名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市健康福祉局高齢福祉部

介護保険課施設指定係担当者　宛

**ＦＡＸ：０５２－９７２－４１４７**

ＴＥＬ：０５２－９７２－２５３９

短期入所生活介護から特別養護老人ホームへの

転換にかかる質問送付票

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 　　年　　月　　日　（　　） |
| 送信元 | 法人名：転換希望事業所名：ＴＥＬ：ＦＡＸ：担当者： |
| 件名 |  |
| 質問 |  |

令和3年4月30日（金）まで質問を受け付けます。