（法人名）

利用者（入居者）の介護予防等への対応について

|  |
| --- |
| 【地域密着型多機能ホーム】  【高齢者住宅】 |

* 文字のフォントは、「ＭＳ明朝10.5ポイント以上」、Ａ４サイズ2枚以内で記載してください。
* 参考資料の添付も可能ですが、Ａ４サイズ以上のものはＡ４サイズに折り込んでください。