

介護保険法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成三十年十月一日

広島県知事 湯 崎 英 彦

広島県規則第四十八号

介護保険法施行細則の一部を改正する規則

介護保険法施行細則（平成十二年広島県規則第九十号）の一部を次のように改正する。

別記様式第十三号中

| | | | |
|--------------------|------------|---------------|---------|
| 管理者の氏名，生年月日，住所及び経歴 | フリガナ 氏名 | 生年月日 年 月 日 | 経歴別添とおり |
|--------------------|------------|---------------|---------|

を

| | | | |
|-----------------|------------|---------------|-------|
| 管理者の氏名，生年月日及び住所 | フリガナ 氏名 | 生年月日 年 月 日 | 年 月 日 |
|-----------------|------------|---------------|-------|

に

「添付書類 1 事業者の指定に係る記載事項のうち，各サービスに対応するもの

2 従業員の氏名，生年月日及び住所

3 指定居宅サービス事業者にあつては介護保険法（以下「法」という。）第70条の2第4項で適用する法第70条第2項各号，指定介護老人福祉施設にあつては法第86条の2第4項で適用する法第86条第2項各号，指定介護療養型医療施設にあつては健康保険法等の一部を改正する法律附則第130条の2第1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26条の規定による改正前の介護保険法第107条の2第4項において適用する同法第107条第3項各号，指定介護予防サービス事業者にあつては，法第115条の11で適用する法第115条の2第2項各号に該当しないことを誓約する書面

4 介護支援専門員の氏名及び登録番号

5 その他必要と認められる書類

を

「添付書類 1 事業者の指定に係る記載事項のうち，各サービスに対応するもの

2 指定居宅サービス事業者にあつては介護保険法（以下「法」という。）第70条の2第4項において適用する法第70条第2項各号，指定介護老人福祉施設にあつては法第86条の2第4項において適用する法第86条第2項各号，指定介護療養型医療施設にあつては健康保険法等の一部を改正する法律附則第130条の2第1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26条の規定による改正前の介護保険法第107条の2第4項において適用する同法第107条第3項各号，指定介護予防サービス事業者にあつては，法第115条の11において適用する法第115条の2第2項各号に該当しないことを誓約する書面

3 その他必要と認められる書類

に定める。

別記様式第十五号中

「定款・寄付行為等及びその登記事項証明書・条例等
（当該事業に関するものに限る。）

を

「申請者又は開設者の登記事項証明書・条例等
（当該事業に関するものに限る。）

別記様式第十八号中

| | | |
|----|-------------------|--|
| 18 | 併設施設の状況等 | |
| 19 | 役員の名、生年月日及び住所 | |
| 20 | 介護支援専門員の名及びその登録番号 | |

併設施設の状況等

別記様式第十八号中

| | | | |
|-----------|------------------------------|-------------------------|---------------|
| 開設者 | 職氏名 | 住所 | 生年月日 |
| | フリガナ | | (年 - 月 - 日) |
| 管理者 | 氏名 | 住所 | |
| | 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 兼務する職種及び勤務時間等 | |
| 介護支援専門員氏名 | | 登録番号 | |

| | | | |
|--------------|------------------------------|-------------------------|---------------|
| 開設者 (代表者) | 職氏名 | 住所 | 生年月日 |
| | フリガナ | | (年 - 月 - 日) |
| 管理者 | 氏名 | 住所 | |
| | 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 兼務する職種及び勤務時間等 | |

- 「定款、寄付行為又は条例等」及び「登記事項証明書又は条例等」並びに「医師免許書の写し及び経歴書」並びに「医師免許証の写し」並びに
- 「利用料の内容を記載した書類
利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類
誓約書
役員の名、住所及び生年月日を記載した書類
その他必要と認められる書類」
- 「入所者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
誓約書
その他必要と認められる書類」

別記様式第十八号中

| | | | | | | |
|-----------|------|----|------------------------------|---------------|---------------|------|
| 開設者 | 職氏名 | 住所 | | (年 - 月 - 日) | 生年月日 | |
| | 住所 | | | | | |
| 管理者 | フリガナ | 住所 | 兼任する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 | 兼任する職種及び勤務時間等 | 登録番号 |
| | 氏名 | | 勤務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 兼任する職種及び勤務時間等 | | |
| 介護支援専門員氏名 | | | | 登録番号 | | |

や

| | | | | | | |
|----------|------|----|------------------------------|---------------|---------------|--|
| 開設者(代表者) | 職氏名 | 住所 | | (年 - 月 - 日) | 生年月日 | |
| | フリガナ | | | | | |
| 管理者 | フリガナ | 住所 | 兼任する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 | 兼任する職種及び勤務時間等 | |
| | 氏名 | | 兼任する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 兼任する職種及び勤務時間等 | | |

ひ 「定款、寄付行為又は条例等」 や 「登記事項証明書又は条例等」 ひ 「医師免許書の写し及び経歴書」 や 「医師免許証の写し」 ひ

- 「
- 11 利用料の内容を記載した書類
 - 12 利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
 - 13 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類
 - 14 誓約書
 - 15 役員の氏名、住所及び生年月日を記載した書類
 - 16 その他必要と認められる書類
- 」

- 「
- 11 入所者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
 - 12 誓約書
 - 13 その他必要と認められる書類
- 」

別記様式第二十一号

- 「
- 1 管理者になろうとする者の経歴書
 - 2 管理者になろうとする者が医師であるときは、医師免許証の写し
- 」 や

「管理者になろうとする者が医師であるときは、医師免許証の写し」 ひ

〒114-8501 東京都荒川区西日暮里1-11-1

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスをに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスをに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

| | | | |
|-----------|-----------------------------|-------------------------|---------------|
| 開設者 | 職氏名 | 生年月日 | |
| | フリガナ | (年 - 月 - 日) | |
| 管理者 | 氏名 | 住所 | (年 - 月 - 日) |
| | 兼務する同一敷地内他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 兼務する職種及び勤務時間等 | 登録番号 |
| 介護支援専門員氏名 | | | |

| | | | |
|--------------|-----------------------------|-------------------------|---------------|
| 開設者 (代表者) | 職氏名 | 生年月日 | |
| | フリガナ | (年 - 月 - 日) | |
| 管理者 | 氏名 | 住所 | (年 - 月 - 日) |
| | 兼務する同一敷地内他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 兼務する職種及び勤務時間等 | |

「 1 申請者が法人であるときは、定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等 」

「 1 申請者が法人であるときは、登記事項証明書又は条例等 」 「医師免許証の写し及び経歴書」

「 11 利用料の内容を記載した書類
12 利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
13 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類
14 誓約書
15 従業員の氏名、住所及び生年月日を記載した書類
16 その他必要と認められる書類 」

- 11 入所者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
- 12 誓約書
- 13 その他必要と認められる書類

□□□□。

□□□□□□□□□□□□□□□□

□□

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

□□□□。

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

「診察の用に供する電気、光線、熱、蒸気又はガスに関する危険防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備

□□□□□□□□□□□□□□□□

□□

□□

| | | | | | |
|-----------|------------------------------|----|---------------|----------|------|
| 開設者 | 職 | 氏名 | 住所 | | 生年月日 |
| | 住 | | | (〒 — —) | |
| 管理者 | フリカナ氏名 | | 住所 | | |
| | 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | | 事業所等名称 | | |
| 介護支援専門員氏名 | | | 兼務する職種及び勤務時間等 | | |
| | | | | 登録番号 | |

□□

| | | | |
|--------------|------------------------------|--------|---------------|
| 開設者 (代表者) | 職名 | 氏名 | 生年月日 |
| | 住所 | | |
| 管理者 | フリガナ | 住所 | (〒 ー) |
| | 氏名 | | |
| | 兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設(兼務の場合記入) | 事業所等名称 | 兼務する職種及び勤務時間等 |

」

「 1 申請者が法人であるときは、定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は 兼 条例等 」

「 1 申請者が法人であるときは、登記事項証明書又は条例等」 並 「医師免許証の写し及び 兼 履歴書」 兼 「医師免許証の写し」 並

「 11 利用料の内容を記載した書類
 12 利用者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
 13 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 兼
 14 誓約書
 15 役員の氏名、住所及び生年月日を記載した書類
 16 その他必要と認められる書類 」

「 11 入所者からの苦情を処理するために講じる措置の概要
 12 誓約書 並
 13 その他必要と認められる書類 」

別記様式第二十六号中

「 1 管理者にならうとする者の履歴書
 2 管理者にならうとする者が医師であるときは、医師免許証の写し 」 兼 「管理者に 兼

ならうとする者が医師であるときは、医師免許証の写し」 並

附 則

(施行期日)

1 この規則は、公布の日から施行する。
 (経過措置)

2 この規則の施行の際現に改正前の介護保険法施行細則の様式で行っている申請又は届出は、改正後の介護保険法施行細則の様式で行われた申請又は届出とみなす。