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 | |  |
| 主たる事務所の所在地 | |  |
| 代表者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 職名 |  |
| 訪問看護ステーション等 | 名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 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第５９条第３項で準用する同法第３６条第３項（第１号から第３号まで及び第７号を除く。）の規定のいずれにも該当しないことを誓約します。  年　　月　　日  　船橋市長　あて  住所  開設者  氏名又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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。