**みなし指定における事業開始届出書（保険医療機関・保険薬局）**

年　　月　　日

佐世保市長　様

開設者　所　　在　　地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

健康保険法第63条第3項第1号の指定を受けた保険医療機関又は保険薬局の開設者が、介護保険法第71条又は第115条の11で準用される第71条の規定によって、現に指定を受けたものとみなされる下記のサービスについて、事業を開始することを届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称・所在地 | 名　称 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | 長崎県佐世保市 | | | | | | | | |
| 事業を開始する対象サービスの種類 | ※保険薬局の場合は居宅療養管理指導のみ選択可   * 訪問看護　　　　　　　　□　介護予防訪問看護 * 訪問リハビリテーション　□　介護予防訪問リハビリテーション * 居宅療養管理指導　　　　□　介護予防居宅療養管理指導 * 通所リハビリテーション　□　介護予防通所リハビリテーション   ※以下のサービスは療養病床を有する病院・診療所のみ選択可   * 短期入所療養介護　　　　□　介護予防短期入所療養介護 | | | | | | | | | | |
| 医療機関コード |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 届出担当者氏名 | （連絡先電話番号） | | | | | | | | | | |