

様式第7

介護老人保健施設管理者承認申請書

年 月 日

愛知県知事 殿

開設者 主たる事務所の所在地

名 称

代表者の職及び氏名

下記のとおり介護老人保健施設を管理させることについて承認を受けたいので、介護保険法第95条の規定により申請します。

記

- 1 施設の名称、所在地及び介護保険事業所番号
- 2 施設を管理させようとする者の氏名、住所及び資格

備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

2 施設を管理させようとする者の経歴を記載した書類を添付すること。