

令和 〇 年 〇 月 〇 日

八王子市長 殿

訪問看護事業者等 住所 八王子市元本郷町〇 - 〇 - 〇
氏名 八王子障害福祉株式会社
代表取締役 八王子 太郎

〔 法人にあっては、重たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

指定自立支援医療機関（~~育成医療~~・更生医療）指定申請書（指定訪問看護事業者等）

下記のとおり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 5 9 条第 1 項の
規定による指定自立支援医療機関（~~育成医療~~・更生医療）の指定の申請をします。

記

指定訪問看護事業者・指定居宅サービス事業者	名 称	八王子障害福祉株式会社		
	主たる事務所の所在地	八王子市元本郷町〇 - 〇 - 〇		
訪 問 看 護 ステーション等	名 称	訪問看護ステーション はちおうじ福祉 (訪問看護ステーションコード 〇〇〇〇〇〇〇)		
	所 在 地	八王子市明神町〇 - 〇 - 〇		
	電 話 番 号	042-620-XXXX		
	職 員 の 定 数	職 種	常勤・非常勤の別	定 数
		看護師 理学療法士	常勤 非常勤	3 名 1 名
	指 定 訪 問 看 護 事 業 者 (健 保) 指 定 年 月 日		令和 〇 年 〇 月 〇 日	
	指 定 居 宅 サ ー ビ ス 事 業 者 (介 護) 指 定 年 月 日		令和 〇 年 〇 月 〇 日	

備考

- 1 健康保険法第88条第 1 項に規定する指定訪問看護事業者の指定年月日
- 2 (国が窓口)
- 介護保険法第41条第 1 項に規定する指定居宅サービス事業者の指定年月日
- (都が窓口)

のうち、指定を希望しない医療部分を二重線等で消去すること。