

# 大阪府社会福祉協議会 老人施設部会 入会申込書

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 会長 殿

貴会の主旨に賛同し、別紙概要書を添えて入会の申込みをいたします。

平成 年 月 日

施設名 印

施設長名

## 【1. 法人情報】 ※法人本部の情報を入力ください

法人名 (設置主体)	ふりがな		
理事長名	ふりがな		
郵便番号			
住所① (市町村まで)			
住所② (町名以降)			
TEL			
FAX			
メールアドレス①			
メールアドレス②			
ホームページ URL			
社会福祉施設経営者部会	加入する (している)	・ 加入しない (していない)	
大阪府社会福祉施設人権活動推進協議会	加入する (している)	・ 加入しない (していない)	
設立年月日	年	月	日

## 【2. 施設情報】

施設名	ふりがな			
施設長名	ふりがな			
郵便番号				
住所① (市町村まで)				
住所② (町名以降)				
TEL		FAX		
メールアドレス①				
メールアドレス②				
ホームページ URL				
開設年月日				
居室形態	従来型	ユニット型		
(特養のみ)	混合型 (多床室+個室またはユニット型個室)			
特定施設の指定	特定施設入居者生活介護			
(養護・軽費のみ)	外部サービス利用型特定施設入居者生活介護			
併設在宅事業	居宅介護支援	訪問介護	訪問入浴	訪問看護
	訪問リハビリ	夜間対応型訪問介護	定期巡回・随時対応型	グループホーム
	デイサービス	通所リハビリ	小規模多機能	看護小規模多機能
	ショートステイ	診療所併設	地域包括支援C	在宅介護支援C
施設定員数 (ショートステイは除く)	名			
職員数 (養護・軽費のみ) ※設置運営要綱上の定員数	名			
近畿老人福祉施設協議会	加入する ・ 加入しない			

該当するものに○をしてください

※登録いただいた施設メールアドレスに随時情報発信いたしますので、必ずご登録ください。  
登録いただけるのは2つまでです。できるだけ施設や部署の代表アドレスをご登録いただき、特定の個人のアドレスはご遠慮ください。  
なお、携帯電話のアドレスはご登録できませんのでご注意ください。

## 【事務局使用欄】

受付日		ブロック		分科会				
会費	府社協	円	部会	円	特別部会費	円	その他	円