

新規申請フォーム 入力項目一覧

セクション	通番	項目	備考
1	1	メールアドレス	不備等があった際の連絡先
1	2	連絡先 氏名	
2	1	保護者及び利用児童が住民登録をしている市町村	
2	2	保護者氏名（漢字・カナ）	
2	3	利用児童氏名（漢字・カナ）	
2	4	利用児童生年月日	
2	5	保護者及び利用児童の郵便番号・住所	
2	6	保護者の連絡先（電話番号）	
2	7	保護者の連絡先（メールアドレス）	
3	1	医療機関名	
3	2	主治医名	
3	3	【添付書類】主治医から発行されている訪問看護指示書（写し）	
3	4	【添付書類】訪問看護事業所との契約書又は利用していること又は利用する見込みであることが分かる書類（写し）	
3	5	【添付書類】医療保険制度による訪問看護を月1回以上継続して利用していること、又は月1回以上継続して利用する見込みであることが分かる書類（写し）	
4	1	医療機関等コード（訪問看護ステーションコード）	
4	2	訪問看護事業所名（レスパイト提供者）	
4	3	訪問看護事業所の代表者名（漢字）	
4	4	訪問看護事業所の郵便番号・所在地	
4	5	訪問看護事業所の連絡先（電話番号）	