

指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届出書（記入例）
（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	○○法人 ○○会
	主たる事務所の所在地	〒○○○-○○○○ 山口市○○町△△1番1号 電話(○○○)○○○局○○○○番
	名 称	○○訪問看護ステーション ※正式名称をご記入ください。
	所 在 地	〒○○○-○○○○ 山口市△△町○○2番2号 電話(○○○)○○○局○○○○番
変 更 年 月 日		平成○年○月○日
変 更 の 内 容	変 更 前	職員定数：3名
	変 更 後	職員定数：4名
上記のとおり、障害者 成17年法律第123号 が生じたため届出を行		
令和○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 〒○○○-○○○○ 山口市○○町△△1番1号		
名 称 ○○法人○○会		
代表者 理事長 山口 一郎		
電 話(○○○)○○○局○○○○番		
申請担当者名 事務部 山口花子		
山口県知事様		

申請日をご記入ください。

変更事項をご記入ください。記入例は、職員定数の変更です。

総合的に支援するための法律（平
変更の届出を行うべき事項に変更

内容について、お問い合わせする場合があります。

押印は不要です。（個人・法人とも）

※ 直近の指定の申請（変更届出含む）時点
員の定数」に変更があった場合は、下の職

等」の「職

【記載事項】 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
 は指定居宅サービス（介護保険法第8条第4項に規定する訪問看護
 ）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
 する介護予防訪問に限る。）に従事する職員の定数

記入漏れにご注意ください。

職 種	定 数
看護師	4名

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