令和５年度　那覇市介護サービス事業者説明会（集団指導）　出席票

※同一事業所番号で複数の事業所がある場合でも、事業所毎に出席者票をご提出ください。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、各事業所**１名**とさせていただきます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | |
| 事業所番号 |  | | | |
| 事業所名 |  | | | |
| サービス種類  （介護予防含）  ※サービスにチェック☑をお願いします。 | □居宅介護支援　　　　　　　　□地域包括支援センター  □訪問介護　　　　　　　　　　　□訪問看護  □訪問入浴介護　　　　　　　　□訪問リハビリテーション  □居宅療養管理指導　　　　　□通所介護  □通所リハビリテーション　　 □短期入所生活介護  □特定施設入居者生活介護  □福祉用具貸与　　　 □特定福祉用具販売  □介護老人福祉施設　　　 □介護老人保健施設  □介護医療院 □認知症対応型通所介護  □地域密着型通所介護　　　　□認知症対応型共同生活介護  □小規模多機能型居宅介護　□看護小規模多機能型居宅介護  □定期巡回・随時対応型訪問介護看護  □地域密着型特定施設入居者生活介護  □地域密着型介護老人福祉施設 | | | |
| 出席者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |  |  |