（参考様式９）

特別養護老人ホーム入所順位検討結果通知

番　　　　　　号

　年　月　日

様

特別養護老人ホーム○○施設長

　　年　　月　　日の入所申込につきましては、当施設入退所検討委員会における検討の結果、下記のとおりとなりました。

記

１　　　　　年　　月　　日の入退所検討委員会における入所申込者数　　人

２　検討結果　　　　　　人中　　　　　番目です。

※　入所が可能となった場合には、別途連絡いたします。

※　順番については、毎月開催する検討委員会の検討結果により変動する場合がありますので、必要な場合には、施設に御確認願います。

※　検討結果について､詳しくお知りになりたい方は、施設まで御連絡ください。

問い合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　－　　　－