

指示期間（      年      月      日～      年      月      日）

※ 1. 「事業者種別」欄には、介護保険法、障害者総合支援法等による事業の種別を記載すること。  
2. 「要介護認定区分」または「障害程度区分」欄、「実施行為種別」欄、「使用医療機器等」欄については、該当項目に○を付し、空欄に必要事項を記入すること。

年 月 日

印

(登録喀痰吸引等（特定行為）事業者の長) 殿