訪様式第6号

労災保険指定訪問看護事業者廃止・休止届

|  |  |
| --- | --- |
| 指　定　番　号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問看護ステーションの名称 |  |
| 訪問看護ステーションの所在地 |  |

　下記の理由により訪問看護事業を廃止・休止致したくご報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止した理由 |  |
| 現に訪問看護を受けている者に対する措置 |  |
| 休止予定期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |

年　　　月　　　日

名　称

事業者

住　所

代表者の氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

佐賀労働局長　殿