

記入例

業務開始予定日より、30日以前にご申請ください。

登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）申請書

令和3年 4月 15日

茨城県知事 殿

申請者 住所
(主たる事務所(法人)の所在地)

氏名
((法人)名称及び代表者の職・氏名)

社会福祉士及び介護福祉士法第48条の3第1項及び第2項に定める喀痰吸引等業務（登録特定行為事業者においては社会福祉士及び介護福祉士法附則第27条に定める特定行為業務）について事業者の登録を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

Application form table with sections for applicant, business location, and specific services. Includes callouts for 'フリガナ' and '業務開始予定日は、申請日より30日以降の日付にしてください。' and a circled 'O' in the service list.

備考 1 「受付番号」欄及び「事業所（施設）所在地市町村番号」欄には、記載しないでください。

- 2 「個人・法人の種別」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」、「株式会社」等の別を、個人である場合は「個人」と記載してください。
3 「実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為」欄には、該当する行為毎にO印を記載してください。
4 「業務開始予定年月日」欄には、該当する行為毎に開始予定年月日を記載してください。
5 裏面に記載されている添付書類を合わせて提出してください。

(裏面)

添付書類

1 申請者に関する書類

(1) 申請者が法人である場合

- ・法人の定款又は寄付行為
- ・登記事項証明書 (省令第26条の2第1項第1号関係)

(2) 申請者が個人である場合

住民票の写し (省令第26条の2第1項第2号関係)

- 2 社会福祉士及び介護福祉士法第48条の4各号に該当しないことを誓約する書面 (省令第26条の2第1項第3号関係) (様式1-3)
- 3 法第48条の5第1項各号に掲げる要件の全てに適合することを証する書類 (省令第26条の2第1項第4号関係) (様式1-4)
- 4 喀痰吸引等の業務に従事する介護福祉士においては介護福祉士登録証、認定特定行為業務従事者については認定特定行為業務従事者認定証の写し、また看護師等の資格をもって介護職員として喀痰吸引等業務を行う者については免許証の写し