地域密着型サービス事業所等の指定更新について(報告事項)

下記6事業所について介護保険法第42条の2第1項本文及び同法第54条の2第1項 の規定に基づき、指定の更新を行いました。

			神奈川県横浜市青葉区みたけ台5-10
申	請	者	株式会社日本アメニティライフ協会
			代表取締役 江頭 瑞穂
指定	の更新年	月日	令和7年7月1日
事 業	き所 の タ	名 称	花物語よこすか北
事業所の所在地			横須賀市船越町1-39-3
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 6 5 8
4	ビック	括 粨	認知症対応型共同生活介護
サービスの種		1里 規	介護予防認知症対応型共同生活介護

申請	者	神奈川県横須賀市平作8-3-11	
			株式会社上雄 代表取締役 井上 辰雄
指定の更新年月日			令和7年8月1日
事業所の名称			デイサービス ウェーブ
事業所の所在地			横須賀市平作6-16-1
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 6 6 6
サービスの種類			地域密着型通所介護

申請	≑±	± ∠ .	神奈川県逗子市桜山2-8-36
	者	有限会社 天真館 代表取締役 北側 俊比古	
指定の更新年月日			令和7年9月1日
事 業	所の名	称	デイサービス天真館テラス
事業所の所在地			横須賀市平作8-20-5
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 6 8 2
サービスの種類			地域密着型通所介護

申	≑±	者	神奈川県横須賀市安浦町1-13		
"	申請		株式会社ライフアドバンス 代表取締役 小林 進		
指定の更新年月日			令和7年9月1日		
事業	き所の名	称	デイサービスセンター チェリーホーム北久里浜		
事業所の所在地			横須賀市根岸町4-16-1 田中ビル1F		
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 1 7 9		
# _	- ビスの種類		認知症対応型通所介護		
		里 枳	介護予防認知症対応型通所介護		

			神奈川県横浜市青葉区みたけ台5-10
申	請	者	株式会社日本アメニティライフ協会
			代表取締役 江頭 瑞穂
指定	の更新年	月日	令和7年9月1日
事業所の名称			花物語はまゆう
事業所の所在地			横須賀市二葉 2-26-2
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 6 7 4
44	じっの 呑 拓		認知症対応型共同生活介護
サービスの種類		性知	介護予防認知症対応型共同生活介護

申	請	者	神奈川県横須賀市日の出町1-13-9 株式会社エスエスケアサービス 代表取締役 鈴木 康江	
指定	の更新年	月日	令和7年10月1日	
事業所の名称			リハビリデイケアサロンすずの木 みはる	
事業所の所在地			横須賀市三春町1-20 小川ビル 1階	
介護保険事業所番号			1 4 9 1 9 0 0 6 9 0	
サービスの種類			地域密着型通所介護	

【参考】地域密着型サービス事業者の指定更新について(補足)

介護保険法第 42 条の 2 第 1 項本文の規定により指定地域密着型サービス事業者の指定の更新を受けようとする者は、介護保険法施行規則第 131 条の 2 の 2 から第 131 条の 8 の 2 までに掲げる事項を記載した申請書又は書類を、当該指定に係る事業所の所在地を管轄する市町村長に提出しなければなりません。

※介護保険法第70条の2第1項の規定により、事業を継続するためには、6年ごとに 1回、指定の更新を受ける必要があります。

(必要書類一覧)

	必要書類	書式等
1	申請書	第1号様式
2	付表	サービスごとの書式
3	法人代表者等誓約書	
4	法人役員名簿	
5	法人の登記簿謄本 (現在事項証明書)	
6	勤務表及び資格証の写し	サービスごとの書式
7	運営規程(料金表含む)	
8	社会保険等加入状況確認票	
9	指定通知書(原本)	
10	返信用封筒	