申請受理証

様式第10号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 整理番号 |  |
| 申請者 |  |

申請事項の確認

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄 ↓↓

|  |
| --- |
| 　（1）申請書　（様式第1号） |
| 「所在地」、「名称」、「代表者」欄へは、企業や団体等の法人の場合は、その代表が記載されている |  |
| 「１．名称」へは、現在の事業所名と認定をうけた際に表示する名称が記載されている |  |
| 「２．所在地」へは、認定をうける事業所住所が記載されている |  |
| 栄養ケア・ステーションとして開設する日時（曜日等の限定がある場合はその情報）が記載されている |  |
| 「３．責任者」へは、認定をうける栄養ケア・ステーションの責任者であり栄養ケア・ステーション事業の窓口となる者の氏名が記載されている |  |
| 「４．連絡先」のうち、TELおよびFAXは認定をうける事業所の番号を、e-mailは、栄養士会との連絡窓口としてのアドレスが記載されている |  |
| （2）添付書類１ |
| 「名称」、「代表名」、「住所」は、申請書と同じ記載となっている |  |
| 「担当者」は、栄養士会からの連絡及び照会の窓口となる者が記載されている |  |
| 「創業（予定）」が記載されている |  |
| 「事業内容」が記載されている |  |
| 「過去の事業経験」が記載されている |  |
| 「活動内容・過去の実績等」が記載されている |  |
| (3)添付書類２ |
| 「施設及び設備情報」は漏れなく記載されている |  |
| 「運営に関する情報」の「有」に✔がある |  |
| 料金表が添付されている（料金表がないが、指定業務の請負金額の実績一覧が添付されている） |  |
| 決算書、収支予算書等財務状況がわかるものが添付されている |  |
| 「従業員の情報」は、責任者及び従事者全員の情報が漏れなく記載されている |  |
| (4)添付書類３ |
| 「名称」、「代表者名」が記載されている |  |
| 「事業運営の基本方針（基本理念、方針）」が記載されている |  |
| 「利用者確保の取り組み策」が記載され、実際に取り組んでいる |  |
| 「従業者の研修」の実績や、今後の計画が記載されている |  |
| 「栄養ケアサービスの提供計画」には、継続・新規ともにサービスの計画が記載されている |  |
| （5）添付書類４ |
| 必要な資金と調達方法が記載されている  |  |
| （6）添付書類５（添付書類２の決算書、収支予算書等の添付がない場合のみ） |
| 事業の見通しについて記載されている |  |
| （7）添付書類６ |
| （1）～（4）の各事由すべて「該当しない」こと |  |
| 「名称」、「代表名」、「住所」は、申請書と同じ記載となっている |  |
| （8）申請手数料の振込みを証する写し |
| 写しが添付され、入金の確認ができる、もしくは納付猶予申請書の提出がある |  |

コメント欄

|  |
| --- |
|  |

上記のとおり、

申請内容を　　　 ○年○月○日受理したことを証明する。

 △年△月○日

公益社団法人○○○栄養士会会長

○ ○　○ ○