様式２－（３）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書
（指定訪問看護事業者等）

<table>
<tr><td rowspan="7">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</td><td colspan="2">名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる事務所の所在地及び電話番号</td><td>〒

TEL　　－　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="4">代表者</td><td>住所及び電話番号</td><td>〒

TEL</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>職　　名</td><td></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">訪問看護ステーション等</td><td colspan="2">名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">所　在　地</td><td>〒

TEL</td></tr>
<tr><td colspan="2">職員の定数</td><td>（別紙）</td></tr>
</table>

変更年月日	年　　月　　日	変更事項	
変更前			
変更後			

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64条の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。

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

住　　所　〒

氏名又は名称
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

松本市長　宛

※直近の指定の申請（変更届出も含む）時点から変更が生じてない事項については、当該事項に係る添付書類を省略することができる。

（別紙）【指定訪問看護事業者等用】

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４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。