

共同生活援助に係る体制

事業所の名称					
事業所の所在地					
連絡先	電話番号	担当者名			
	ファックス番号				
共同生活住居の状況	共同生活住居の名称	住所	定員	小規模事業所加算の該当の有無	大規模住居減算の該当の有無
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
合 計				0	0