様式第１３号（第１５条関係）

年　　月　　日

青森県健康医療福祉部長　殿

所　在　地

設置者　名　　　称

代表者氏名

運営懇談会開催状況報告書

　このことについて、次のとおり実施したので報告します。

記

１　開催年月日

２　運営懇談会の内容

(1)　施設側出席者

(2)　入居者側出席者

(3)　議題

(4)　内容

(5)　対応

(6)　その他