

(別紙 1 - 3)

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定更新申請書
（指定訪問看護事業者等）

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		〒 Tel ()
	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		
	所在地		
	職員の定数の変更の有無	有 ・ 無	
役員の名、生年月日及び住所変更の有無		有 ・ 無	
<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 60 条第 1 項の規定に基づき指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）として指定を更新されたく申請する。</p> <p>また、同法第 59 条第 3 項で準用する同法第 36 条第 3 項（第 1 号から第 3 号まで及び第 7 号を除く）のいずれにも該当しないことを誓約する。</p> <p>年 月 日</p> <p>指定居宅サービス事業者 指定訪問看護事業者 指定訪問介護予防サービス事業者 所在地 名 称 代表者</p> <p>青 森 市 長 殿</p>			

※ 育成医療又は更生医療いずれか単独での指定を希望する場合は、様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を希望しない医療部分を二重線で消去すること。

※ 「職員の定数の変更の有無」、「役員の名、生年月日及び住所の変更の有無」において、直近の指定の申請（変更届出含む）から変更があった場合は、別紙を添付すること。

(別紙)

訪問看護ステーション等において指定訪問看護若しくは指定
老人訪問看護又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。）若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。