

事業者番号 _____

事業所名 _____

担当者 _____

年度 運営推進会議開催日程

第1回	年 月 日 () 午前・午後 時 分～
第2回	年 月 日 () 午前・午後 時 分～

※ 第1回は5月～9月に開催してください。

※ 第2回は10～2月に開催してください。

※ 運営推進会議の開催にあたっては、この書面とは別に開催日の30日前までに必ず開催通知をご提出ください。開催日程を後日変更することは可能ですが、出席者の調整が必要となりますので、変更する開催日の30日前までに、[檀原市介護保険課](#)まで書面にて連絡してください。(開催日変更届を利用してください)

○提出先

檀原市 長寿介護課 給付指導係

〒634-8509

檀原市内膳町1丁目1番60号

FAX 0744-24-9725