

## 看護職員配置加算に係る添付書類

事業所番号				
事業所の名称				
異動区分		1 新規                      2 変更                      3 終了		
連絡先	電話番号			担当者名
	FAX番号			
看護職員の配置状況		保健師	常勤換算	人
		看護師	常勤換算	人
		准看護師	常勤換算	人

注1 「異動区分」欄については、該当する番号に○を付けてください。