

申請書の記入例

第三号様式（第三条第三項）
（その二 精神通院医療用）

指定自立支援医療機関指定申請書（指定訪問看護事業者等用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事

様

指定訪問看護事業者

指定居宅サービス事業者

所在地 千葉県〇〇市〇〇1丁目〇〇

名称 医療法人社団〇〇会

理事長 〇〇 〇〇

開設者が法人の場合、
法人の代表者印を押印
してください。

印

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59条第1項に規定する指定自立支援医療機関（精神通院医療）の指定を受けたいので、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施行規則第57条第3項の規定により、次のとおり申請します。

また、同法第59条第3項で準用する同法第36条第3項（第1号から第3号まで及び第7号を除く。）の規定のいずれにも該当しないことを誓約します。

1 指定訪問看護事業者等

指定訪問看護事業者等の種別（指定居宅サービス事業者・指定訪問看護事業者）

名称 医療法人社団〇〇会

主たる事務所の所在地 千葉県〇〇市〇〇1丁目〇〇

電話番号 〇4〇-〇〇〇-〇〇〇〇

代表者の住所 千葉県〇〇市〇〇1丁目〇〇

代表者の氏名 〇〇 〇〇

代表者の生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

代表者の職名 理事長

2 訪問看護ステーション

名称 △△△△訪問看護ステーション

郵便番号 △△△-△△△△

所在地 千葉県△△市△△1丁目△△△

電話番号 〇4△-△△△-△△△△

職員の定数（別紙）

注 指定訪問看護事業者等の種別の欄は、該当するものに〇印を付けること。（両方の場合は無印）