（様式　４）

　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

伊　勢　市　長　あて

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**伊勢市内の地域包括支援センター応募申請書**

伊勢市内の地域包括支援センター運営法人の公募に、次のとおり応募申請いたします。

記

１．応募する圏域

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募圏域№ | 応募圏域名 | 地域包括支援センターの設置予定住所 |
|  |  |  |

２．担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

３．提出書類（原本１部、副本（原本の写し）５部を提出）

　　※ア～シまでは原本、副本として綴る。別紙については、原本、副本とは別途持参。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄 | 提　出　書　類 |
|  | ア．伊勢市内の地域包括支援センター応募申請書（様式４） |
|  | イ．地域包括支援センターの設置及び運営に関する事項（様式５－１～４） |
|  | ウ．事業費の見込み（任意様式） |
|  | エ．地域包括支援センターの設置内容（様式６） |
|  | オ．地域包括支援センターの設置場所の位置図（付近見取り図）（任意様式） |
|  | カ．地域包括支援センター内の平面図（建物内の平面図）（任意様式） |
|  | キ．地域包括支援センター従事予定の保健師・公衆衛生業務経験のある看護師の履歴書（様式7） |
|  | ク．地域包括支援センター従事予定の社会福祉士の履歴書（様式８） |
|  | ケ．地域包括支援センター従事予定の主任介護支援専門員の履歴書（様式９） |
|  | コ．地域包括支援センター従事予定の３職種に準ずる者の職員の履歴書（様式10） |
|  | サ．地域包括支援センター従事予定の介護支援専門員の履歴書（様式11） |
|  | シ．地域包括支援センター従事予定職員の資格を証明する書類の写し |
|  | （別紙）伊勢市内の地域包括支援センター応募受付確認書（受付印押印後、返却） |