

指定を不要とする旨の申出書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所
法 人 名
代表者名

介護保険法第 71 条第 1 項ただし書又は法第 72 条第 1 項ただし書（第 78 条の 12 又は第 115 条の 11 においてこれらの規定を準用する場合を含む。）の規定により指定を不要とする旨申し出ます。

指定を不要とする保険医療機関、保険薬局又は老人保健施設	名 称	
	施設種別	
	所在地	
	医療機関コード	
管 理 者	氏 名	
	住 所	
申出に係る居宅サービス・介護予防サービス・地域密着型サービスの種類	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	
	11 看護小規模多機能型居宅介護	

注 申出を行う居宅サービス、介護予防サービス又は地域密着型サービスについては、該当する項目の番号に「○」を記載してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。