

指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)変更届出書

(指定訪問看護事業者等)

		変 更 前	変 更 後	
指定居宅サービス事業者・指定訪問看護事業者・指定介護予防サービス事業者	名 称			
	主たる事務所の所在地	〒 ー 電話番号 ( )	〒 ー 電話番号 ( )	
	代 表 者	氏 名		
		住 所		
		生年月日		
職 名				
訪問看護ステーション等	名 称	(医療機関コード ー )	(医療機関コード ー )	
	所在地	〒 ー 電話番号 ( )	〒 ー 電話番号 ( )	
	職員の定数	(別紙)	(別紙)	
変 更 年 月 日		年 月 日		
<p>上記のとおり、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)第64条の規定に基づき、変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため、届出を行う。</p> <p>年 月 日                  指定居宅サービス事業者                  指定訪問看護事業者                  指定介護予防サービス事業者                  所在地                  名 称</p> <p>堺 市 長 殿</p>				

注意

- 1 変更前の欄は、全ての項目を記入し、変更後の欄は変更のあった項目のみ記入すること。
- 2 「訪問看護ステーション等」の「職員の定数」(職種を含む。)に変更が生じている場合は、変更後の訪問看護ステーション等に従事する職員を記載した書類を添付すること。