

申請を希望する医療に
○をつけてください。

記入例

第13号様式

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）

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	株式会社 ○○○		
	主たる事務所の所在地	千葉県○○市○○町○-○		
	代表者	住所	船橋市本町○-○-○	
		氏名	船橋 太郎	
		生年月日	昭和○○年○月○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		
	所在地	船橋市湊町○-○-○		
	職員の定数	別紙		
指定自立支援医療機関（ 育成医療 ・ 更生医療 ）の指定（ 変更 ・ 更新 ）を受けたいので、上記のとおり申請します。				
また、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（障害者福祉法）第11条第1項で準用する同法第10条第1項のいずれにも該当しないことを誓約します。				
開設者		平成○○年 ○月 ○日		
船橋市長 あて		住所 千葉県○○市○○町○-○		
		氏名又は名称 株式会社 ○○○		
		代表取締役 船橋 太郎		
		（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）		

※ 指定の更新等の場合で、別紙について直近の指定等又は変更の届出から変更が生じていないときは、その旨を記載することにより、別紙の添付を省略することができる。