

変更申請フォーム 入力項目一覧

セクション	通番	項目	備考
1	1	メールアドレス	不備等があった際の連絡先
1	2	連絡先 氏名	
2	1	管理番号	委託決定通知書内で通知した番号
2	2	利用児童名(カナ)	
2	3	医療機関等コード(訪問看護ステーションコード)	数字10桁
2	4	訪問看護事業所の連絡先(電話番号)	
3	-	-	変更する事項を選択の上、入力してください。