

一般社団法人全国訪問看護事業協会入会申込書

一般社団法人全国訪問看護事業協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

正会員（事業者） / 正会員（管理者）

入会希望日：平成 年 月 日

- ・本申込書は必ず原本をお送りください。
- ・年度（4月1日～3月末）途中の入会の場合、年会費は1年分が必要です。

会員 番号	*協会記入欄 W
----------	----------

フリガナ 事業者名 <small>(医療法人・株式会社などの法人名)</small>		印
フリガナ 代表者名	職名：会長・理事長・代表取締役・その他（ ）	印
事業者所在地	〒 - 都・道 府・県 電話番号 - - FAX番号 - -	
メールアドレス		
ホームページアドレス	http://	
郵便・配送物送付先 <small>(機関紙、制度情報、年会費請求等)</small> ※いずれか1つをお選びください	<input type="checkbox"/> 事業者（代表者） <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション（管理者）⇒（事業所名 ） <input type="checkbox"/> その他の送付先 ⇒ 以下にご記入ください。 〒 - 都・道 府・県 送付先名称： 担当者： 電話番号 - - FAX番号 - -	
どこで当協会を知りましたか	<input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 郵送物 <input type="checkbox"/> 書籍 <input type="checkbox"/> 他の事業所の紹介 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
本件に関する連絡先	担当者名： 電話番号： - -	

■事業所の登録について ①サテライトや訪問看護ステーション以外の事業所（看護小規模多機能型居宅介護など）の登録は裏面にご記入ください。②複数の事業所やサテライトがあり用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

▼訪問看護ステーションの登録

フリガナ ステーション名			
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	印 管理者職種：看護師・保健師		
所在地	〒 - 都・道 府・県 電話番号 - - FAX番号 - -		
メールアドレス			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護の実施状況	<input type="checkbox"/> 一体型で運営 <input type="checkbox"/> 連携型（連携先 箇所） <input type="checkbox"/> 実施なし		

▼サテライト事業所（従たる事業所）の登録

主となるステーション				
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"/> 兼務していない				

▼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いない				

▼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				