

令和4年〇〇月〇〇日

山口県知事 様

主たる事業所の
所在地 山口市〇〇〇-〇〇
申請者 社会福祉法人〇〇〇〇
代表者名 理事長 山口 太郎

登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録更新申請書

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、実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為を追加したいため、以下のとおり申請します。

登録喀痰吸引等事業者登録番号（登録特定行為事業者登録番号）		3	5	1	0	0	〇	〇	〇	〇
申請する事業所区分		登録喀痰吸引等事業者（介護福祉士が喀痰吸引等を行う事業者）								
		〇 登録特定行為事業者（認定特定行為業務従事者が特定行為を行う事業者）								
申請者	フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホーム ヤマグチエン（タンキニューショセイカツカイゴ）								
	事業所名称	特別養護老人ホーム やまぐち苑（短期入所生活介護）								
	事業所所在地	（郵便番号 753-〇〇〇〇） 山口県山口市〇〇〇-〇〇 （ビルの名称等）								
	電話番号	083-〇〇〇-〇〇〇〇								
実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為		事業開始（予定）年月日								
◎	1. 口腔内の喀痰吸引	平成24年 4月 1日								
◎	2. 鼻腔内の喀痰吸引	平成24年 4月 1日								
	3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引	年 月 日								
〇	4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	令和 4年 〇〇月 〇〇日								
	5. 経鼻経管栄養	年 月 日								
介護福祉士・認定特定行為業務従事者氏名		（第1号様式の2）								

- 備考1 「登録喀痰吸引等事業者登録番号（登録特定行為事業者登録番号）」には、登録時に割り当てられた登録番号を記載してください。
- 2 「申請する事業所区分」欄は、今回更新する事業所区分に「〇」を記載してください。
- 3 「実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為」欄は既に登録を受けている行為には「◎」を、新たに登録を受ける行為には「〇」を、それぞれ左側の空欄に記載してください。
- 4 「事業開始（予定）年月日」欄は、該当する行為毎に事業の開始年月日（新たに登録を受けるものにあたってはその予定時期）を記載してください。
- 5 用紙の大きさは、日本産業規格A列4としてください。
- 6 以下の添付資料を合わせて提出してください。

添付書類

追加する行為（〇）の開始予定日を記入

- 1 法第4
2 その他

既に登録済みの行為（◎）については、登録通知に記載された登録年月日を記入

第6条の2第4項関係

- ・喀痰吸引等業務の実施に係る備品一覧
- ・緊急時の体制に関する資料
- ・記録等の整備状況に関する資料
- ・実地研修の実施に関わる資料（登録喀痰吸引等事業者のみ）