TSUNAGUみと調査票

⑪共同生活援助【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| GHの類型 | 介護サービス包括型　　外部サービス利用型  日中サービス支援型 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話／FAX | （電話）　　　　　　　　　　（FAX） |
| メール |  |
| ホームページ | あり　　　なし |
| 法人・会社名 |  |

＊掲載可の事業所様は，続いて棟（拠点）ごとの調査票にお進み下さい。

**【提出前にご確認下さい】**

基本情報（本票）

棟（拠点）別の調査票（　　　枚）

＊掲載不可の事業所様も，本票の提出をお願い致します。