〔様式１２〕

**協会ホームページ掲載項目変更届**

公益社団法人群馬県老人保健施設協会　理事長　様

下記のとおり掲載項目の変更をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　介護老人保健施設名( 従来・ユニット )

　　 　　　　　会員名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊変更項目･該当事項に〇をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更項目 | 変更日 | 掲載 | 変更前 | 非掲載 |
| 変更後 |
| 在宅復帰･在宅療養支援  等指標の区分 | 年　月　日 | 【その他】【基本】  【加算】【強化】【超強化】 | 【その他】【基本】  【加算】【強化】【超強化】 |  |
| 訪問リハビリテーション提供施設 | 年　月　日 | 実施・未実施 | 実施・未実施 |  |
| 短時間通所リハビリテーション提供可能施設 | 年　月　日 | 実施・未実施 | 実施・未実施 |  |

　※この届は、協会ホームページ(https://www.gunma-roken.jp/)｢県内老健施設のご案内｣欄に

おいて該当施設に現在掲載している下記表示マークの掲載、非掲載を変更する際にご利用

ください。

**【その他】【基本】【加算】【強化】【超強化】：在宅復帰･在宅療養支援等指標の区分**

**【訪問リハ】：訪問リハビリテーション提供施設**

**【短時間通所リハ】：短時間通所リハビリテーション提供可能施設**

※従来又はユニットは、それぞれ申請してください。

　　　 以上