

五戸町指定居宅介護支援事業所の指定等に関する規則

(趣旨)

第1条 この規則は、介護保険法（平成9年法第123号。以下「法」という。）及び介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号。以下「施行規則」という。）に定めるもののほか、指定居宅介護支援事業所の指定等に関し必要な事項を定めるものとする。

(指定の申請等)

第2条 法第79条第1項の規定による申請は、指定居宅介護支援事業所指定申請書（様式第1号）により行うものとする。

2 町長は、法第79条第1項の規定による指定をしたときは、指定通知書（様式第2号）により、当該申請者に通知するものとする。

3 町長は、法79条第1項の規定による申請を却下したときは、指定申請却下通知書（様式第3号）により、当該申請者に通知するものとする。

4 法第79条第1項の規定により指定を受けた者は、その旨を当該指定に係る事業所の見やすい場所に標示するものとする。

(変更の届出等)

第3条 法第82条の規定による届出は、施行規則第133条第1項に掲げる事項の変更に係るものにあつては変更届出書（様式第4号）により、事業の廃止、休止、又は再開に係るものにあつては廃止・休止・再開届出書（様式第5号）により、それぞれ行うものとする。

(指定の更新申請等)

第4条 法第79条の2第1項の規定による申請は、指定居宅介護支援事業所指定更新申請書（様式第6号）により行うものとする。

2 町長は、法第79条の2第1項の規定による指定の更新をしたときは、指定更新通知書（様式第7号）により、当該申請者に通知するものとする。

3 町長は、法第79条の2第1項の規定による更新申請を却下したときは、指定更新申請却下通知書（様式第8号）により、当該申請者に通知するものとする。

4 法第79条の2第1項の規定により指定の更新を受けた者は、その旨を当該指定の更新に係る事業所の見やすい場所に標示するものとする。

(事業所情報の提供)

第5条 町長は、第2条並びに第3条及び第5条の規定による指定又は届出の受理（以

下この条において「指定等」という。)をしたときは、都道府県、国民健康保険団体連合会その他の機関に対して、当該指定等に係る事業所に関する情報のうち、次に掲げる事項を提供することができる。

- (1) 事業所の名称及び所在地
 - (2) 当該事業所の指定の申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名
 - (3) 指定年月日及び指定更新年月日並びに指定有効期間満了日
 - (4) 事業開始年月日
 - (5) 運営規程
 - (6) 介護保険事業所番号
 - (7) 管理者の氏名、生年月日及び住所
 - (8) 役員の氏名、生年月日及び住所
 - (9) 介護支援専門員の氏名及びその登録番号
- (公示)

第6条 法第85条の規定による公示は、同条各号の措置に係る事業所に関する次に掲げる事項について行うものとする。

- (1) 介護保険事業所番号
 - (2) 指定居宅介護支援事業所の名称及び所在地
 - (3) 当該事業所の指定の申請者及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名及び住所
 - (4) 指定、指定の取消し又は指定の全部若しくは一部の効力の停止の年月日
- (委任)

第7条 この規則に定めるもののほか、指定居宅介護支援事業所の指定等に関し必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この規則は、公布の日から施行し、平成30年4月1日から適用する。

様式第1号（第2条関係）

受付番号	
------	--

申請日 年 月 日

指定居宅介護支援事業所指定申請書

五戸町長 様

所在地
申請者
名 称 印

介護保険法に規定する指定居宅介護支援事業所に係る指定を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

事業所所在地市町村番号	
-------------	--

申 請 者	フリガナ						
	名称						
	主たる事務所の所在地	〒					
	連絡先	電話番号				FAX 番号	
	法人の種別				法人所轄庁		
	代表者の職・氏名・生年月日	職名				フリガナ	生年月日
						氏名	
代表者の住所	〒						
事業所等所在地	〒						
介護保険事業所番号							(既に指定を受けている場合)
医療機関コード等							

- 備考1 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記入しないでください。
 2 「法人の種別」欄は、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」等の別を記入してください。
 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記入してください。

様式第2号（第2条関係）

第 号
年 月 日

様

五戸町長 印

指 定 通 知 書

介護保険法第79条第1項の規定により、事業者として指定しましたので、下記のとおり通知します。

記

事業所（施設）	名 称
	所在地
主たる事務所の所在地	
代表者の氏名及び住所	
指 定 年 月 日	年 月 日
指定の有効期間満了日	年 月 日
サービスの種類	
介護保険事業者番号	

様式第3号（第2条関係）

第 号
年 月 日

様

五戸町長 印

指 定 申 請 却 下 通 知 書

年 月 日付けで申請のあった介護保険法第79条第1項の規定による事業者の指定申請については、下記の理由により却下しましたので通知します。

記

理由

様式第4号（第3条関係）

変更届出書

年 月 日

五戸町長 様

住 所
 申請者（所在地）
 氏 名
 （名称及び代表者氏名） 印

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

		介護保険事業者番号									
指定内容を変更した事業所		名 称									
		所在地									
変更があった事項		変更の内容									
1	事業者の名称	(変更前)									
2	事業者の所在地										
3	主たる事務所の所在地										
4	代表者の氏名、生年月日及び住所										
5	定款・寄付行為及びその登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る）	(変更後)									
6	事業者の平面図										
7	事業者の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴										
8	運営規程										
9	当該申請の事業に係る居宅介護サービス計画費の請求に関する事項										
10	役員の氏名、生年月日及び住所										
11	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										
変更年月日		年 月 日									

- 備考1 該当項目番号に○を付してください。
 2 変更内容がわかる書類を添付してください。

様式第5号（第3条関係）

廃止・休止・再開届出書

年 月 日

五戸町長 様

住 所
申請者（所在地）
氏 名
（名称及び代表者氏名） 印

次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

介護保険事業者番号																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

廃止（休止・再開）した事業所	名 称
	所在地
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 別	休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 した 年 月 日	年 月 日
休 止 ・ 廃 止 した 理 由	
現に居宅介護支援を受けていた者に対する措置（休止・廃止した場合のみ）	
休 止 予 定 期 間	年 月 日～ 年 月 日

備考 事業の再開に係る届出にあつては、施行規則に定める当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

様式第6号（第4条関係）

受付番号	
------	--

申請日 年 月 日

指定居宅介護支援事業所指定更新申請書

五戸町長 様

所在地
申請者
名称 印

介護保険法に規定する指定居宅介護支援事業所に係る指定更新を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

事業所所在地市町村番号	
-------------	--

申請者	フリガナ 名 称				
	主たる事務所の所在地	〒			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
	法人の種別		法人所轄庁		
	代表者の職・氏名・生年月日	職名	フリガナ		生年月日
			氏 名		
	代表者の住所	〒			
事業所	フリガナ 名 称				
	所在地	〒			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
	現に受けている指定の有効期間満了日				
	介護保険事業所番号				
	医療機関コード等				

備考 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。

様式第7号（第4条関係）

第 号
年 月 日

様

五戸町長 印

指 定 更 新 通 知 書

介護保険法第79条の2第1項の規定により、事業者として指定を更新しましたので、下記のとおり通知します。

記

事業所（施設）	名 称
	所在地
主たる事務所の所在地	
代表者の氏名及び住所	
指 定 年 月 日	年 月 日
指定の有効期間満了日	年 月 日
サービスの種類	
介護保険事業者番号	

様式第8号（第4条関係）

第 号
年 月 日

様

五戸町長 印

指定更新申請却下通知書

年 月 日付けで申請のあった介護保険法第79条の2第1項の規定による事業者の指定更新申請については、下記の理由により却下しましたので通知します。

記

理由