様式第９号

指定自立支援医療機関変更届（指定訪問看護事業者等）

　　年　　月　　日

　呉市長　様

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

代表者氏名

　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59条第1項の規定による指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）としての指定を受けた事項を変更しましたので，同法第64条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 新 | 旧 |
| 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 | 医療機関コード |  |  |
| 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 職員の定数 | 職 種 | 定 数 | 職 種 | 定 数 |
|  |  |  |  |
| 変更理由 |  |  |
| 変更年月日 |  |  |

(注)１ 育成医療・更生医療のうち，不用な文字は二重線で消すこと。

 ２ 変更がある項目について新旧欄に記載すること。

 ３ 職員の定数は，指定訪問看護，指定老人訪問看護，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。）又は指定介護予防サービス（介護保険法第８条の２第３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を，職種ごとに記載すること。