

広島県地域リハビリテーションサポートセンター指定申請書

広島県知事様

施設名

代表者職・氏名

※施設の代表者を記入

印

(その他の様式も同様)

広島県地域リハビリテーション推進事業実施要領5(2)アの規定に基づき広島県リハビリテーション支援センターとして指定を受けたいので、次のとおり申請します。

開設者 (指定事業者)	※法人名を記入 (様式 1-2, 1-3, 様式 3 も同様)
施設名	
所在地	※施設の所在地を記入 (様式 1-2, 1-3, 様式 3 も同様)
電話番号	※施設の電話番号を記入 (様式 1-2, 1-3, 様式 3 も同様)

(添付資料)

- 1 疾患別リハビリテーション料の受理通知(写)
- 2 リハビリテーション従事者の名簿(写)
- 3 地域のリハビリテーション活動一覧(任意様式)

担当部署・氏名