

## 出席確認票

※ この出席確認票は事前に提出せず、研修会当日に持参し会場受付で提出してください。

【サービス種類：指定介護老人保健施設、指定通所リハ、指定訪問リハ】

事業所番号	2	0								
所在地	長野市 ・ 長野市以外									
事業所名										
出席者	職名					お名前				

※出席票は、事業所ごとに作成し、研修会当日受付でご提出ください。

※出席者数は以下の人数を上限とさせていただきます。

- ・介護老人保健施設：1事業所につき2名まで
- ・通所リハ・訪問リハ事業所：1事業所1名まで
- ・ただし、通所リハを併設している老健施設については両サービス合計で2名まで