

第 1 1 号様式（第 1 2 条関係）

介護老人保健施設管理者承認申請書

年 月 日

知事 殿

所在地
開設者 名称
代表者職・氏名

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																			
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																			

- 備考 1 管理者になろうとする者の経歴等を添付してください。
- 2 「申請理由」欄については、該当項目番号に○を付してください。
- 3 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。