

指定を不要とする旨の申出書

記載例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

和歌山県知事 様

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

申出者

氏名 医療法人〇〇会

理事長 〇〇太郎

印

（法人にあっては主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名）

次のとおり指定を不要とする旨を申し出ます。

医療機関等	名称 〇〇クリニック
	施設種別 診療所
	所在地 〇〇市〇〇町×丁目×番×号
	電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
管理者	氏名 〇〇花子
	住所 〇〇市〇〇町△丁目△番△号
申出に係るサービスの種類	<input type="checkbox"/> 1 訪問看護 <input type="checkbox"/> 2 介護予防訪問看護 <input type="checkbox"/> 3 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 4 介護予防訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 5 居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 6 介護予防居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 7 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 8 介護予防通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 9 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 10 介護予防短期入所療養介護

指定を必要とするサービスではなく、  
**指定を不要とするサービスに〇印を付けることにご留意願います。**

**みなし指定を受ける**  
（＝当該サービスを実施する意向がある）  
サービスの種類の番号には**〇印を付けない**。  
  
※すべてのサービスについて実施する意向がある場合は、サービスの種類の番号には〇印を付けず、そのままにしてください。

**みなし指定を受けない**  
（＝当該サービスを実施する意向がない）  
サービスの種類の番号にのみ**〇印を付ける**。  
  
※すべてのサービスについて実施する意向がない場合は、すべてのサービスの種類の番号に〇印を付けてください。

備考 「申出に係るサービスの種類」欄については、該当項目番号に〇印を付してください。