熊本県　健康福祉部　長寿社会局　高齢者支援課　施設介護班

　担当：吉川　行

提出先メールアドレス：yoshikawa-m-d@pref.kumamoto.lg.jp

**出席者名簿**

令和７年度（２０２５年度）養護老人ホーム及び特別養護老人ホーム

整備に係る事前協議の説明会への出席について

＜法人名・施設名・住所＞

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |

＜整備予定施設＞　※

　　　養護老人ホーム　　　　　特別養護老人ホーム

＜整備予定区分及び定員等＞　※

　　　増築　　定員　　　　　　 床　のうち　　　　　　　床

　　　改築　　定員　　　　　　 床　のうち　　　　　　　床

＜出席者職氏名＞

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |

＜担当者・連絡先電話番号・メールアドレス＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　「整備予定施設」、「整備予定区分」については、該当するものに〇をつけてください。