

事業者画面

※掲載中の画面は現時点での想定であり、今後変更となる可能性があります。

【ログイン画面】

介護サービス情報指定申請システム

[▶ お問い合わせ先](#)[▶ ヘルプ](#)[▶ ご利用条件](#)

【アカウント登録】

介護サービス情報指定申請システム

[お問合せ先](#)[ヘルプ](#)[ご利用条件](#)

介護サービス情報指定申請システム アカウント登録

gbizIDで介護サービス情報指定申請システムに初めてログインする場合には、介護サービス情報指定申請システムのアカウント登録が必要です。必要な情報を記入し、アカウント登録を行ってください。

法人名(必須)	
介護事業所名	
代表者電話番号	
利用者氏名(必須)	姓 名
利用者電話番号(必須)	
利用者メールアドレス(必須)	

確認

戻る

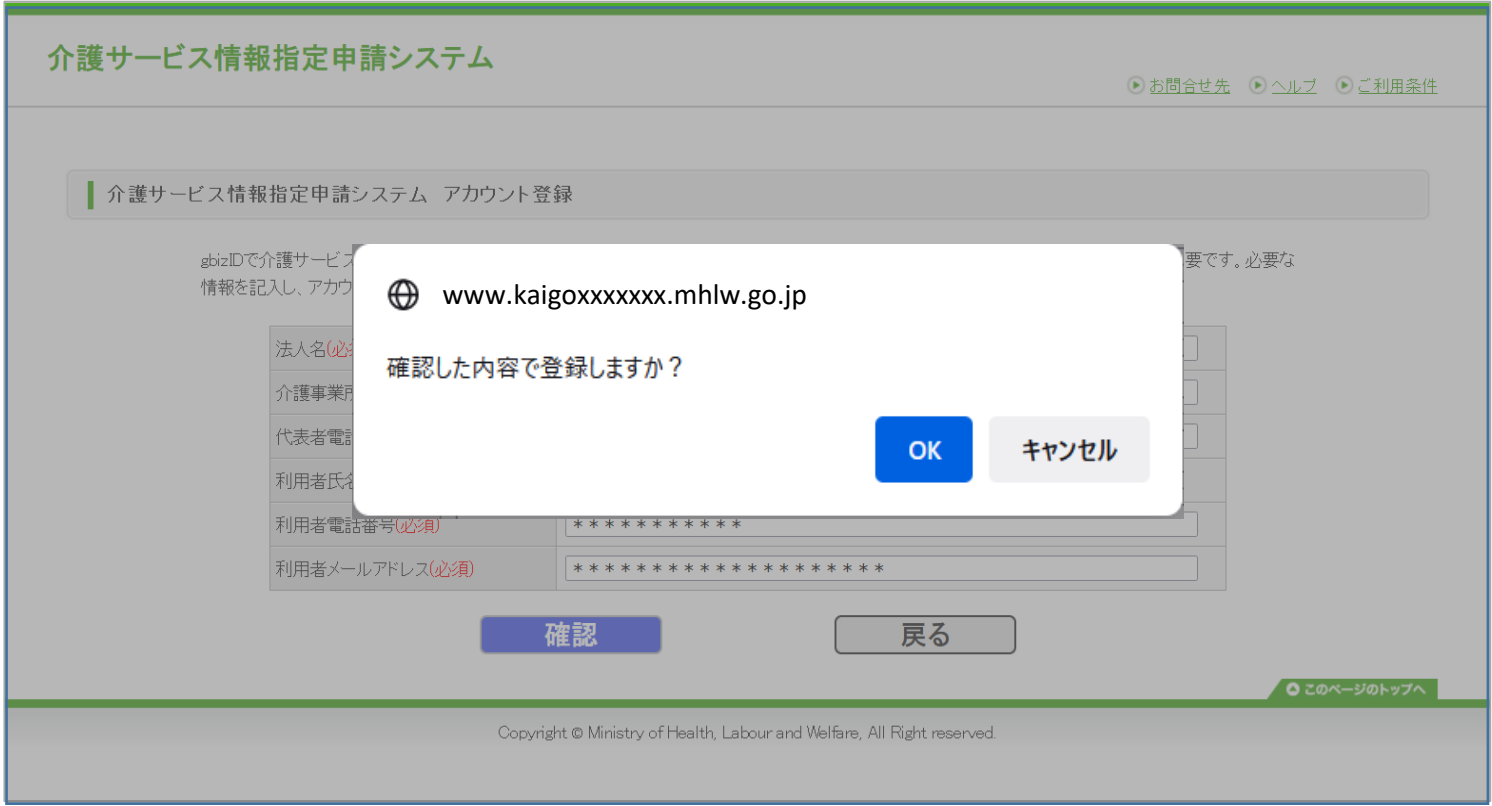
[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

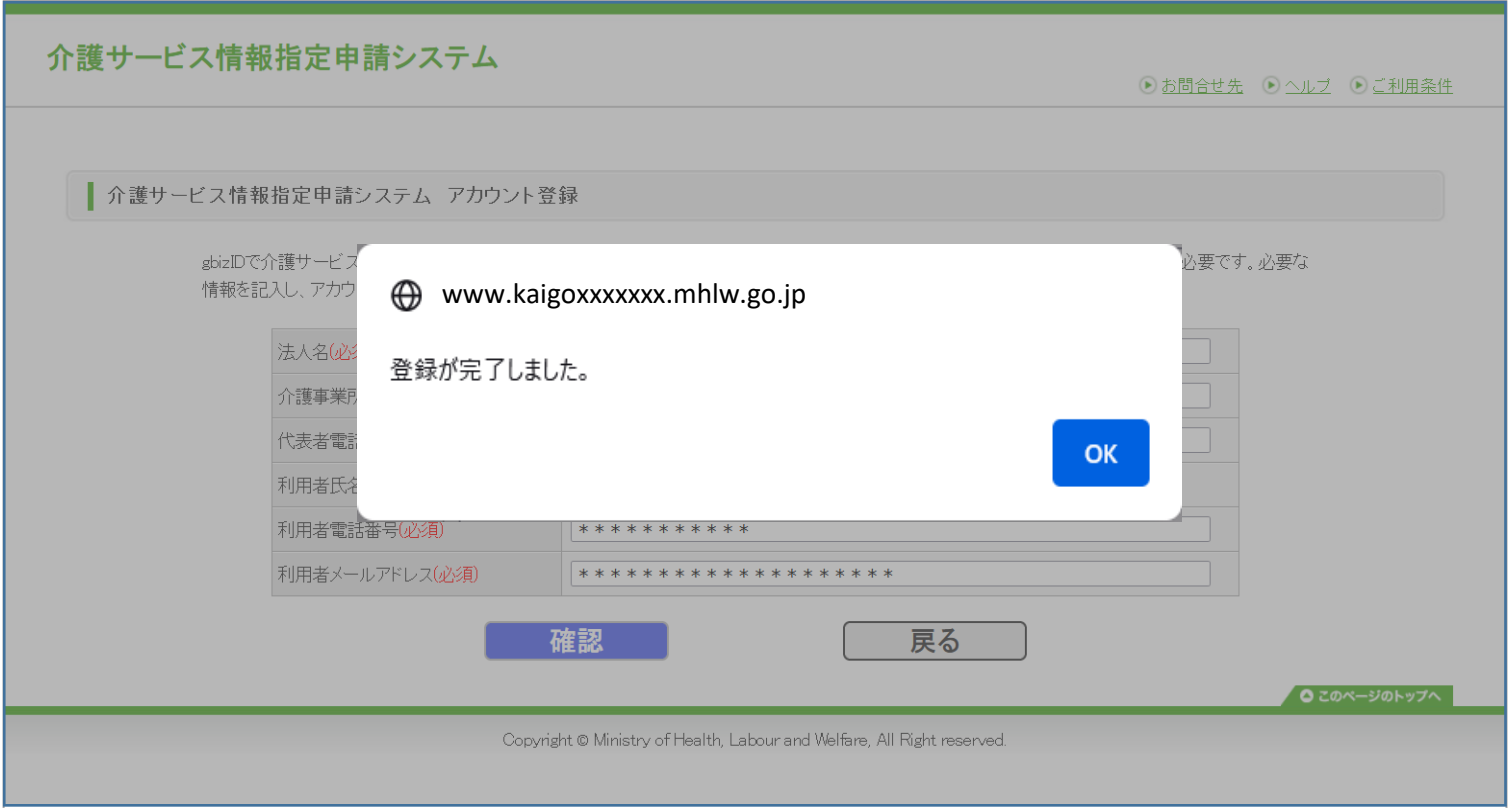
次ページへ続く

前ページからの続き

【アカウント登録（確認ポップアップ）】



【アカウント登録（登録完了ポップアップ）】



【メニュー画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#)[ヘルプ](#)[ユーザ情報](#)[ご利用条件](#)[ログアウト](#)

メニュー >

指定申請メニュー

【状況確認および入力再開メニュー】

1. 申請届出状況確認

申請・届出の状況確認、差し戻しとなった申請・届出の再申請・届出等を行う機能

【申請メニュー】

1. 新規指定申請

新規指定申請を行う機能

2. 変更届出

1. 介護保険事業の変更届出

介護保険事業所ごとに変更届出を行う機能

2. 法人情報に係る一括変更届出

複数事業所を運営する法人における法人情報の一括変更の届出を行う機能

3. 更新申請

更新申請を行う機能

4. その他

1. 再届届出

2. 廃止・休止届出

3. 指定辞退届出

4. 指定を不要とする旨の届出※

5. 介護老人保健施設・介護医療院 開設許可事項変更申請※

6. 介護老人保健施設・介護医療院 管理者承認申請※

7. 介護老人保健施設・介護医療院 広告事項許可申請※

8. 指定介護療養型医療施設指定変更申請※

※4から8は居住施設サービスのみ。

5. 加算に関する届出

加算に関する届出を行う機能

6. 他法制度に基づく申請届出

介護保険法以外の法制度に基づく申請届出を行う機能

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【ユーザ情報変更画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#)[ヘルプ](#)[ご利用条件](#)[ログアウト](#)

介護サービス情報指定申請システム ユーザ情報更新

ユーザ情報の更新ができます。

法人名(必須)	
介護事業所名	
代表者電話番号	
利用者氏名(必須)	姓 名
利用者電話番号(必須)	
利用者メールアドレス(必須)	

変更

戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

3 / 14

【お問合せ先画面】

介護サービス情報指定申請システム

[▶ お問合せ先](#) [▶ ヘルプ](#) [▶ ユーザ情報](#) [▶ ご利用条件](#) [▶ ログアウト](#)

お問合せ先

申請先を選択してください。

1.サービス分類選択

☒ 居宅施設系 ☐ 地域密着系

2.都道府県選択

都道府県

3.申請先選択

申請先

選択する

● 北海道〇〇市

居宅・施設の事業所の新規申請／変更／更新に関する問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

地域密着の事業所の新規申請／変更／更新に関する問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

加算届に関するお問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

その他、北海道の介護施設申請に関する全般の問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

● 北海道〇〇市

居宅・施設の事業所の新規申請／変更／更新に関する問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

地域密着の事業所の新規申請／変更／更新に関する問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

加算届に関するお問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

その他、北海道の介護施設申請に関する全般の問い合わせはこちら：
電話番号：03-2334-XXXX(北海道 XXXX局 XXX)
URL:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

● 本ウェブサイトに関するお問合せ

お問合せ先:helpdesk@nagatensaku.jp

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【申請先選択画面】

介護サービス情報指定申請システム

[▶ お問合せ先](#) [▶ ヘルプ](#) [▶ ユーザ情報](#) [▶ ご利用条件](#) [▶ ログアウト](#)

メニュー > 新規指定申請

申請先選択

>

第1号様式入力

>

付表入力トップ

>

添付書類 アップロード

>

確認

申請先選択

申請先窓口となる指定権者区分と都道府県または市区町村を選択して「次へ」を押してください。

【状況確認および入力再開メニュー】

[1.サービス分類選択](#)

☒ 居宅施設系 ☐ 地域密着系

[2.都道府県選択](#)

都道府県

[3.申請先選択](#)

申請先

※指定権者区分が「政令市・中核市」、「その他の市区町村」となる場合には、指定権者選択においては、該当の市区町村まで必ず選択してください。
※選択した指定権者区分に応じて、第1号様式入力画面で選択できる申請サービスの種類が変更となるため、ご承知おきください。

一時保存

次へ

メニューへ

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

4 / 14

【新規指定申請（様式入力画面）】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ユーザ情報](#) [ご利用条件](#) [ログアウト](#)

ホーム > 新規指定申請

申請先選択

 >

第1号様式入力

 >

付表入力トップ

 >

添付書類 アップロード

 >

確認

申請先選択

〇〇に届出したのち、12月までに申請してください。

テキストテキストテキストテキストテキストテキストテキストテキストテキストテキストテキスト

テキストテキストテキストテキスト

☐ 申請先に事前相談している

申請者情報の入力を行ってください。申請するサービスをチェックして、「次へ」をクリックしてください。

● 申請者情報

フリガナ※					
名称※					
主たる事務所の所在地※					
連絡先※					
代表者の職名※					
代表者の氏名※					
代表者の生年月日※	入力例：1960/01/01				
代表者の住所※					

● 申請内容

申請者	サービス名						
	名称						
	主たる事業所の所在地	郵便番号		住所			
	連絡先	電話番号		FAX番号		E-MAIL	
	代表者の職名						
	代表者の氏名						
	代表者の生年月日	入力例：1960/01/01					
	代表者の住所	郵便番号		住所			

指定(許可)を受けようとする事業所・施設の種類の種類	同一所在地において行う事業等の種類		指定(許可)申請対象事業等(該当事業に✓を入力)	既に指定(許可)を受けている事業等(過去の登録情報を基に該当事業に✓あり)	指定(許可)申請をする事業等の開始予定年月日	様式		
		訪問介護	☐	☐	入力例：2021/01/01	付表1		
		訪問入浴介護	☐	☐		付表2		
		訪問看護	☐	☐		付表3		
		訪問リハビリテーション	☐	☐		付表4		
		居宅療養管理指導	☐	☐		付表5		
		通所介護	☐	☐		付表6		
		通所リハビリテーション	☐	☐		付表7		
		短期入所生活介護	☐	☐		付表8		
		短期入所療養介護	☐	☐		付表9		
		特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10		
		福祉用具貸与	☐	☐		付表11		
	特定福祉用具販売	☐	☐		付表12			
	施設	介護老人福祉施設	☐	☐		付表13		
		介護老人保健施設	☐	☐		付表14		
		介護老人保健施設	☐	☐		付表15		
	指定(許可)を受けようとする事業所・施設の種類の種類	施設	介護予防施設訪問入浴介護	☐	☐		付表2	
			介護予防施設訪問介護	☐	☐		付表3	
			介護予防施設訪問リハビリテーション	☐	☐		付表4	
			介護予防居宅療養管理指導	☐	☐		付表5	
			介護予防通所リハビリテーション	☐	☐		付表7	
			介護予防短期入所生活介護	☐	☐		付表8	
			介護予防短期入所療養介護	☐	☐		付表9	
			介護予防特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10	
			介護予防福祉用具貸与	☐	☐		付表11	
			介護予防福祉用具貸与	☐	☐		付表12	
			介護保険事業所番号				〈すでに指定又は許可を受けている場合〉	
			医療機関コード等				〈保険医療機関として指定を受けている場合〉	

一時保存

次へ

戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【付表入力トップ画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ユーザ情報](#) [ご利用条件](#) [ログアウト](#)

メニュー > 新規指定申請

申請先選択 > 第1号様式入力 > 付表入力トップ > 添付書類 アップロード > 確認

付表入力トップ

指定(許可を受けようとしている事業の申請には、以下の付表の提出が必要となります。各付表に情報を入力してください。申請しようとしているすべての事業が、「入力済み」になると「次に進む」ボタンがクリックできます。

申請しようとしている事業	提出が必要な付表	入力状況	
訪問介護	付表1:訪問介護	入力済	<button>編集</button>
訪問リハビリテーション	付表4:訪問看護	入力済	<button>編集</button>
短期入所療養介護	付表9:短期入居者生活介護	入力済	<button>編集</button>

一時保存 次へ 戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【新規指定申請（付表情報入力画面）】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ユーザ情報](#) [ご利用条件](#) [ログアウト](#)

メニュー > 新規指定申請

申請先選択 > 第1号様式入力 > 付表入力トップ > 添付書類 アップロード > 確認

付表1 情報登録

付表情報を入力して下さい。
訪問介護事業を事業所以外の場所で一部実施する場合には、実施する事業所の情報も入力して下さい。

事業所	フリガナ						
	名称						
	主たる事業所の所在地	郵便番号		住所			
	連絡先	電話番号		FAX番号		E-MAIL	
管理者	フリガナ			住所	郵便番号		
	氏名						
	生年月日						
	訪問介護職員等との兼務の有無	☒ 有 ☐ 無					
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業員との兼務(兼務の場合記入)						
	名称						
	兼務する職種						
勤務時間帯							
○人員に関する基準の確認に必要な事項							
従業員の職種・員数		訪問介護員等					
		専従			兼務		
	常勤(人)						
	非常勤(人)						
	常勤換算後の人数(人)						
利用者の推定数(人)							
サービス提供責任者	フリガナ			住所	郵便番号		
	氏名						
	フリガナ			住所	郵便番号		
	氏名						
事業所	フリガナ						
	氏名						
	所在地	郵便番号					
	連絡先	電話番号			FAX番号		
	E-MAIL						

訪問介護事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合

事業所	フリガナ						
	氏名						
	所在地	郵便番号					
	連絡先	電話番号			FAX番号		
	E-MAIL						

入力完了 一時保存 戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【添付書類アップロード画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問合せ先](#)[ヘルプ](#)[ユーザ情報](#)[ご利用条件](#)[ログアウト](#)

メニュー > 新規指定申請

申請先選択 > 第1号様式入力 > 付表入力トップ > 添付書類 アップロード > 確認

添付書類アップロード

付表情報を入力して下さい。
訪問介護事業を事業所以外の場所で一部実施する場合には、実施する事業所の情報も入力して下さい。

● 付表1

	添付書類	参考様式	新規指定申請(※1)	備考
1	登記事項証明書又は条例等	参考様式1	参照... xxxxxx.pdf 削除	pdf形式
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式2	参照... ファイルが選択されていません。	xlsx形式
3	サービス提供責任者の経歴	参考様式3	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
4	平面図	参考様式4	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
5	運営規程	参考様式5	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式6	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式

● 付表4

	添付書類	参考様式	新規指定申請(※1)	備考
1	登記事項証明書又は条例等	参考様式1	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式2	参照... ファイルが選択されていません。	xlsx形式
3	サービス提供責任者の経歴	参考様式3	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
4	平面図	参考様式4	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
5	運営規程	参考様式5	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式6	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式

● 付表9

	添付書類	参考様式	新規指定申請(※1)	備考
1	登記事項証明書又は条例等	参考様式1	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式2	参照... ファイルが選択されていません。	xlsx形式
3	サービス提供責任者の経歴	参考様式3	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
4	平面図	参考様式4	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
5	運営規程	参考様式5	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	参考様式6	参照... ファイルが選択されていません。	pdf形式

● 加算に関する届出書類アップロード

加算に関する届出関連書類は、以下にアップロードしてください。

	書類名称	アップロードファイル	コメント	削除
記入例	特定事業加算(Ⅰ)～(Ⅳ)に係る届出書(訪問介護事業所)	特定事業加算(Ⅰ)～(Ⅳ)に係る届出書(訪問介護事業所).pdf	特定事業所加算(Ⅰ)の届出書を提出いたします。	
1		参照... ファイルが選択されていません。		削除
2		参照... ファイルが選択されていません。		削除

+追加

● 他法制度に基づく届出書類アップロード

介護保険法以外の法制度に基づく届出書類は、以下にアップロードしてください。

	書類名称	アップロードファイル	コメント	削除
記入例	老人居宅生活支援事業開始届	老人居宅生活支援事業開始届.pdf	老人居宅生活支援事業を開始したく、添付の開始届を提出いたします。	
1		参照... ファイルが選択されていません。		削除
2		参照... ファイルが選択されていません。		削除

+追加

一時保存

次へ

戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

7 / 14

【申請情報確認画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#)[ヘルプ](#)[ユーザ情報](#)[ご利用条件](#)[ログアウト](#)

メニュー > 新規指定申請

申請先選択

>

第1号様式入力

>

付表入力トップ

>

添付書類 アップロード

>

確認

申請情報確認

申請内容を確認して申請ボタンを押してください。

● 第一号様式

フリガナ※	*****				
名称※	*****				
主たる事業所の所在地※	*****				
連絡先※	*****				
代表者の職名※	*****				
代表者の氏名※	*****				
代表者の生年月日※	*****				
代表者の住所※	*****				

申請者	フリガナ	*****					
	名称	*****					
	主たる事業所の所在地	郵便番号	*****	住所	*****		
	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	E-MAIL	*****
	代表者の職名	*****					
	代表者の氏名	*****					
	代表者の生年月日	*****					
	代表者の住所	郵便番号	*****	住所	*****		

指定(許可)を受けようとする事業所・施設の種類の種類	同一所在地において行う事業等の種類		指定(許可)申請対象事業等(該当事業に✓を入力)	既に指定(許可)を受けている事業等(過去の登録情報を基に該当事業に✓あり)	指定(許可)申請をする事業等の開始予定年月日	様式
	指定居宅サービス	訪問介護	☒	☐		付表1
		訪問入浴介護	☐	☐		付表2
		訪問看護	☐	☐		付表3
		訪問リハビリテーション	☒	☐		付表4
		居宅療養管理指導	☐	☐		付表5
		通所介護	☐	☐		付表6
		通所リハビリテーション	☐	☐		付表7
		短期入所生活介護	☐	☐		付表8
		短期入所療養介護	☒	☐		付表9
		特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10
		福祉用具貸与	☐	☐		付表11
		特定福祉用具販売	☐	☐		付表12
	施設	介護老人福祉施設	☐	☐		付表13
		介護老人保健施設	☐	☐		付表14
		介護老人保健施設	☐	☐		付表15
		介護予防訪問入浴介護	☐	☐		付表2
		介護予防訪問介護	☐	☐		付表3
		介護予防訪問リハビリテーション	☐	☐		付表4
		介護予防居宅療養管理指導	☐	☐		付表5
		介護予防通所リハビリテーション	☐	☐		付表7
		介護予防短期入所生活介護	☐	☐		付表8
		介護予防短期入所療養介護	☐	☐		付表9
		介護予防特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10
		介護予防福祉用具貸与	☐	☐		付表11
		介護予防福祉用具販売	☐	☐		付表12

介護保険事業所番号	*****	(すでに指定又は許可を受けている場合)
医療機関コード等	*****	(保険医療機関として指定を受けている場合)

次ページへ続く

8 / 14

前ページからの続き

● 付表1:訪問介護

事業所	フリガナ	*****				
	名称	*****				
	主たる事業所の所在地	郵便番号	*****	住所	*****	
	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	E-MAIL *****
管理者	フリガナ	*****		住所	郵便番号	*****
	氏名	*****			*****	
	生年月日	*****				
	訪問介護職員等との兼務の有無 ☒ 有 ☐ 無					
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合記入)					
	名称	*****				
	兼務する職種	*****				
	勤務時間帯	*****				
○人員に関する基準の確認に必要な事項						
従業員の職種・員数		訪問介護員等				
		専従		兼務		
	常勤(人)	****		****		
	非常勤(人)	****		****		
	常勤換算後の人数(人)	****		****		
利用者の推定数(人)		*****				
サービス提供責任者	フリガナ	*****		住所	郵便番号	*****
	氏名	*****			*****	
	フリガナ	*****		住所	郵便番号	*****
	氏名	*****			*****	

訪問介護事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合

事業所	フリガナ	*****				
	氏名	*****				
	所在地	郵便番号	*****			

	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	
	E-MAIL	*****				

次ページへ続く

前ページからの続き

● 付表4:訪問介護

● 付表9:短期入居者生活介護

● 添付ファイル一覧

付表1

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	×××××.pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	×××××.xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	×××××.pdf
4	平面図	×××××.pdf
5	運営規程	×××××.pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	×××××.pdf

付表4

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	×××××.pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	×××××.xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	×××××.pdf
4	平面図	×××××.pdf
5	運営規程	×××××.pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	×××××.pdf

付表9

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	× × × × × pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	× × × × × .xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	× × × × × pdf
4	平面図	× × × × × pdf
5	運営規程	× × × × × pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	× × × × × pdf

加算に関する届出書類アップロード

	書類名称	ファイル名	コメント
1	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX.pdf	XX XXXXXXXX
2	XXXXXXXXXX	XXXXXXXX.pdf	XX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

他法制度に基づく届出書類アップロード

	書類名称	ファイル名	コメント
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX.pdf	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXX
2	XXXXXXXXXX	XXXXXX.pdf	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

● 備考

--

☐ 上記内容でお間違いなければチェックを入れてください。

申請

戻る

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【新規指定申請（完了画面）】

[▶ お問い合わせ先](#) [▶ ヘルプ](#) [▶ ユーザ情報](#) [▶ ご利用条件](#) [▶ ログアウト](#)

[メニュー](#) > 新規指定申請

新規指定申請完了

申請が完了しました。申請番号は「〇〇〇〇〇」です。
登録されたメールアドレスに、申請完了を通知するメールを送信しました。

申請状況を確認したい場合には、「メニュー」から「申請状況確認」を選択、又は通知メールに記載されているURLから「申請状況確認」のページを開きご確認ください。

[メニューへ戻る](#)

[▲ このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【申請届出状況確認画面】

介護サービス情報指定申請システム

[お問い合わせ先](#)[ヘルプ](#)[ユーザ情報](#)[ご利用条件](#)[ログアウト](#)

メニュー > 申請届出状況確認

申請届出状況確認

申請届出を検索する

検索条件を設定して、「検索する」ボタンを押してください。

申請番号

申請期間

~

入力例: 2021/01/01 ~ 2021/12/31

申請先

介護保険事業所番号

事業所名

申請者

申請施設サービス名

ステータス

☒一時保存☒申請済☒未受付☒受付中☒受理☒差し戻し☒却下

申請種別

☒新規指定申請☒変更届出☒更新申請☒その他☒加算届出☒他法制度届出

検索する

並び替え申請番号

昇順

降順

Nb	申請番号	申請先	事業所名	申請者	申請種別	申請施設サービス	申請日	申請完了日	ステータス 申請再開 取下げ	申請詳細
1	00000001	神奈川県知事	AAA事業所	介護 A太郎	新規	訪問介護 訪問入浴介護 短期入所療養介護	2021/09/28	-	申請済 再開 取下げ	申請詳細
2	00000002	大阪府知事	BBB事業所	介護 B子	新規	訪問入浴介護 福祉用具貸与	2021/09/29	-	却下 再開 取下げ	申請詳細
3 履歴	00000003	宮城県仙台市長	CCC事業所	介護 C太郎	変更	訪問入浴介護 福祉用具貸与	2021/09/29	2021/10/04	受付済 再開 取下げ	申請詳細

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

【申請状況確認画面（履歴表示）】

4 履歴	00000004	東京都墨田区長	DDD事業所	介護 D太郎	新規	通所介護	2021/09/29	-	受付中 再開 取下げ	申請詳細
							2021/09/25	2021/09/28	差し戻し	申請詳細
							2021/09/20	2021/09/23	差し戻し	申請詳細
5 履歴	00000005	沖縄県那覇市長	EEE事業所	介護 E子	その他	訪問入浴介護 福祉用具貸与	2021/09/29	-	一時保存 再開 取下げ	申請詳細
6 履歴	00000006	神奈川県横浜市長	FFF事業所	介護 F太郎	変更	訪問介護	2021/09/30	-	差し戻し 再申請 取下げ	申請詳細
7	00000007	神奈川県知事	AAA事業所	介護 A太郎	新規	訪問介護 訪問入浴介護 短期入所療養介護	2024/09/01	-	申請済 再開 取下げ	申請詳細

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

[メニュー](#) > [申請状況確認](#) > 申請詳細

申請詳細

審査情報結果(全体)

受付登録日	*****	審査結果	*****
審査者	*****		
事業者に通知するコメント	*****		

● 第1号様式

フリガナ	*****
名称	*****
主たる事務所の所在地	*****
連絡先	*****
代表者の職名	*****
代表者の氏名	*****
代表者の生年月日	*****
代表者の住所	*****

申請者	フリガナ	*****					
	名称	*****					
	主たる事業所の所在地	郵便番号	*****	住所	*****		
	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	E-MAIL	*****
	代表者の 職名	*****					
	代表者の 氏名	*****					
	代表者の 生年月日	*****					
	代表者の 住所	郵便番号	*****	住所	*****		
コメント							

指定(許可)を受けようとする事業所・施設の種類	同一所在地において行う事業等の種類	訪問介護	☒	☐	*****	付表1	
		訪問入浴介護	☐	☐		付表2	
	訪問看護	☐	☐		付表3		
	訪問リハビリテーション	☒	☐		付表4		
	居宅療養管理指導	☐	☐		付表5		
	通所介護	☐	☐		付表6		
	通所リハビリテーション	☐	☐		付表7		
	短期入所生活介護	☐	☐		付表8		
	短期入所療養介護	☒	☐		付表9		
	特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10		
	福祉用具貸与	☐	☐		付表11		
	特定福祉用具販売	☐	☐		付表12		
	施設	介護老人福祉施設	☐	☐		付表13	
		介護老人保健施設	☐	☐		付表14	
		介護老人保健施設	☐	☐		付表15	
		介護予防訪問入浴介護	☐	☐		付表2	
		介護予防訪問介護	☐	☐		付表3	
		介護予防訪問リハビリテーション	☐	☐		付表4	
		介護予防居宅療養管理指導	☐	☐		付表5	
		介護予防通所リハビリテーション	☐	☐		付表7	
		介護予防短期入所生活介護	☐	☐		付表8	
		介護予防短期入所療養介護	☐	☐		付表9	
		介護予防特定施設入居者生活介護	☐	☐		付表10	
		介護予防福祉用具貸与	☐	☐		付表11	
		介護予防福祉用具貸与	☐	☐		付表12	
		介護保険事業所番号		*****		(すでに指定又は許可を受けている場合)	
		医療機関コード等		*****		(保険医療機関として指定を受けている場合)	
	コメント						

前ページからの続き

● 付表1:訪問介護

事業所	フリガナ	*****				
	名称	*****				
	主たる事業所の所在地	郵便番号	*****	住所	*****	
	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	E-MAIL *****
管理者	フリガナ	*****		住所	電話番号	*****
	氏名	*****			*****	
	生年月日	*****			*****	
	訪問介護職員等との兼務の有無	☒ 有 ☐ 無				
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合記入)					
	名称	*****				
	兼務する職種	*****				
	勤務時間帯	*****				
コメント						

○人員に関する基準の確認に必要な事項						
従業員の職種・員数		訪問介護員等				
		専従	兼務			
	常勤(人)	*****	*****			
	非常勤(人)	*****	*****			
	常勤換算後の人数(人)	*****	*****			
利用者の推定数(人)		*****				
サービス提供責任者	フリガナ	*****	住所	郵便番号	*****	
	氏名	*****		*****		
	フリガナ	*****	住所	郵便番号	*****	
	氏名	*****		*****		
コメント						

訪問介護事業所を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合						
事業所	フリガナ	*****				
	氏名	*****				
	所在地	郵便番号	*****			

	連絡先	電話番号	*****	FAX番号	*****	
		E-MAIL	*****			
コメント						

次ページへ続く

前ページからの続き

● 付表4:訪問看護

● 付表9:短期入居者生活介護

● 添付ファイル覧

付表1

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	*****.pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務体系一覧表	*****.xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	*****.pdf
4	平面図	*****.pdf
5	運営規程	*****.pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	*****.pdf
コメント		

付表4

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	*****.pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務体系一覧表	*****.xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	*****.pdf
4	平面図	*****.pdf
5	運営規程	*****.pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	*****.pdf
コメント		

付表9

	添付書類	ファイル名
1	登記事項証明書又は条例等	*****.pdf
2	従業者の勤務体制及び勤務体系一覧表	*****.xlsx
3	サービス提供責任者の経歴	*****.pdf
4	平面図	*****.pdf
5	運営規程	*****.pdf
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	*****.pdf
コメント		

加算Iに関する届出書類アップロード

	書類名称	ファイル名	コメント
1	*****	*****.pdf	***** *****
2	*****	*****.pdf	***** *****
コメント			

他法制度に基づく届出書類アップロード

	書類名称	ファイル名	コメント
1	*****	*****.pdf	***** *****
2	*****	*****.pdf	***** *****
コメント			

● 添削ファイル添付

添削ファイル	*****.pdf	コメント	*****
--------	-----------	------	-------

印刷

閉じる

このページのトップへ