様式第22号の16（第27条の６関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定辞退届

（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 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 職　　名 |  |
| 訪問看護ステーション等 | 名　　 称 | |  |
| 所 在 地 | |  |
| 辞退の理由 | | |  |
| 辞退年月日 | | |  |
| 上記のとおり指定を辞退するので，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 | | | |