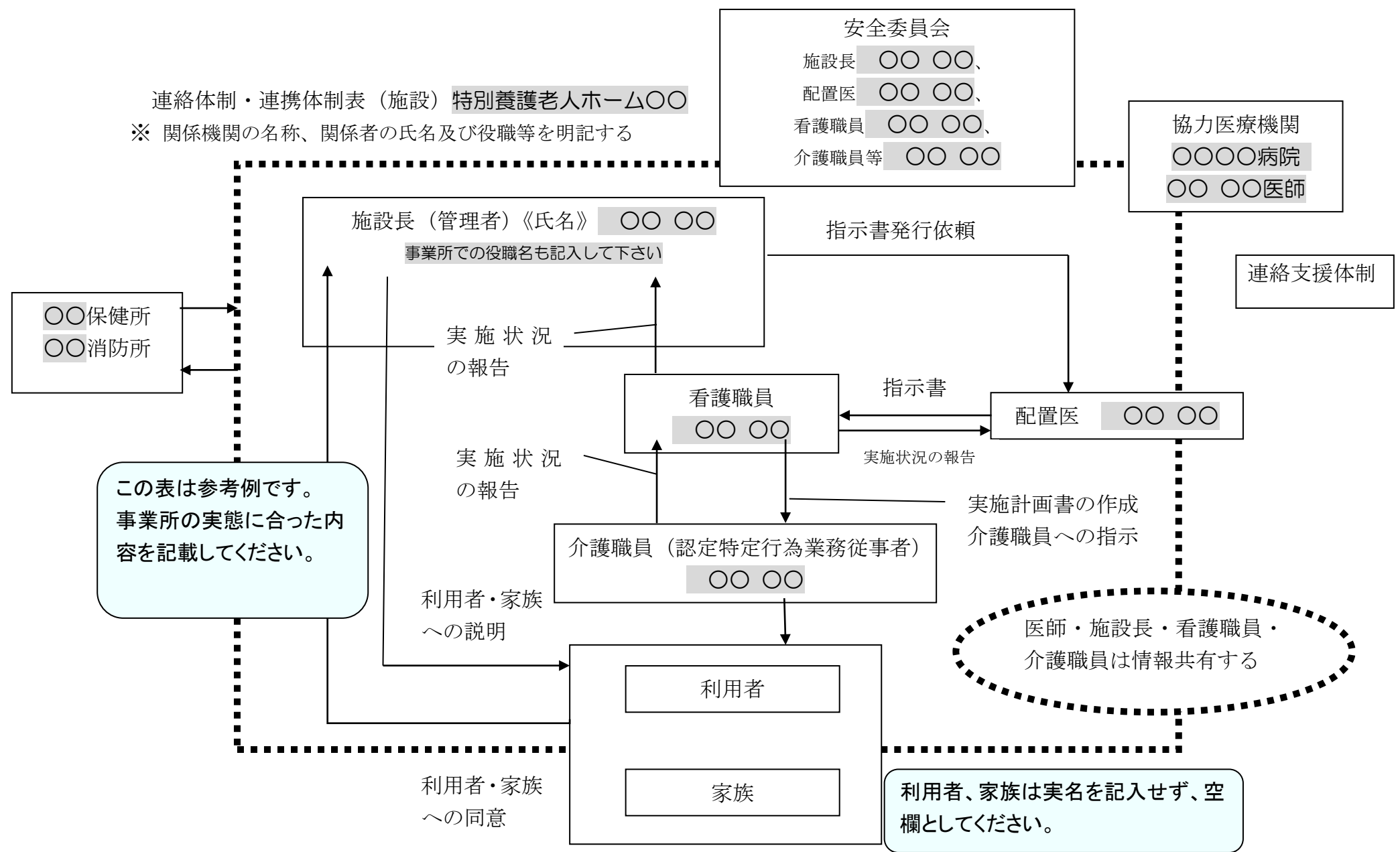


連絡体制・連携体制表（施設）特別養護老人ホーム〇〇

※ 関係機関の名称、関係者の氏名及び役職等を明記する



この表は参考例です。
事業所の実態に合った内容を記載してください。

利用者、家族は実名を記入せず、空欄としてください。