

介護老人保健施設・介護医療院 管理者承認申請書

年 月 日

盛岡市長様

所在地

申請者 名称

代表者職名・氏名

次のとおり管理者の承認を申請します。

	介護保険事業所番号																		
	法人番号																		
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																		
管理者就任予定日	年 月 日																		
申請理由(該当に○)		新規開設のため																	
		管理者の変更のため																	

備考 管理者になろうとする者の経歴等を添付してください。