

開設者等認定申請書

厚生労働大臣  
○○○○殿

令和 年 月 日

住所（法人であるときは  
申請者 主たる事務所の所在地）  
氏名（法人であるときは  
名称及び代表者の職氏名）

○○○○（氏名又は法人の名称）を○○都道府県○○市町村○○町○○丁目○○番地  
○○号に開設使用とする○○○介護老人保健施設の開設者として認定されたい。