

【指定申請書】の記載例と同様に記載

別紙様式 3 - (3)

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	
		生	年 月 日	
	職	名		
訪問看護ステーション等	名	称	[医療機関コード（7桁）：]	
	所 在 地		（〒 - ）	
			[電話番号：]	
	職員の定数の変更の有無 ※		有（別紙） ・ 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第60条第1項の規定に基づき指定自立支援医療機関（精神通院医療）として指定の更新を受けたいので、申請します。</p> <p>また、同法第59条第3項において準用する同法第36条第3項各号（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します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">所在地 名 称 代表者</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>栃木県知事 様</p>				

※ 「職員の定数の変更の有無」について、直近の指定の申請（変更の届出を含む。）後に変更があった場合は、別紙を添付すること。