　　　様式－管理者承認（第11条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護老人保健施設管理者承認申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　豊中市長　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　 名 称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  第１項  第２項  介護保険法第９５条　　　　　の規定により、次のとおり介護老人保健施設の管理者の承認を申請します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 介護保険事業所番号 | | ２ | ７ |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 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 |  | | | | | | | | | | | | | |

（添付書類）

　１　管理者の履歴書（医療法人の場合は、理事就任年月日を記載すること。）

　２　管理者が医師である場合は、医師免許証の写し

　３　管理者就任承諾書

　４　医師の勤務の体制及び勤務形態一覧表（新と旧を提出すること。）

　５　管理者になろうとする者の住民票

　６　豊中市から管理者の承認がおりたら、変更届出書（様式‐変更）９番の「事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所」の届出をすることとし、「誓約書（様式－誓約書）」を添付すること。