

指定・指名機関登録(変更)報告書

決	課長	係長	係
裁			

帳票種別

34565

①局コード

00

記入例

②登記・変更の別

1...新規
3...変更
9...取消

提出の際折り曲げる場合には中央で切り離し、の所を谷に2つ折りにして提出してください。

※印の欄は記入しないでください。(職員が記入します。)
◎裏面の注意事項をよく読んで上で、記入してください。

④名称(カタカナ)：法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

イリヨウホウシ[〃]ン[〃]ロウト[〃]ウ[〃]ロウト[〃]ウ[〃]ホウモ

⑤(ツツキ)

ンカンコ[〃]ステーション

1字あけて下さい。

④名称(漢字)：法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

医療法人[〃]労働[〃]労働訪問看護ステーション

訪問看護事業者の名称を記入して下さい。

訪問看護ステーションの名称を記入して下さい。

④親会の代表者、訪問看護事業者の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ)：姓と名の間は1字あけて記入してください。

ロウト[〃]ウ[〃]タロウ

④親会の代表者、訪問看護事業者の代表者又は柔道整復師等の氏名(漢字)：姓と名の間は1字あけて記入してください。

労働[〃]太郎

訪問看護事業者の代表者を記入して下さい。

⑦郵便番号

753-8510

電話番号

⑧電話番号：左詰めで記入してください。また、市外局番、市内局番及び番号の間は(-) (ハイフン)を記入してください。

083-995-0374

⑨所在地(カタカナ)：市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

ヤマク[〃]チシ[〃]ナカカ[〃]ワラチヨウ

⑩(ツツキ)

6-16

⑪(ツツキ)

⑫所在地(漢字)：左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

山口市[〃]中河原町[〃]6-16

⑬(つづき)

訪問看護費用を振り込みする際の振込通知書の送付先となります。

指定・指名

⑭有効年月日
年 月 日
* 000000

⑮指定・指名期間末日
年 月 日
* 000000

⑯指定取消年月日
年 月 日
* 000000

口座関係

振込金融機関名

〇〇

銀行
金庫
組合

振込店舗名

△△

本店
支店
代理店
出張所

⑰金融機関コード

金融機関コード 店舗コード
* 000000

⑱預金種別

1 普通...1
当座...3

⑲預金の口座番号(左詰め)

1234567

⑲口座名義人(カタカナ)：法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

ロウト[〃]ウ[〃]タロウ

訪問看護費用の振込先となります。

⑳(ツツキ)

㉑(ツツキ)

一括番号

㉒一括番号(労災指定指名機関)

府 県 種別 一 連 番 号 CD
00000000

