

(指定に係る提出書面 訪問看護ステーション用)

令和 年 月 日

東海北陸厚生局長 殿

開設者の住所及び氏名  
(法人名称及び代表者)

指定通院医療機関の指定に係る書面の提出について

心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律第16条の規定に基づく指定通院医療機関の指定について、別紙のとおり提出します。  
なお、指定のうえは、同法に定めるところにより医療（訪問看護）を担当します。

(別紙)

訪問看護ステーションの指定に係る書面

1. 指定訪問看護事業者等の名称及び主たる事務所の所在地
  2. 訪問看護ステーションの名称及び所在地
  3. 管理者の氏名
  4. 訪問看護ステーションにおいて訪問看護に従事する職員の定数
  5. 医療を連携して行う医療機関の名称及び所在地
  6. 訪問看護ステーションの指定の概要
- ※ 添付書類 訪問看護事業者の指定許可証の写

上記のとおり相違ありません。

事業者等の住所及び氏名  
(法人名称及び代表者)

(別紙)

【記載例】

訪問看護ステーションの指定に係る書面

1. 指定訪問看護事業者等の名称及び主たる事務所の所在地  
名称 株式会社〇〇〇、医療法人〇〇会 等  
所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号
  2. 訪問看護ステーションの名称及び所在地  
名称 〇〇訪問看護ステーション  
所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号
  3. 管理者の氏名  
氏名 〇〇〇〇
  4. 訪問看護ステーションにおいて訪問看護に従事する職員の定数  
定数 〇〇名
  5. 医療を連携して行う医療機関の名称及び所在地  
名称 〇〇病院  
所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号  
連携する指定通院医療機関の名称及び所在地を記載してください
  6. 訪問看護ステーションの指定の概要
- ※ 添付書類 訪問看護事業者の指定許可証の写  
介護保険及び健康保険の指定許可書の写を添付してください

上記のとおり相違ありません。

事業者等の住所及び氏名  
(法人名称及び代表者)

(押印不要です)