様式第10号(第９条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 養護  特別養護 | 老人ホーム設置認可申請書 |

年　　月　　日

　吹田市長　宛

主たる事務所の所在地

申請者　名　称

代表者の職・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり、 | 養護  特別養護 | 老人ホームを設置したいので、老人福祉法第15条第4項の規定により |

次のとおり申請します。

記

1　施設の名称、種類及び所在地

名　称：

種　類：

所在地：

2　建物の規模及び構造並びに設備の概要

3　養護老人ホームを設置しようとする者にあっては、次に掲げる事項

(1)　施設の運営の方針

(2)　入所定員

(3)　職員の定数及び職務の内容

4　特別養護老人ホームを設置しようとする者にあっては、次に掲げる事項

(1)　運営規程

(2)　入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

(3)　職員の勤務の体制及び勤務形態

(4)　協力病院の名称及び診療科名並びに当該協力病院との契約内容

(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。)

5　施設長その他主な職員の氏名及び経歴

6　事業開始の予定年月日

　　　　　　　　年　　月　　日