施設名：

施設種別：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

介護保険施設における非常災害計画策定が困難な要因について

このことについて、ご意見等ございましたら、下記に記載のうえ、ＦＡＸ又は郵送にてご提出ください。

|  |
| --- |
|  |

（長崎県長寿社会課　施設・介護サービス班　森　あて）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０９５－８９５－２５７６

〒850-8570　長崎市尾上町３番１号