（参考様式６）

介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携体制及び支援体制の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　所　名 |  |
| サービス種類 |  |
| サービス提供体制の確保  夜間における緊急時の対応等 | |

※項目は記入参考例です。

施設等との間で取り決め事項等が記載された書類がある場合、添付をしてください。