

(参考様式9)

### 連携する訪問看護事業所一覧

※連携型事業所の場合に提出

事業所名称					
市内の訪問看護事業所	1	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名		津市	1 契約済み 2 契約予定
	2	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名		津市	1 契約済み 2 契約予定
	3	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名		津市	1 契約済み 2 契約予定
	4	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名		津市	1 契約済み 2 契約予定
	5	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名		津市	1 契約済み 2 契約予定
市外の訪問看護事業所	1	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名			1 契約済み 2 契約予定
	2	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名			1 契約済み 2 契約予定
	3	事業所番号		所在地	連携に係る契約
		事業所名			1 契約済み 2 契約予定

※記入欄は、適宜追加してください。

※契約済みの場合は「契約書の写し」を、契約予定の場合は「同意書等の写し」を添付してください。

※連携型事業所で併せて一体型事業所として事業を行う場合、この様式に加えて【看護職員等一覧】を提出して下さい。