（様式４）

併設ショートステイの特別養護老人ホームへの転換に係る意見書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　施　設　名 | 併設本体施設名(特別養護老人ホーム） |  |
| ショートステイ名 |  |
|  　法　人　名　 住　　　所　 代　表　者 |  |
|  　施設所在地 |  |
| ショート転換計画 |  |
| 市町村介護保険事業計画等との整合性その他計画施設についての意見 |  |
| 総合的意見 |  |
| 備　　　考 |  |

整備計画に対する意見は上記のとおりです。

　　 山梨県福祉保健部長　　　殿

　　　　　 令和　　年　　月　　　日

 　　 ○○市町村長 　 印