〔様式４〕

定床数変更届

公益社団法人群馬県老人保健施設協会　理事長　様

下記のとおり変更があったので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

 　　　　 介護老人保健施設名

 　　 　　　　　会　員　名

（押印省略）

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 変更日 | 新 | 旧 |
| 定床数 | 従来型 | 年　月　日 | 床 | 床 |
| 年　月　日 | うち認知症専門棟　　床 | うち認知症専門棟 　床 |
| ﾕﾆｯﾄ型 | 年　月　日 | 床 | 床 |
| 通所ﾘﾊﾋﾞﾘ　ﾃｰｼｮﾝ | 年　月　日 | 人 | 人 |

以　上