

※ この用紙を「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。

整理番号

※整理番号の記入は不要です。

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

別添のとおり報告します。

令和 年 月 日

訪問看護ステーションの所在地及び名称

所在地 〒

訪問看護ステーションの名称

事業者名

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 () -

ファクシミリ番号 () -

東北厚生局長 様