

(別紙1)

年 月 日

青森市長 様

住所
開設者
氏名又は名称

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

障害者総合支援法第59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）として指定（変更）されたく申請します。

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2)	

※ 育成医療又は更生医療いずれか単独での指定を希望する場合は、様式中の「（育成医療・更生医療）」のうち、指定を希望しない医療部分を二重線で消去すること。

(別紙2)

経 歴 書

学 位	氏 名	生年月日	年 月 日
現 住 所			
関係学会 加入状況			
年 月 日	任 免 事 項	師事した指導者の氏名、学位論文又は学会に 提出した論文名	

(備考) 最終学歴から現在に至るまで詳細を記入すること。

特に、専攻科目、医師免許取得後その担当する更生医療の種類について研修した機関名（大学、病院等）、期間、師事した指導者氏名及び学位論文又は学会に提出した論文で本医療の診療科目に関連のあるものがあれば、その主たるものについて、論文名、提出年月日を記載すること。

(別紙2)

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。）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項に規定する介護予防訪問看護に限る。）に従事する職員の定数

職 種	定 数

(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。