

「訪問看護ステーションの基準に係る届出に関する手続きの取扱いについて」の一部改正について
(平成24年3月5日保医発0305第10号)

別紙様式3

訪問看護基本療養費の注2及び注4に規定する専門の研修を受けた看護師に係る届出書
(届出・変更・取消し)

受理番号	(訪看26)	号
受付年月日	平成 年 月 日	決定年月
		平成 年 月 日

(届出事項)	1. 緩和ケア	2. 褥瘡ケア
上記のとおり届け出ます。 平成 年 月 日 指定訪問看護事業者 の所在地及び名称		
	代表者の氏名	印
地方厚生(支)局長 殿		

届出内容

指定訪問看護事業者 の所在地及び名称	ステーションコード
	管理者の氏名
1 緩和ケアに関する専門研修	
氏名	氏名
2 褥瘡ケアに関する専門研修	
氏名	氏名
備考：1及び2の専門研修を修了したことが確認できる文書を添付すること。 ：届出書は、正副2通を提出のこと	