

様式第4号

定床数等変更届

公益社団法人 大分県老人保健施設協会会長 殿

今般、下記のとおり変更があったので届けます。

令和 年 月 日

介護老人保健施設名

施設長氏名

印

区 分	新	旧
定 床 数	床	床
通所リハビリ 定 員 数		
住居表示	〒	〒
電 話 番 号		
F A X 番 号		
そ の 他 ()		