第１号様式（第４条関係）

**平塚市障害者訪問入浴サービス事業者登録申請書**

（宛先）

平塚市長

（申請者）所在地

代表者氏名

　下記のとおり障害者訪問入浴サービス事業者として関係書類を添えて登録の申請をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地 | | 〒 |  | |  | | |
|  | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | |  | | ＦＡＸ番号 |  |
| 法人の種類 | |  | | | | 法人所轄庁 |  |
| 代表者 | 役職 |  | | | |  |  |
| 氏名 |  | | | |  |  |
| 住所 | 〒 |  | |  | | |
|  | | | | | |
| 登録事業所の種類 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | |
| 事業所（施設）の所在地 | | 〒 |  | |  | | |
|  | | | | | |
| 事業の種類 | |  | | | | | |
| 登録申請をする事業等の事業開始年月日 | |  | | | | 付表 | 備考 |
|  |  |
| 平塚市以外のサービスの登録を受けている場合 | | | サービス種類 | | |  | 事業者番号 |  |
| 事業所名称 | | |  | 登録地 |  |

１　「法人の種類」欄には、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記載してください。

２　「法人所轄庁」欄には、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載してください。

３　「登録事業所の種類」欄には、今回申請をするものについて必要事項を記載してください。

４　「平塚市以外のサービスの登録を受けている場合」欄には、平塚市外において既に事業所としての指定を受け、事業者番号が付番されている場合に、その事業所に関する事項を記載してください。複数の番号を有する場合には、そのうちの一つのみを記載し、他のものは「別紙」に記載してください。

５　「別紙」には、上記のほか、他の法律又は市町村において既に指定を受けている内容を記載してください。

第１号様式（裏面）

登録申請書添付書類

　介護保険法における訪問入浴介護事業の指定通知書の写し

　障害者自立支援法等で指定を受けている事業について

　口座振替（変更）依頼書

　運営の規定

　事務所の平面図

　事務所の設備・備品等（事務所の外観及び内部を写したもの）

　管理者・サービス管理責任者・サービス提供責任者の経歴

　苦情を解決するための措置

　組織体系図

　申請する事業の資産状況

　　財産目録又は決算書

　　事業計画書

　　収支決算書

　登録ヘルパーの名簿・資格を証明するものの写し

　かながわ支援給付支払システムへの登録のための情報提供同意書

　その他

　　不慮の事故に備えた、「損害賠償責任保険証書」の写し

　　建物が賃貸物件のときは、「建物賃貸借契約書」等の写し