

令和6年6月1日

宮城県知事 殿

主たる事業所の
所在地 宮城県仙台市青葉区本町三丁目8-1
申請者 社会福祉法人 保福会
代表者名 理事長 青葉 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）又は社旗福祉士及び介護福祉士法第1号及び第2号に定める介護福祉士の実地研修について、実施する喀痰吸引等業務に追加したいため、以下のとおり申請します。

登録されている事業所名・登録番号を記載願います。

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）		0	4	1	1	0	1	0	0	0
申請者	フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホーム ●●								
	事業所名称	特別養護老人ホーム ●●								
	事業所所在地	(郵便番号980-8570) 宮城 都 道 仙台市青葉 市 ☒ 本町三丁目8-1 府 県 町 村								
	電話番号	022-211-2549								
実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為等		事業開始（予定）年月日								
◎	1. 口腔内の喀痰吸引	令和6年5月1日								
◎	2. 鼻腔内の喀痰吸引	令和6年5月1日								
○	3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引	令和6年7月1日								
	4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	年 月 日								
	5. 経鼻経管栄養	年 月 日								
	6. 認定特定行為業務従事者氏名	(別記様式第1号)								
		年 月 日								

備考3に沿って、◎、○をしてください。

- 備考1 「受付番号」の欄には記載しないでください。
- 「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。
 - 「実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為等」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は「○」を、それぞれ左側の空欄に記載してください。
 - 「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。
 - 以下の添付資料を合わせて提出してください。

添付書類

- 登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録適合書類（別記様式第3号）
- その他（※1に記載されている場合は省略可。）
 - 喀痰吸引等業務の実施に係る備品一覧

(別紙) 記載例

- ・ 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)