

別紙様式

特別養護老人ホーム等の施設の状況及び配置医師等について

【施設の状況】

1	施設の種類(注1)	療養介護事業所		
2	施設の名称			
3	所在地			
4	開設(経営)主体			
5	代表者の職・氏名			
6	定員			
7	電話番号		担当者	