様式第47号の4（第28条関係）

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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定訪問看護事業者・指定居宅サービス事業者・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 |
| 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 |
| 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第60条第1項に規定する指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）の指定の更新を受けたいので申請します。  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。  　　　　年　　月　　日  指定訪問看護事業者  指定居宅サービス事業者  指定介護予防サービス事業者  所在地  名称  代表者  （あて先）岐阜市長 | | | |

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

※　「職員の定数の変更の有無」欄について、直近の指定の申請（指定に係る事項の変更の届出を含む。）から変更があった場合は、有に○を付し、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3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。