様式第２３号

特別養護老人ホーム設置認可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　摂津市長　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

老人福祉法第１５条第４項の規定により、次のとおり特別養護老人ホームの設置の認可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 | | |  | | |
| 入所者からの苦情を処理するために講ずる  措置の概要 | | |  | | |
| 職員の勤務の体制及び勤務形態 | | |  | | |
| 協力  病院 | | 名称 |  | | |
| 診療科名 |  | | |
| 協力病院との契約の  内容 | | |  | | |
| 施設の長その他主な職員の氏名及び経歴 | | | 職　　名 | 氏　　　　　　　　　名 | 経　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事業開始の予定年月日 | | | 年　　月　　日 | | |

添付書類

　１　施設の運営についての重要事項に関する規程

　２　申請者の登記事項証明書