

※ この用紙を「別紙様式13 訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書」に表紙として添付してください。

訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書について(総括表)

別添のとおり報告します。

令和 年 月 日

指定訪問看護事業者の所在地及び名称

所 在 地	〒	一
名	称	
代 表 者 名		
ステーションコード		

報告担当者所属課所名

報告担当者名 []

電 話 番 号 () ー

四 国 厚 生 支 局 長 殿