取　　　下　　　書

　介護保険法第７１条または第１１５条の１１の規定に基づく「指定を不要とする旨の申出書」を提出したところですが、下記のとおり、介護保険法第７１条または第１１５条の１１の規定による指定（以下、「みなし指定」という。）を受けたいので、当該申出書を取り下げます。

　　　　年　　月　　日

　奈良県知事　 殿

申出者　住 所

　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　 　　　　 氏 名

　　 　 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

記

　（１）みなし指定を受ける事業所

　　　　　名　　称

　　　　　所 在 地

　　　　　保険医療機関番号

　（２）みなし指定を受けるサービス（該当するサービスに○をつけてください。）

　　　１．訪問看護 　 ６．介護予防訪問看護

　　　２．訪問リハビリテーション 　 ７．介護予防訪問リハビリテーション

　　　３．通所リハビリテーション　　　 ８．介護予防通所リハビリテーション

　　　４．居宅療養管理指導 　 ９．介護予防居宅療養管理指導

５．短期入所療養介護 　 １０．介護予防短期入所療養介護

　（３）サービス事業開始日

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（４）保険医療機関として指定を受けた日

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

備 考

訪問看護及び介護予防訪問看護を実施される場合は、別途「緊急時訪問看護加算・特別管理体制・ターミナルケア体制届出書」が必要となる場合があります。