

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