県章

三重県公報

平成30年3月30日（金）

号　外

目　　次

（番号）　（題　名）　（担当）　（頁）

規　　則

51　指定居宅サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則の一部を改正する規則　（長寿介護課）　2

指定居宅サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則の一部を改正する規則をここに公布します。

平成三十年三月三十日

三重県知事　鈴　木　英　敬

三重県規則第五十一号

指定居宅サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則の一部を改正する規則

指定居宅サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則（平成十一年三重県規則第九十三号）の一部を次のように改正する。

題名中「、指定居宅介護支援事業者」を削る。

第一条中「、指定居宅介護支援事業者」を削る。

第二条第一項中「、指定居宅介護支援事業者」を削り、同項第一号中「、第七十九条第一項」及び「・指定居宅介護支援事業者」を削り、同項第三号中「、第七十九条の二第一項」を削り、「及び」を「、第百八条第一項及び健康保険法等の一部を改正する法律（平成十八年法律第八十三号）附則第百三十条の二第一項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第二十六条の規定による改正前の法（以下「旧法」という。）」に改め、「・指定居宅介護支援事業者」を削り、同項第四号中「、第八十二条第一項」を削り、「第百十一条及び」を「第百十三条第一項、」に改め、「第百十五条の五第一項」の下に「及び旧法第百十一条」を加え、同項第五号中「、第八十二条第一項」を削り、「第百十一条」を「第百十三条第一項」に改め、同項第六号中「、第八十二条第二項」を削り、「第九十九条第二項」の下に「、第百十三条第二項」を加え、同項第七号中「及び」の下に「旧法」を加え、同項第八号中「第九十四条第二項」の下に「及び第百七条第二項」を加え、「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」「介護老人保健施設・介護医療院開設許可事項変更申請書」に改め、同項第九号中「第九十五条」の下に「及び第百九条」を加え、「介護老人保健施設管理者承認申請書」を「介護老人保健施設・介護医療院管理者承認申請書」に改め、同項第十号中「第九十八条第一項第四号」の下に「及び第百十二条第一項第四号」を加え、「介護老人保健施設広告事項許可申請書」を「介護老人保健施設・介護医療院広告事項許可申請書」に改め、同項第十一号中「法」を「旧法」に改め、同条第三項中「、第七十九条第一項」を削り、同条第四項中「、第七十九条の二第一項」を削り、「第百七条の二第一項及び」を「第百八条第一項、」に改め、「第百十五条の十一」の下に「及び旧法第百七条の二第一項」を加える。

第三条中「、第八十五条」を削り、「百十四条の二」、第百十五条及び」を「第百四条の二、第百十四条の七、」に改め、「第百十五条の十」の下に「及び旧法第百十五条」を加え、「、第百三十三条の二」を削り、「第百四十の二及び第百四十の二十三各号」を「第百四十条の二の三、第百四十条の二十三及び健康保険法等の一部を改正する法律附則第百三十条の二第一項の規定によりなおその効力を有するものとされた施行規則第百四十条の二各号」に改める。

第四条中「、第八十四条第一項」を削り、「第九十二条第一項若しくは」の下に「旧法」を、「第百四条第一項」の下に「若しくは第百十四条の六第一項」を加える。

第一号様式を次のように改める。

第１号様式（第２条関係）

受付番号	

指定居宅サービス事業者・介護保険施設・
指定介護予防サービス事業者指定（許可）申請書

年　　月　　日

三重県知事　宛て

所在地
申請者　名　称
代表者氏名　　印

介護保険法に規定する事業所（施設）に係る指定（許可）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。

申請（開設）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		
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ 氏名	生年月日
	代表者の住所	（〒　―　）			

指定（許可）を受けようとする事業所・施設	フリガナ					
	名称					
	所在地	（〒　―　）				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
		同一所在地において行う事業の種類	実施事業		同一所在地において行う事業の種類	実施事業
	指定居宅サービス	訪問介護		指定介護予防サービス		
		訪問入浴介護			介護予防訪問入浴介護	
		訪問看護			介護予防訪問看護	
		訪問リハビリテーション			介護予防訪問リハビリテーション	
		居宅療養管理指導			介護予防居宅療養管理指導	
		通所介護				
		通所リハビリテーション			介護予防通所リハビリテーション	
		短期入所生活介護			介護予防短期入所生活介護	
		短期入所療養介護			介護予防短期入所療養介護	
		特定施設入居者生活介護			介護予防特定施設入居者生活介護	
		福祉用具貸与			介護予防福祉用具貸与	
		特定福祉用具販売			特定介護予防福祉用具販売	
	施設	介護老人福祉施設				
		介護老人保健施設				
		介護医療院				

指定（許可）申請をする事業の開始予定年月日	年　　月　　日									
既に指定（許可）を受けている介護保険事業所番号	２	４								
申請書の作成担当者氏名・電話番号・FAX番号										

備考　１　「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「一般社団法人」「一般財団法人」「株式会社」等の別を記入してください。
２　「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載してください。
３　「実施事業」欄は、今回申請する事業に「○」を記入してください。
４　「既に指定（許可）を受けている介護保険事業所番号」が複数ある場合には、指定（許可）を受けようとする事業所・施設の所在地と同一敷地内にて、指定又は許可を受けた介護保険事業所番号を記載してください。

（規格Ａ４版）

第二号様式中「あて」を「宛て」に、

「

指定を不要とするサービスの種類	1　訪問看護	2　介護予防訪問看護
	3　訪問リハビリテーション	4　介護予防訪問リハビリテーション
	5　居宅療養管理指導	6　介護予防居宅療養管理指導
	7　通所リハビリテーション	8　介護予防通所リハビリテーション

」を

「

指定を不要とするサービスの種類	1　訪問看護	2　介護予防訪問看護
	3　訪問リハビリテーション	4　介護予防訪問リハビリテーション
	5　居宅療養管理指導	6　介護予防居宅療養管理指導
	7　通所リハビリテーション	8　介護予防通所リハビリテーション
	9　短期入所療養介護	10　介護予防短期入所療養介護

」に

改める。

第三号様式を次のように改める。

第３号様式（第２条関係）

受付番号	

指定居宅サービス事業者・介護保険施設・
指定介護予防サービス事業者指定（許可）更新申請書

年　　月　　日

三重県知事　宛て

所在地
申請者　名　称
代表者氏名　　印

介護保険法に規定する事業所（施設）に係る指定（許可）の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。

申請（開設）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		
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ 氏名	生年月日	
	代表者の住所	（〒　―　）				
指定（許可）更新サービスを受けようとする事業所・施設	フリガナ					
	名称					
	所在地	（〒　―　）				
	連絡先	電話番号		FAX番号		

	事業の種類	実施事業		事業所種類	実施事業
指定居宅サービス	訪問介護		指定介護予防サービス		
	訪問入浴介護			介護予防訪問入浴介護	
	訪問看護			介護予防訪問看護	
	訪問リハビリテーション			介護予防訪問リハビリテーション	
	居宅療養管理指導			介護予防居宅療養管理指導	
	通所介護				
	通所リハビリテーション			介護予防通所リハビリテーション	
	短期入所生活介護			介護予防短期入所生活介護	
	短期入所療養介護			介護予防短期入所療養介護	
	特定施設入居者生活介護			介護予防特定施設入居者生活介護	
	福祉用具貸与			介護予防福祉用具貸与	
	特定福祉用具販売			特定介護予防福祉用具販売	
施設	介護老人福祉施設				
	介護老人保健施設				
	介護療養型医療施設				
	介護医療院				

介護保険事業所番号	２４	（更新を受けようとする事業所番号を記入）
現に指定（許可）を受けている事業所の有効期間満了日	年　月　日	
更新年月日（有効期間満了日の翌日を記入）	年　月　日	
申請書の作成担当者氏名・電話番号・FAX番号		

備考　１　各サービスごとに作成してください。
　　２　「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。

（規格Ａ４版）

第四号様式中「あて」を「宛て」に、「を除く」を「及び介護医療院を除く」に、「病院等」を「介護医療院、病院等」に改める。

第五号様式から第七号様式までの規定中「あて」を「宛て」に改める。

第八号様式から第十号様式までを次のように改める。

第８号様式（第２条関係）

介護老人保健施設・介護医療院
開設許可事項変更申請書

年　　月　　日

三重県知事　宛て

所在地

開設者　名　称

代表者氏名　　印

次のとおり介護老人保健施設（介護医療院）の開設許可事項の変更の許可を申請します。

<table>
<tr><td colspan="2">介護保険事業所番号</td><td colspan="10">２　４</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">申請に係る施設</td><td colspan="10">名　称</td></tr>
<tr><td colspan="10">所在地</td></tr>
<tr><td colspan="2">開設許可年月日</td><td colspan="10">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">変更年月日</td><td colspan="10">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">変更事項</td><td colspan="10">変更の内容</td></tr>
<tr><td>１</td><td>敷地面積</td><td colspan="10" rowspan="3">（変更前）</td></tr>
<tr><td>２</td><td>建物構造</td></tr>
<tr><td>３</td><td>施設の共用の場合の利用計画</td></tr>
<tr><td>４</td><td>運営規程（職種・員数・職務内容・入所定員の増加に関する部分に限る。）</td><td colspan="10" rowspan="2">（変更後）</td></tr>
<tr><td>５</td><td>協力病院の変更</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請書作成担当者
氏名・電話番号・FAX番号</td><td colspan="10"></td></tr>
</table>

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

（規格Ａ４版）

第９号様式（第２条関係）

介護老人保健施設・介護医療院
管　理　者　承　認　申　請　書

年　　月　　日

三重県知事　宛て

所在地
開設者　名　称
代表者氏名　　印

次のとおり介護老人保健施設（介護医療院）の管理者の承認を申請します。

介護保険事業所番号	２	４								
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 ２　管理者の変更のため									
就任予定年月日	年　　月　　日									
申請書の作成担当者氏名・電話番号・FAX番号										

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○を付けてください。

（規格Ａ４版）

第10号様式（第2条関係）

介護老人保健施設・介護医療院
広 告 事 項 許 可 申 請 書

年　　月　　日

三重県知事　宛て

所在地
開設者　名　称
代表者氏名　　印

次のとおり広告の許可を申請します。

介護保険事業所番号	2	4								
許可を受けようとする広告事項										
広告の内容										
広告の方法										
申請書作成担当者 氏名・電話番号・FAX番号										

（規格A4版）

第十一号様式中「あて」を「宛て」に改める。

附　則

1　この規則は、平成三十年四月一日から施行する。

2　この規則の施行の際、現に改正前の指定居宅サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則に基づいて提出されている申請書その他の書類は、改正後の指定居宅サービス事業者、介護保険施設及び指定介護予防サービス事業者の指定等に関する規則に基づいて提出された申請書その他の書類とみなす。

発行　三　重　県

三重県津市広明町 13 番地
三重県総務部法務・文書課
電話　059-224-2163
三重県公報は三重県ホームページにも掲載しています。 http://www.pref.mie.lg.jp/