様式２

宮城県

看護職員認知症対応力向上研修

研修修了者所属機関の公表に関する報告

当施設において、看護職員認知症対応力向上研修修了者の在籍者数が０人となりましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 報告日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

〈報告先〉〒９８０－８５７０

仙台市青葉区本町３－８－１

宮城県保健福祉部長寿社会政策課

　担当：地域包括ケア推進班

電話番号：０２２－２１１－２５５２

FAX番号：**０２２－２１１－２５９６**

E-mail：choujuc3@pref.miyagi.lg.jp

　　　　　※本様式の提出は郵送，FAX，E-mailのいずれでもかまいません。