

富山市介護保険課企画係 あて
 〒930-8510 富山県富山市新桜町7番38号
 <FAX>076-443-2076

集団指導 出席票 (H29.3)

- ・ 事前に記入し、3/3 (金)までに郵送又はFAXにてご提出ください。
- ・ 会場の都合上、出席者は、下記のサービス区分毎に1名としてください。
- ・ 出席票は出席者1名毎にご提出ください。
- ・ 指定区分、サービスごとに○をご記入ください。

※代表して1人で複数のサービス区分に出席される方は、出席されるサービスすべてに○をご記入ください。

指定区分	富山市	サービス	特別養護老人ホーム		24日	
			老人保健施設			
			療養型医療施設			
			地域密着型特別養護老人ホーム			
			訪問リハビリテーション			
			通所リハビリテーション			
			居宅介護支援		27日	
			居宅療養管理指導			
			訪問	訪問介護		
				訪問入浴介護		
			通所・短期入所	通所介護		
				地域密着型通所介護		
				短期入所生活介護		
			福祉用具貸与・販売			
地域包括支援センター						
事業所名						
出席者役職						
出席者氏名						