

▼看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）事業所の登録

フリガナ 事業所名				
指定年月日	平成 年 月 日	開設年月日	平成 年 月 日	
フリガナ 管理者名	職種：看護師・保健師・その他（ ）			
所在地	〒 ー 都・道 府・県 電話番号 ー ー FAX番号 ー ー			
メールアドレス				
運営	<input type="checkbox"/> 訪問看護ステーションと一体的に運営 ⇒ (ステーション名) <input type="checkbox"/> 一体的な運営はしてない			

▼サテライト（従たる事業所）の登録（訪問看護ステーション・看護小規模多機能型居宅介護）

主となる事業所				
サテライト名		開設年月日	平成 年 月 日	
所在地	〒 ー 都・道 府・県 電話番号 ー ー FAX番号 ー ー			

▼療養通所介護事業所の登録

フリガナ 事業所名				
指定年月日	平成 年 月 日	開設年月日	平成 年 月 日	
フリガナ 管理者名	職種：看護師			
所在地	〒 ー 都・道 府・県 電話番号 ー ー FAX番号 ー ー			
メールアドレス				
運営	<input type="checkbox"/> 管理者が訪問看護ステーションの管理者を兼務 ⇒ (ステーション名) <input type="checkbox"/> 兼務してない			

▼定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の登録

フリガナ 事業所名				
指定年月日	平成 年 月 日	開設年月日	平成 年 月 日	
フリガナ 管理者名	職種：看護師・保健師・その他（ ）			
所在地	〒 ー 都・道 府・県 電話番号 ー ー FAX番号 ー ー			
メールアドレス				
運営	<input type="checkbox"/> 一体型 ⇒ <input type="checkbox"/> 専属の看護職員を配置 <input type="checkbox"/> 看護職員が兼務し、一体的に運営 (ステーション名) <input type="checkbox"/> 連携型			