## 【指定申請書】の記載例と同様に記載

別紙様式3-(3)

指定自立支援医療機関(精神通院医療)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	
	主たる事務所の所在地				生地	
	代表者	住			所	
		氏			名	
		生	年	月	日	
		職			名	
訪問看護ステーション等	名				称	[医療機関コード (7桁):
	所		在		地	( <del>T</del> – )
	職員の定数の変更の				更の	[電話番号: ] 有(別紙) · 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第60条第1項の規定に基づき指定自立支援医療機関(精神通院医療)として指定の更新を受けたいので、申請します。

また、同法第59条第3項において準用する同法第36条第3項各号(第1号から第3号まで及び第7号を除く。)のいずれにも該当しないことを誓約します。

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

所在地 名 称

代表者

栃木県知事 様

※ 「職員の定数の変更の有無」について、直近の指定の申請(変更の届出を含む。)後に変更 があった場合は、別紙を添付すること。