

協力病院内諾書

社会福祉法人〇〇会（設立準備会）が設置運営を予定している特別養護老人ホーム「〇〇〇〇〇」が開設された場合には、協力病院として、入所者等の病状の急変等に対する処置及び入所者等の入院、休日、夜間等における対応に協力することを確約します。

令和 年 月 日

住 所 _____

病 院 名 _____

代表者職・氏名 _____ ⑩

社会福祉法人〇〇会設立準備会

設立代表者 〇〇 〇〇 様

協力歯科医療機関内諾書

社会福祉法人〇〇会（設立準備会）が設置運営を予定している特別養護老人ホーム「〇〇〇〇〇」が開設された場合には、協力歯科医療機関として協力することを確約します。

令和 年 月 日

住 所 _____

歯科医療機関名 _____

代表者職・氏名 _____ (印)

社会福祉法人〇〇会設立準備会

設立代表者 〇〇 〇〇 様