　　　社会福祉法第 2条第 3項に規定する生計困難者のために無料又は

　　　低額な費用で介護保険法に規定する介護医療院を利用させる事業

　　　についての証明願

　　年　月　日

　（宛先）名古屋市長

（申請者）

　住　所

　法人名

　代表者職氏名

　標題の事業について、当法人が経営する（介護医療院名）における○○年度の「無料又は低額利用に係る入所者の割合」を証明願います。

（添付書類）

・実績一覧表

・利用料領収書（控え）の写し

・対象不動産の登記簿謄本（新規開設年度に限る）