

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届  
（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	
		生 年 月 日	
職 名			
訪問看護ステーション等	名 称		
	所 在 地		
変更事項 （該当するものに☑を付けてください。） <input type="checkbox"/> 指定訪問看護事業者等の名称、 主たる事業所の所在地 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション等の名称 ・所在地 <input type="checkbox"/> 従事する職員の定数 （別紙の提出が必要です。）	旧		
	新		
変更年月日	年 月 日		
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）として変更を申し出る。 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する。 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 本件責任者及び担当者 氏名 連絡先 （宛先）姫路市長			

※ 申請者が個人の場合は本人確認書類を提示すること。

※ 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すこと。

※ 前回の申請時から変更がない項目については、別紙の添付は不要です。