

(参考) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■連携する訪問看護事業所

|   |    |           |
|---|----|-----------|
| 連携する訪問看護事業所<br>(連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を<br>実施する場合のみ記載) | 名称 | (郵便番号 - ) |
|   | 住所 |           |
| 連携する訪問看護事業所<br>(連携型定期巡回・随時対応型訪問介護看護を<br>実施する場合のみ記載) | 名称 | (郵便番号 - ) |
|   | 住所 |           |

(定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合)

■複数事業所

|     |            |                                 |      |       |  |
|-----|------------|---------------------------------|------|-------|--|
| 事業所 | フリガナ<br>名称 |                                 |      |       |  |
|     | 所在地        | (郵便番号 - )<br>都 道 市 区<br>府 県 町 村 |      |       |  |
|     | 連絡先        | 電話番号                            | (内線) | FAX番号 |  |
|     |            | Email                           |      |       |  |