

広島県地域包括支援センター・在宅介護支援センター協議会

準 会 員 入 会 申 込 書

広島県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会長 様

届出年月日 年 月 日

住 所 〒 ー

法 人 名

代 表 者 名

印

センター名		
住所	〒	
電話	()	ー
FAX	()	ー
E-MAIL	@	
運営主体 (受託法人) (該当に○印)	1. 自治体直営 2. 社会福祉法人 3. 医療法人 4. 社会福祉協議会 5. その他	
併設施設 (該当に○印)	1. 特養 2. 老健 3. 病院 4. デイ 5. その他 () 6. なし	
類型 (該当に○印)	1. 地域包括支援センター 2. 地域包括支援センターのサブセンター 3. 地域包括支援センターのブランチ 4. 老人介護支援センター (委託・単独)	
開設年月日	年 月 日	
担当者内訳	社 会 福 祉 士	人
	主任ケアマネジャー	人
	保 健 師	人
	そ の 他	人
	計	人
その他 特記事項		

(記入者名[申込み担当者])