

(別添2)

長野県：FAX026-235-7394

長野市：FAX026-224-5126

送信票は不要です。

指定《指定介護老人保健施設、指定通所リハ、訪問リハ》に関する質問票

長野県健康福祉部介護支援課サービス係

長野市保健福祉部高齢者活躍支援課（長野市の事業所）

あて

事業所名 \_\_\_\_\_

事業者番号 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

項目	内容