別記様式２－(３)

**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）**

　　　　　　　　　　　　　　 　　 変更年月日（　　　　 　年　　　　月　　　　日　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 現在の情報 | 変更前（変更事項のみ記載） |
| 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  電話番号 | | 〒  Tel（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 〒  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  電話番号 | | 〒  Tel（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 〒  Tel（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職員の定数 | | （別紙） |  |
| 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。  　　　　　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  和歌山県知事　様 | | | | |

※　直近の指定の申請（変更届出含む）時点から変更が生じた事項についても、「現在の情報」に記入すること。

※　変更が生じていない事項については、当該事項に係る添付資料（別紙含む）を省略することができる。

（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。また、定数の内訳が確認できる資料（従業員の勤務の体制及び勤務形

態一覧表等）の写しを添付すること。