|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第６号 | （※記入の際は、半角文字は使用せず、フォントサイズは１２ｐｔとしてください。） | | |
| 法人名 |  |

地域との連携に対する考え方について

|  |
| --- |
| イ　地域医療機関との連携体制 |
|  |
| ロ　地域に開かれた施設としての施策 |
|  |
| ハ　ボランティアの受け入れ体制 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第６号 | （※記入の際は、半角文字は使用せず、フォントサイズは１２ｐｔとしてください。） | | |
| 法人名 |  |

|  |
| --- |
| ニ　地域住民への事前説明会の開催 |
|  |