福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課介護人材確保対策室　宛

FAX：０９２－６４３－３２５３

事業所別介護職員処遇改善加算等総額一覧表再送付願

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出番号 |  | 法人名 | |  |
| 再送方法（郵送・FAX）  ※いずれかに〇を付けてください。 | | 郵送 | （〒　　　-　　　　） | |
| FAX番号 |  | |
| 総額一覧表に追加する事業所番号 | | 事業所名称 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

※行が足りない場合は、適宜追加してご使用ください。

※再送付までにお時間をいただく場合がございます。あらかじめ御了承ください。