

記載例

指定を不要とする旨の申出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）和歌山市長

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

申出者

氏名 医療法人〇〇会

理事長 〇〇太郎

法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり指定を不要とする旨を申し出ます。

開設者 (事業者)	名称(フリガナ) マルマルクリニック 〇〇クリニック
	施設種別 診療所
	所在地 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町×丁目×番×号 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
管理者	氏名(フリガナ) マルマルハナコ 〇〇花子
	住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町△丁目△番△号

病院、診療所、薬局の別を記入してください。

みなし指定を受ける  
(=当該サービスを実施する意向がある)  
サービスの種類の番号には〇印を付けない。  
※すべてのサービスについて実施する意向がある場合は、サービスの種類の番号には〇印を付せず、そのままにしてください。

- 1 訪問看護
- 2 介護予防訪問看護
- 3 訪問リハビリテーション
- 4 介護予防訪問リハビリテーション
- 5 居宅療養管理指導
- 6 介護予防居宅療養管理指導
- 7 通所リハビリテーション
- 8 介護予防通所リハビリテーション
- 9 短期入所療養介護
- 10 介護予防短期入所療養介護

みなし指定を受けない  
(=当該サービスを実施する意向がない)  
サービスの種類の番号にのみ〇印を付ける。  
※すべてのサービスについて実施する意向がない場合は、すべてのサービスの種類の番号に〇印を付けてください。

備考 「申出に係る居宅サービスの種類」欄については、該当項目番号に〇印を付してください。