様式第24号（第14条関係）　老人ホーム設置認可申請書

|  |
| --- |
| 老人ホーム設置認可申請書発　第　　　　　号　年　　月　　日　　　地方局長　　　　　様住　　　　所申請者　名称及びその代表者の氏名　　　　　　　　　　　　住所名称及びその代表者の氏名 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の種類 |  |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 | 敷地面積 |  |
| 施設の用に供するその他の土地の面積 |  |
| 建築面積 |  |
| 延べ床面積 |  |
| 構造 |  |
| 施設の運営の方針（養護老人ホームに限る。） |  |
| 入所定員（養護老人ホームに限る。） |  |
| 職員 | 定数（養護老人ホームに限る。） |  |
| 職務の内容（養護老人ホームに限る。） | 別紙のとおり |
| 勤務の体制及び勤務形態（特別養護老人ホームに限る。） | 別紙のとおり |
| 施設の長その他主な職員の氏名及び経歴 | 別紙のとおり |
| 施設の運営についての重要事項に関する規程（特別養護老人ホームに限る。） | 別紙のとおり |
| 入所者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要（特別養護老人ホームに限る。） | 別紙のとおり |
| 協力病院の名称及び診療科名並びに当該協力病院との契約の内容（特別養護老人ホームに限る。） | 別紙のとおり |
| 事業開始予定年月日 | 年　　月　　日 |

　注１　協力病院の名称及び診療科名並びに当該協力病院との契約の内容（特別養護老人ホームに限る。）の欄は、特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第46号）第27条第２項に規定する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も含めて記入すること。

　　２　次に掲げる書類を添付すること。

　　　⑴　申請者の登記事項証明書

　　　⑵　建物の配置図及び各階平面図