

記入例

育成医療・更生医療 確認書

(訪問看護ステーション) 申請用

訪問看護ステーション名	ふりがな) まるまるほうもんかngoすてーしょん 〇〇訪問看護ステーション
訪問看護ステーション 所在地 (指定後公開します)	〒123-1234 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号
訪問看護ステーション TEL (指定後、公開します)	078-〇〇〇-〇〇〇〇
保険医療機関コード番号	※地区2桁+機関5桁=7桁 0123456 レセプト請求時、使用する番号
指定年月日 (介護)	平成 18 年 12 月 1 日
提出書類の担当者	神戸 一郎 提出する書類に関する質問等に回答できる方を記入してください。
〃 の連絡先 TEL	078-〇〇〇-〇〇〇〇

指定通知書は、訪問看護ステーションへお送りします。ご了承いただけますようお願いいたします。

神戸市福祉局障害者支援課 (TEL 078-322-6352)

様式(文字や枠など)を変更(削除)しないで下さい

記入例

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定申請書

希望しない医療を
二重線で消去
(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	株式会社 ○○○○	法人名称
	主たる事業所の所在地	神戸市中央区加納町六丁目	法人住所 正式な表記
	住所	神戸市東灘区○○町○丁目	法人代表者の 個人住所
	氏名	神戸 太郎	法人代表者氏名
	生年月日	昭和○○年 ○月	法人代表者生年月日
	職名	代表取締役	法人代表者役職名
訪問看護ステーション等	名称	○○訪問看護ステーション	正式名称
	所在地	神戸市中央区○○町○	ステーション等 の所在地
	職員の定数	(別紙1)	
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）として指定されたく申請する。 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 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。 令和元年 5 月 1 日 申請日			
希望しない医療を 二重線で消去			
開設者の情報は統一してください。 法人住所、法人名称、代表者の役職・氏名。			
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 神戸市中央区加納町六丁目 5 番 1 号 名称 株式会社 ○○○○ 代表者 代表取締役 神戸 太郎			
神戸市長 あて			

※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去すること。

[別紙1]

記入例

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。）に従事する職員の定数

職 種	定 数
保健師	1名
看護師	6名
理学療法士	2名
作業療法士	3名

職種ごとに記載

(備考)

- 1 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。
- 2 それぞれの職員について免許証の写（A4版）を添付すること。

それぞれの免許の写し A4版が必要です。