整　備　意　向　調　査　表

（平成３０年度～平成３２年度）

法人の名称	
法人種別 該当するものに☑をいれてください	□社会福祉法人　□医療法人　□社団法人　□株式会社 □有限会社　□ＮＰＯ法人　□その他（　　）
法人所在地	（〒　　）
電話番号	
担当者名	

希望する 介護保険サービス 該当するものに☑をいれてください	□介護老人福祉施設（広域型）　□介護老人福祉施設（地域密着型） □介護老人保健施設　□定期巡回・随時対応型訪問介護看護 □広域型特定施設（有料老人ホーム・ケアハウス） □地域密着型特定施設（有料老人ホーム・ケアハウス） □小規模多機能　□認知症対応型共同生活 □看護小規模多機能 □その他（　　）
整備希望年度 該当するものに☑をいれてください	□平成３０年度　□平成３１年度　□平成３２年度
整備希望地域 該当するものに☑をいれてください	□北部西区域【那加第一小、尾崎小、蘇原第一小】 □西部区域【那加第二小、那加第三小、蘇原第二小】 □北部東区域【各務小、八木山小、中央小※1】 □中部区域【中央小※2、鵜沼第二小、陵南小】 □東部区域【鵜沼第一小、鵜沼第三小、緑苑小】 □南部区域【稲羽東小、稲羽西小】 □川島区域【川島小】 中央小※1は自治会（各務西組第１、各務船山町・蘇原坂井町・蘇原東島町） 中央小※2は中央小※1以外
整備希望理由	（簡潔にご記入願います。）
現在、法人で運営している 介護保険サービス	（全て記入願います。）