記　入　例

育成医療・更生医療　確　認　書

（訪問看護ステーション）更新用

※ 右記事項に関して、直近の指定申請（変更届出含む）から変更があった場合は、様式 2-（1）の変更届出を行うこと。	1. 訪問看護ステーションの名称 2. 訪問看護ステーションの所在地 3. 指定訪問看護事業者等の名称、主たる事業所の所在地、その代表者の氏名、生年月日、住所、職名 4. 指定訪問看護又は訪問看護に係る指定居宅サービスに従事する職員の定数
訪問看護ステーション名	ふりがな）まるまるほうもんかんごすてーしょん 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
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
〃　の連絡先 TEL	０７８－〇〇〇－〇〇〇〇

レセプト請求時使用する番号

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。

指定通知書は、医療機関へお送りします。ご了承いただけますようお願いします。

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

様式３－（３）

記　入　例

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　○○○○
	主たる事業所の所在地		神戸市中央区加納町六丁目
	代表者	住　所	神戸市東灘区○○町○丁目
		氏　名	神戸　太郎
		生年月日	昭和○○年　○月
		職　名	代表取締役
訪問看護ステーション等	名　称		○○訪問看護ステーション
	所在地		神戸市中央区○○町
	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（平成17年法律第123号）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……する。

また、同法第５９条第３……５条第３項（第１……第７号……規定のいずれにも該当しないことを誓約する。

令和３年　５月　１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
所在地
名　称
代表者

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医療部分を二重線で消去すること。

※　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，変更届出書（様式2-(3)）も提出すること。

（記入例の注記）
希望しない医療を二重線で消去
法人名称
法人住所　正式な住所
法人代表者の個人住所
法人代表者氏名
法人代表者生年月日
法人代表者役職名
正式名称
ステーション等の所在地
有に○の場合、変更届出書（様式2-(3)）も別途提出が必要。
希望しない医療を二重線で消去
申請日
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。