様式第１１号－（６）

指定自立支援医療機関（精神通院医療）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 |  |
| 代　表　者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 職名 |  |
| 訪問看護ステーション等 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 介護保険事業所番号 |  |
| 職員の定数の変更の有無 | 有　　・　　無 |
| 　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項の規定により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します。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）の規定のいずれにも該当しないことを誓約します。　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宮城県知事　　　　　　　　　殿 |

　（備考）　「職員の定数の変更の有無」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。