様式第26号の２（第13条関係）

年　　月　　日

　（あて先）

　　滋賀県知事

申請者

特別養護老人ホームの設置認可について（申請）

　老人福祉法による特別養護老人ホームを別紙のとおり設置したいので認可されますよう関係書類を添えて申請します。

（別紙）

１　施設の名称種類等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称 | | |  | | | | | 種類 | 特別養護老人ホーム | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 設置主体 | 氏名または  名称および  住所（所在地） | | | |  | | | | | | |
| 経歴 | | | |  | | | | | | |
| 資産状況 | | | |  | | | | | | |
| 経営主体 | 氏名または  名称および  住所（所在地） | | | |  | | | | | | |
| 経歴 | | | |  | | | | | | |
| 資産状況 | | | |  | | | | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | | |  | | | | | | |
| 定　 　　　　　員 | | | | | 入所　　　　　人　・　併設ショート　　　　人 | | | | | | |
| 建物その他の設備の規模および構造 | | 敷  地 | | m２  （　　坪） | | 建物 | 構造 | | | 面積 | 延面積 |
|  | | | m２  （　　坪） | m２  （　　坪） |
| 規　　　　　　　模 | | 名称 | | | 面積 | | | 備考 | |
| 居室  共同生活室 | | | m２  m２ | | | （注）各室ごとに設ける設備および備品について、その名称、数量等を記入してください。 | |

２　職員の定数および職務の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 職務内容 | 定　　　数 |
|  |  |  |
| 計 | |  |

３　施設の長その他主な職員の氏名および経歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 | 氏　　名 | 性別 | 生年月日 | 経歴 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

４　施設の地理的状況

　　　　（略図）

５　関係書類

（１）敷地および施設の位置を表示した付近見取図、公図

（２）施設の各階平面図

（３）施設の部屋別一覧表

（４）施設の設備等に係る一覧表

（５）運営規程、重要事項説明書

（６）入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

（７）職員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

（８）協力病院の名称および診療科名並びに当該協力病院との契約の内容（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の内容を含む。）

（９）土地及び建物に係る権利関係を明らかにすることができる書類

（10）財産目録

（11）定款その他の基本約款

（12）施設を設置しようとする区域の市町長の意見書

（13）その他必要と認める書類

　　注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。