訪問看護事業の休止・廃止・再開届

訪問看護ステーション	コード	
	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	令和　　年　　月　　日	
休止の場合その予定期間	令和　　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。

令和　　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：（　　）

電話番号：（　　）

関東信越厚生局長　殿