記載例

様式第 16 号

指定自立支援医療機関指定申請書

（精神通院医療　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	名　　称	**株式会社 〇〇**
	主たる事務所の所在地	**山形市〇〇町〇〇１－１－１**
訪問看護ステーション等	名　　称	**〇〇訪問看護ステーション**
	所　在　地	**寒河江市〇〇町２－２－２**
	職員の定数	別　紙
区　　分	健　保　・　介　護	

指定自立支援医療機関の指定を受けたいので、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１項の規定により、上記のとおり申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

指定居宅サービス事業者・
指定訪問看護事業者等

所在地　　**山形市〇〇町〇〇１－１－１**

名称及び代表者の氏名　**株式会社 〇〇**

代表取締役　〇〇　〇〇

山形県知事　殿

備考　「区分」の欄は、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にあっては「健保」を、介護保険法第 41 条第１項の規定による指定を受けた訪問看護を行う者にあっては「介護」を〇で囲むこと。

別紙

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看護又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に限る。）に従事する職員の定数

職　　種	定　　数
保健師	**１名**
看護師	**６名**
理学療法士	**13 名**
作業療法士	**５名**

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