

ホームページ「ケアネットせとうち」掲載内容について
 《変更・削除届出書》

記入日 令和 年 月 日

1. 事業所名										
2. 所在地	〒 - 瀬戸内市									
3. 電話・FAX	電話 () - FAX () -									
4. 記入者 (氏名・職種)	フリガナ / 職種									
5. 掲載について ※いずれかに☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 変更あり ※次の6.に変更の内容を詳しく記入してください。						<input type="checkbox"/> 掲載削除			
6. 変更内容について ※内容を詳しく記入してください。 【一般サイト】 ・名称 ・所在地 ・電話・FAX ・診療時間 ・営業時間 【専用サイト】 ・相談可能な時間帯 ・対応可能な方 ・多職種連携の窓口	サイト	変更前				変更後				
	一般・専用									
	一般・専用									
	一般・専用									
	一般・専用									
	一般・専用									
	一般・専用									
	一般・専用									
	【記入例】									
	一般・専用	定員 多床室 40名				定員個室 10名、多床室 30名				
一般・専用	鼻腔栄養 ○				鼻腔栄養 ×					
7. 「医療・介護・地域資源マップ」メッセージについて (100字迄)										

トータルサポートセンター 記入欄

受理日		処理日		受付番号	
-----	--	-----	--	------	--