様式第７号（第８条関係）

特別養護老人ホーム設置認可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　枚方市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務  所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　特別養護老人ホームの設置について、老人福祉法第15条第４項の規定により下記のとおり申請します。

記

　　１　施設の名称、所在地及び種類

　　　　　　名　称：

　　　　　　所在地：大阪府枚方市

　　　　　　種　類：特別養護老人ホーム

　　２　設置者の名称、所在地及び代表者の氏名

　　　　　　名　称：

　　　　　　所在地：

　　　　　　代表者の氏名：

　　３　建物の規模及び構造並びに設備の概要　　別紙のとおり

　　４　運営規程　　別紙のとおり

　　５　入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要　　別紙のとおり

　　６　職員の勤務の体制及び勤務形態　　別紙のとおり

　　７　協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容　　別紙のとおり

　　　　（協力歯科医療機関があるときは、その名称及び当該協力歯科医療機関との契約内容を含む。）

８　施設の長その他主な職員の氏名及び経歴　　別紙のとおり

　　９　登記事項証明書　　別紙のとおり

　　10　事業開始の予定年月日

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

備考

　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番としてください。

※申請手続きに関する担当者及び連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 連絡先 | ―　　　　― |
| 氏名 |  |