様式第22号の12（第27条の４関係）

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）

　　　　　　　　　　　　　　　（訪問看護ステーションコード　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 代　表　者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 職　　名 |  |
| 訪問看護ステーション等 | | 名　　　　　 称 | |  |
| 所　　 在 　　地 | |  |
| 職　員　の　定　数 | |  |
| 変更の内容 |  | | | |
| 変更年月日 |  | | | |
| 上記のとおり，指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）について変更が生じたので，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第64条の規定に基づき届け出ます。  水戸市長　様  　　　　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  名称及び代表者の氏名 | | | | |