													
	所在地													
管理者になろうとする者の氏名、 住所及び資格	氏名													
	住所													
	資格													
申請理由	1 新規開設のため 2 管理者の変更のため													
管理者として適格である理由														

備考

- 「申請理由」欄については、該当項目番号に○を付してください。
- 管理者になろうとする者の経歴等が分かる書類を添付してください。

担当者		連絡先	
-----	--	-----	--