**登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録申請に関する確認票**

**１．事業所名・担当者名等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

**２．事業種別**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番 号※１ |  | その他 |  |

　　　※１　下の「事業種別一覧」から番号を**一つ**選択して記入してください。該当するものがない場合は「その他」に事業種別を**一つ**記入してください。複数の事業種別において登録する場合は、それぞれ**登録を受ける事業種別ごとに申請が必要**です。

・事業種別一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 老人福祉法・  介護保険法によるもの | １.特別養護老人ホーム　２.(地域密着型)特別養護老人ホーム　３.介護老人保健施設  ４.養護老人ホーム　５.軽費老人ホーム　６.介護付有料老人ホーム  ７.(地域密着型)介護付き有料老人ホーム　８.住宅型有料老人ホーム　９.訪問介護  10.訪問入浴介護　11.訪問リハビリ　12.デイサービス　13.通所リハビリ　14.短期入所生活  15.短期入所療養　16.グループホーム　17.夜間対応訪問　18.認知症対応型デイサービス  19.小規模多機能　20.複合型　21.定期巡回・随時対応訪問 |
| 障害者総合支援法・  児童福祉法によるもの | 22.居宅介護　23.重度訪問介護　24.行動援護　25.同行援護　26.重度障害者等包括支援  27.生活介護※２　28.短期入所(医療型短期入所を除く)　29.自立訓練(機能訓練)※２  30.自立訓練(生活訓練)※２　31.宿泊型自立訓練　32.就労移行支援※２  33.就労継続支援A型※２　34.就労継続支援B型※２　35.共同生活援助(グループホーム)  36.障害者支援施設(昼間サービスとして生活介護を行うもの)  37.障害者支援施設(昼間サービスとして生活介護を行わないもの)  38.児童発達支援(医療型児童発達支援を除く)　39.放課後等デイサービス  40.障害児入所施設(医療型障害児入所施設を除く) |
| 生活保護法によるもの | 41.救護施設　42.更生施設 |
| 上記以外の法律によるもの | 43.特別支援学校　44.保育所 |

※２　障害者支援施設の昼間サービスは含まない

**【申請書の提出先】**

　　○「２　事業種別」で記入された番号が「**１～21**」又は「**その他**」に記入の場合

〒812－8577　福岡市博多区東公園7番7号

**福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課介護人材確保対策室**

○「２　事業種別」で記入された番号が「**22～44**」の場合

〒812－8577　福岡市博多区東公園7番7号

**福岡県福祉労働部障がい福祉課障がい福祉サービス指導室指定係**