

包括意見書

令和 年 月 日

利用者： _____ 様

居宅介護支援事業所 _____ CM _____ 様

この度、介護予防サービス・支援計画書等を確認させていただきました。

下記に地域包括支援センターからの意見を記入しましたのでご参考にしてください。

地域包括支援 センター	【意見】
	【確認印】北名古屋市地域包括支援センター

※計画書に添付してください。

北名古屋市地域包括支援センター

電話 ０５６８－２２－１１１１

FAX ０５６８－２６－４４７７