

## 宮城県老人福祉施設協議会 入会（復会）申込書

平成 年 月 日より入会（復会）を希望します。

施設名	ふりがな	定員	注②	種別	注③6桁コード*
運営形態	デイサービスセンター会員のみ 該当する番号（下注参照）に○印…複数可 1 一般単独型 2 一般併設型 3 痴呆専用単独型 4 痴呆専用併設型 5 生きがいデイ専用事業所 6 身障デイ専用事業所 7 ( )				
住所	(〒 - )	TEL			
	ふりがな	FAX			
		E-mail			
施設長	ふりがな	施設再開年月日			
		平成 年 月 日			
運営主体名称	ふりがな	代表者氏名	ふりがな		
所在地	(〒 - )	TEL			
	ふりがな	FAX			
		E-mail			
設置主体名称	ふりがな	代表者氏名	ふりがな		

宮城県老人福祉施設協議会 会長 殿

施設代表者名 \_\_\_\_\_ 印

- (注) ①会費（年額）は、別紙「会費額一覧」をご覧ください。  
 ②入所施設の定員については併設している短期入所分を含みません。デイサービスセンターで複数の単位を実施している場合（一般と痴呆等）は、両方の定員を合算した数を記入してください。  
 ③種別＝該当する<6桁コード>を記入してください。

010101：養護（一般）	010301：軽費（A型）
010102：養護（盲）	010302：軽費（B型）
010201：特養（従来型）	010401：ケアハウス（一般）
010202：特養（個室ユニット型）	010402：ケアハウス（特定施設入所者生活介護指定あり）
010203：特養（措置）	010403：ケアハウス（ユニット型+特定施設入所者生活介護指定あり）
010501：老人デイ（通所介護）	010701：痴呆対応型共同生活介護
010502：老人デイ（生きがいデイ専用）	011301：生活支援ハウス（高齢者生活福祉センター）
031401：身障デイ	011601：老人保健施設
010601：ショートステイ（介護保険・短期入所生活介護・併設型）	010603：ショートステイ（措置）
010602：ショートステイ（介護保険・短期入所生活介護・単独型）	