

第11号様式の3（第11条関係）

山口県知事 様

自署してください（押印不要）

令和2年〇〇月〇〇日

届出者氏名 山口 花子

届出者住所 山口市〇〇〇-〇〇

連絡先 083-〇〇〇-〇〇〇

心身の故障に係る届出様式

下記のとおり、心身の故障により特定行為の業務を適正に行うことができない者について届け出ます。

- （1）心身の故障により特定行為の業務を適正に行うことができない者についてご記入ください。

認定証登録番号	3	5	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
フリガナ	ヤマグチ シロウ								生年月日	昭和30年〇月〇日
氏 名	山口 二郎									
住 所	(郵便番号 753-〇〇〇〇) 山口県山口市〇〇〇-〇〇									

- （2）心身の故障により業務に生じている支障について、具体的な内容をご記入ください。

喀痰吸引等の手順を適切に実施できなくなった

- （3）（2）に記載した業務への支障の原因と考えられる心身の故障の状態及び回復可能性等に関する医師の診断書等の証明書類を添付してください。その際、以下の記入欄に書類の概要をご記入ください。

医師の診断書

- （4）届出者と（1）に記載した者との関係について、該当するものに☑してください。

☐ 本人☒ 同居の親族☐ 法定代理人（具体的にご記載ください：）☐ そ の 他（具体的にご記載ください：）