

【記載例】

様式第25号（第12条関係）

・希望しない医療に二重線で消去してください。チェックがない場合は「育成・更生」の両方の申請になります。
・新規申請の場合「変更」を二重線で消去してください。

指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)〔指定(変更)・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	名称	株式会社〇〇〇〇
	主たる事業所の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市 △△△△ □丁目□□
訪問看護ステーション等	名称	〇〇〇訪問看護ステーション
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市 △△△△ □丁目□□ (電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
	職員の定数	(別紙) 更新の場合 変更の有無 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
変更理由	変更がある場合は「別紙」の提出が必要です。	

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・第60条第1項の規定に基づき〕指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)として〔指定(変更)・指定更新〕されたく申請する。

令和〇〇年 〇月 □日

指定居宅サービス事業者
指定訪問事業者

所在地 〇〇市 △△△△ □丁目□□
名称 株式会社〇〇〇
代表者 代表取締役 福岡 一郎

福岡県知事殿

(記名押印又は署名)

・開設者(個人、法人代表者)による署名の場合、押印は不要です。
・法人(記名)の場合は、法人の代表者印を押印してください。(代表個人の私印は不可です。)



- ※1 育成医療又は更生医療いずれか単独での指定(変更又は指定更新)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(変更又は指定更新)を希望しない医療部分を二重線で消去すること。
 - ※2 変更申請の場合は、変更等理由を明確に記載の上、変更事項のみ記載すること。
 - ※3 指定更新申請の場合は、別紙の提出は不要であること。
ただし、「職員の定員の変更の有無」において、直近の指定の申請(変更届出含む)から変更があった場合は、別紙を添付すること。
- ※(添付書類)健康保険法による指定訪問看護事業者又は介護保険法による指定居宅サービス事業者(訪問看護を行う者に限る。)指定通知書の写し