（参考様式１３）

**連携する訪問看護事業所一覧**

**※連携型事業所の場合に提出**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 所 名 称 |  |
| 市 内 の 訪 問 看 護 事 業 所 | １ | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 2 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 3 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 4 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 5 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 市 外 の 訪 問 看 護 事 業 所 | １ | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 2 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |
| 3 | 事業所番号 |  | 所在地 | 連携に係る契約 |
| 事業所名 |  |  | １　契約済み　２　契約予定 |

※記入欄は、適宜追加してください。

※契約済みの場合は「契約書の写し」を、契約予定の場合は「同意書等の写し」を添付してください。

※連携型事業所で併せて一体型事業所として事業を行う場合、この様式に加えて【看護職員等一覧（参考様式14）】を提出して下さい。