

指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届

現在の情報を記入してください。 (最新の届出内容)		(指定訪問看護事業者)	変更があった部分について記入してください。	
		変更前	変更後	
指定訪問看護事業者・指定居宅サービス事業者・指定介護予防サービス事業者	名称	株式会社〇〇		
	主たる事務所の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 岡山県〇〇市〇〇町〇-〇		
	代表者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 岡山県〇〇市〇〇町〇-〇	
		氏名	岡山 太郎	
		生年月日	〇年〇月〇日	
		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〇〇	訪問看護ステーション××	
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 岡山県〇〇市〇〇町〇-〇		
	職員の定数 ※	(表)		
変更日		〇年〇月〇日		
上記のとおり変更しましたので、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（平成17年法律第123号）第64条の規定により届け出ます。 〇年〇月〇日 届出日を記入してください。 指定訪問看護事業者 指定居宅サービス事業者 指定介護予防サービス事業者 住所 岡山県〇〇市〇〇町〇-〇 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 氏名 株式会社〇〇 代表取締役 岡山 太郎 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)				
岡山県知事 殿		R3.4.1～押印は不要です。		

※ 直近の指定の申請（指定の更新の申請及び変更の届出を含む。）がない場合は、表を省略することができる。

(表) 訪問看護ステーション等において指定訪問看護若しくは指定老人訪問看護又は指定居宅サービス（介護保険法（平成9年法律第123号）第8条第4項に規定する訪問看護に限る。）若しくは指定介護予防サービス（介護保険法第8条の2第4項に規定する介護予防訪問看護に限る。）に従事する職員の定数

職 種	定 数	
	変更前	変更後

備考 職員の定数は、保健師、看護師、理学療法士、作業療法士等の職種ごとに記載すること。