

別記様式第12号（第9条関係）

（その2）

（表面）

指定小児慢性特定疾病医療機関指定申請事項変更届出書（指定訪問看護事業者）

年 月 日

（宛先）和歌山市長

届出者名称及び代表者職氏名

㊞

指定小児慢性特定疾病医療機関の名称

指定小児慢性特定疾病医療機関の指定に係る事項に変更がありましたので、児童福祉法第19条の14の規定により、次のとおり届け出ます。

		変更後の内容
指定訪問看護事業者	フリガナ	
	名 称	
	所在地	〒
訪問看護ステーション	フリガナ	
	名 称	
	所在地	〒 和歌山市
	訪問看護ステーションコード	
変更の必要が生じた日	年 月 日	
備 考		

注意事項

- 1 この届出は、指定を受けた指定訪問看護事業者が当該指定に係る事項に変更があった日から10日以内に行わなければいけません。
- 2 変更のあった事項と変更の必要が生じた日以外は記載する必要はありません。また、法人の役員に変更あった場合は、裏面に変更のあった役員の氏名等を記載してください。

裏面に続く

役員の変更を伴わない場合は、以下は記載不要です

(裏面)

法人の名称

	氏 名	職 名
加えられた役員		
除かれた役員		
氏名又は職名の変更された役員		