様式第14号（その３）指定訪問看護事業者等用（第12条関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療・精神通院医療）変更届出書

（指定訪問看護事業者等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 変更後 | 変更前 |
| 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 | | 〒 | 〒 |
| 代表者 | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 職名 |  |  |
| 訪問看護ステーション等 | 名称 | | (機関コード　　　　　　　　) | (機関コード　　　　　　　　) |
| 所在地 | | 〒 | 〒 |
| 職員の定数 | |  |  |
| 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ので、書類を添えて届け出ます。  　　　　　　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　　　　　　　　　　印  　　（あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　（変更年月日　　　年　　　月　　　日）  　　　 滋賀県知事 | | | | |

注　育成医療、更生医療または精神通院医療のうち、該当しない部分を二重線で消去してください。

（別紙）

訪問看護ステーション等において指定訪問看護もしくは指定

老人訪問看護または指定居宅サービス（介護保険法第８条第４

項に規定する訪問看護に限る。）もしくは指定介護予防サービス

（介護保険法第８条の２第４項に規定する介護予防訪問看護に限

る。）に従事する職員の定数

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　　　　　種 | 定　　　　　　　　　数 |
|  |  |

　　備考 職員の定数は、保健師、看護師、理学療法士、作業療法士等の職種ごとに記載すること。