

様式第8号（第8条関係）

介護老人保健施設管理者承認申請書

年 月 日

宮崎県知事 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。