

町長	副町長	課長	補佐	主 幹	副主幹	主 任	担 当	主担当

別紙様式第二号(二)

指定地域密着型サービス事業所
指定地域密着型介護予防サービス事業所
指定居宅介護支援事業所
指定介護予防支援事業所

指定更新申請書

西暦2024年11月07日

比企郡鳩山町長

殿

所在地 埼玉県入間郡毛呂山町前久保南3-19-1

申請者 名称 サザンケア株式会社

代表者職名・氏名 代表取締役 川田昌孝



介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

		法人番号	5030001120244	
申請者	フリガナ	サザンケアカブシキガイシャ		
	名称	サザンケア株式会社		
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 350-0463) 埼玉県入間郡毛呂山町前久保南3-19-1		
	連絡先	電話番号 049-298-7402 (内線)	FAX番号 049-298-7405	
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名 代表取締役	フリガナ 氏名 カワタマサユキ 川田昌孝	生年月日 西暦1987年12月24日
事業所	代表者の住所	(郵便番号 135-0061) 東京都江東区豊洲6丁目2番-31-3114号		
	事業等の種類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	介護保険事業所番号	1192400008
	指定有効期間満了日	西暦2024年12月31日		
	フリガナ	テイキジュンカイズイジタイオウガタハウモン		
	名称	定期巡回随時対応型訪問介護看護サザンケア		
	所在地	(郵便番号 350-0463) 埼玉県入間郡毛呂山町前久保南3-19-1		
	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき			
管理者	フリガナ	カワタマサユキ		
	氏名	川田昌孝	生年月日	西暦1987年12月24日
	住所	(郵便番号 135-0061) 東京都江東区豊洲6丁目2番31-3114号		

- 備考
- 「事業等の種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。
 - 様式右上の申請者の所在地と様式中央の申請者欄の主たる事務所の所在地は必ず一致させる必要はありません。また、申請者欄の主たる事務所の所在地は、原則として、登記事項証明書の内容を記載してください。ただし、建物名や部屋番号を追記することも可能です。
 - 電子申請届出システムを利用する際は、「事業等の種類」に該当する付表を入力してください。
 - 「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」の対象が2つ以上の場合は、付表に該当する事業所を記入してください。

付表第二号(一) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の指定等に係る記載事項

事業所	法人番号	5030001120244											
	フリガナ	テイキジュンカイセイジタイオウガタホウモンカイゴカンゴザンケア											
	名称	定期巡回・随時対応型訪問介護看護サザンケア											
	所在地	(郵便番号 350-0463) 埼玉県入間郡毛呂山町前久保南3-19-1											
	連絡先	電話番号	049-298-7402 (内線)				FAX番号	049-298-7405					
管理者	フリガナ	カワタマサユキ		住所	(郵便番号 135-0061)								
	氏名	川田昌孝			東京都江東区豊洲6丁目2番31-3114号								
	生年月日	西暦1987年12月24日											
	当該事業所で兼務する他の職種(兼務の場合のみ記入)				訪問介護員								
	他の事業所、施設等の職務との兼務(兼務の場合のみ記入)				業務先の名称、所在地								
				業務先のサービス種別、兼務する職種及び勤務時間等									
				名称 埼玉医科大学訪問看護ステーション									
				(郵便番号 350-0451)									
				住所 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷1006									
連携する訪問看護事業所 (連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を実施する場合のみ記載)													
○人員に関する基準の確認に必要な事項													
従業者の職種・員数		訪問介護員等				オペレーター		看護職員		理学・作業療法士、言語聴覚士		うち計画作成責任者	
		定期巡回サービス		随時訪問サービス									
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤(人)			4		4		3			0	0		1
非常勤(人)			4		4		2		1	0	0		
常勤換算後の人数(人)								4.6					
添付書類		別添のとおり											

(定期巡回・随時対応型訪問介護看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	テイキジュンカイセイジタイオウガタホウモンカイゴカンゴザンケア									
	名称	定期巡回・随時対応型訪問介護看護サザンケア									
	所在地	(郵便番号 350-0463) 埼玉県入間郡毛呂山町前久保南3-19-1									
	連絡先	電話番号	049-298-7402 (内線)				FAX番号	049-298-7405			
		Email	southerncare0501@yahoo.co.jp								

備考

- 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は次頁の記入欄不足時の書類を添付してください。
- 管理者の兼務については、添付資料にて確認可能な場合は記載を省略することが可能です。
- 当該事業所を事業所所在地以外の場所(いわゆる出張所)で一部実施する場合、下段の表に所在地等を記載してください。また、従業者については、上段の表に出張所に勤務する従業者も含めて記載してください。

■連携する訪問看護事業所

連携する訪問看護事業所 (連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を実施する場合のみ記載)	名称	彩西訪問看護ステーション
	住所	(郵便番号 350-0313) 埼玉県比企郡鳩山町松ヶ丘4丁目1番4号
連携する訪問看護事業所 (連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を実施する場合のみ記載)	名称	つむぐ訪問看護ステーション
	住所	(郵便番号 350-0442) 埼玉県入間郡毛呂山町前久保109-24 ベルゴールドビル中井203