

別紙様式 1

精神科訪問看護基本療養費に係る届出書（届出・変更・取消し）

<table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">受理番号</td> <td style="padding: 2px 10px;">(訪看10)</td> <td style="padding: 2px 10px;">号</td> </tr> </table>		受理番号	(訪看10)	号									
受理番号	(訪看10)	号											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px 5px;">受付年月日</td> <td style="padding: 2px 5px;">平成 年 月 日</td> <td style="width: 20%; padding: 2px 5px;">決定年月日</td> <td style="padding: 2px 5px;">平成 年 月 日</td> </tr> </table>	受付年月日	平成 年 月 日	決定年月日	平成 年 月 日									
受付年月日	平成 年 月 日	決定年月日	平成 年 月 日										
<p>(届出事項) 精神科訪問看護基本療養費に係る届出</p>													
<p>上記のとおり届け出ます。 平成 年 月 日 指定訪問看護事業者 の所在地及び名称</p> <p style="text-align: right;">代表者の氏名 印</p> <p>関東信越厚生局長 殿</p>													
<p>届出内容</p>													
<p>指定訪問看護ステーションの 所在地及び名称</p> <p style="text-align: right;">管理者の氏名</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">ステーションコード</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table>	ステーションコード											
ステーションコード													
<p>当該届出に係る指定訪問看護を行う看護師等</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%; padding: 5px;">氏名</th> <th style="width: 15%; padding: 5px;">職種</th> <th style="padding: 5px;">当該指定訪問看護を行うために必要な経験内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		氏名	職種	当該指定訪問看護を行うために必要な経験内容									
氏名	職種	当該指定訪問看護を行うために必要な経験内容											
<p>※職種とは、保健師、看護師、准看護師又は作業療法士の別を記載すること。 経験内容は、具体的かつ簡潔に記載すること</p> <p>備考：精神科訪問看護に関する研修を修了している者については、研修を修了したことが 確認できる文書を添付すること。</p>													