

指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更等届出書

(医療機関コード)

(医療機関の名称)

(医療機関の所在地) 〒

届 出 事 項	内 容	
保険医療機関の名称及び所在地，電話又は 医療機関コード (年 月 日変更)	変 更 後	(電話) (医療機関コード：)
	変 更 前	(医療機関コード：)
開設者又は事業代表者の住所，氏名又は名 称，生年月日，職名 (年 月 日変更)	変 更 後	(電話)
	変 更 前	
標ぼうしている診療科名 (年 月 日変更)	変 更 後	
	変 更 前	
主として担当する医師または薬剤師の氏名 (年 月 日変更)	前 任 者 氏 名	
	後 任 者 氏 名	
	変更理由	
	経 歴	
訪問看護ステーション等における職員の 定数 (年 月 日変更)	変更事項	
医 療 機 関 の 休 止 ， 廃 止 また は 再 開	年 月 日から 年 月 日まで休止 年 月 日から 廃止 ・ 再開	
	理 由	
医療法，健康保険法，介護保険法または薬 事法による処分 (年 月 日処分)		

上記のとおり指定に係る事項に変更があったので，障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第 6 4 条（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第 6 3 条）の規定により，届け出ます。

年 月 日

住 所

届出者

氏 名

(宛先) 新潟市長

〔 法人にあっては，名称
及び代表者の氏名 〕

別記様式第2号（裏面）

（変更等届出書記載要領）

変更があった事項のみ記入し提出すること。特に注意することは下記のとおり。

I 病院または診療所の場合

- 1 「主として担当する医師または薬剤師の氏名」に変更があった場合は、後任者の「経歴」欄には、「別紙」と記載し、別紙1「経歴書」を記載し添付すること。
- 2 「訪問看護ステーション等における職員の定数」欄については、精神通院医療を行う医療機関の場合は記載不要。

II 薬局の場合

- 1 「主として担当する医師または薬剤師の氏名」に変更があった場合は、後任者の「経歴」欄には、「別紙」と記載し、別紙2「経歴書」を記載し添付すること。また、薬剤師免許証の写しも添付すること。

III 訪問看護事業者の場合

- 1 「訪問看護ステーション等における職員の定数」に変更があった場合は、「変更事項」欄には、「別紙」と記載し、別紙3「訪問看護ステーション等において指定訪問看護若しくは指定老人訪問看護または指定居宅サービス（介護保険法第8条第4項に規定する訪問看護に限る。）若しくは指定介護予防サービス（介護保険法第8条の2第4項に規定する介護予防訪問看護に限る。）に従事する職員の定数」を記載し添付すること。