

労災保険指定訪問看護事業者指定申請書

指定訪問看護事業者の名称		
訪問看護ステーション	名 称	
	所 在 地	
	代表者氏名	
	管理者氏名	

労災保険指定訪問看護事業者として指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、指定されたときは、「労災保険指定訪問看護事業者療養担当契約事項」に基づいて療養の給付を担当します。

令和 年 月 日

事業者の 名 称 _____

住 所 _____

代表者の 氏 名 _____

埼 玉 労 働 局 長 殿