

## 出席者名簿（事業者用）

平成29年度特定施設入居者生活介護（有料老人ホーム）の事業者  
指定に係る事前協議の説明会への出席について

### <法人名及び住所>

(法人名)
(住所)

### <整備予定圏域>

- 上益城圏域(御船町)・・・介護専用型(有料老人ホーム、有料該当サ高住)  
八代圏域(八代市)・・・混合型(有料老人ホーム、有料該当サ高住)

### <新設・既存施設の別>

- 新設 ・ 既存施設（施設名：\_\_\_\_\_）

### <施設の入居定員> (a)

人
---

### <必要利用定員> (b)

※介護専用型の場合は(a)と同じ数字を記入。

混合型は(a)×0.7で算出（端数切捨）。0.3は自立者の入居を想定。

人
---

### <出席者職氏名>

職名	氏名	連絡担当者
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

### <連絡先電話番号>

--