

ステーションコード						
-----------	--	--	--	--	--	--

訪問看護事業の休止・廃止・再開届

指定訪問看護事業者	名 称	
	所在地	
訪問看護ステーション	名 称	
	所在地	
届け出の事由	休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開	
休止・廃止理由		
休止・廃止・再開年月日	年 月 日	
休止の場合その予定期間	年 月 日まで (月間)	
休止・廃止の場合、利用者に対してとった措置等		

上記のとおり変更の届け出をします。

年 月 日

指定訪問看護事業者の
名称・所在地

代表者の氏名

連絡先 担当者 氏名 : ()
担当者電話番号 : ()

北海道厚生局長 殿