千葉県HIV 福祉サービスネットワーク登録申請書

登録に関する照会および登録書送付先
千葉大学医学部附属病院　感染制御部内
千葉県 HIV 福祉サービスネットワーク　事務局　　事務担当：大草

FAX:　043-226-2663（直通）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　hsp-hivtoui@chiba-u.jp

上記にメールまたは FAX にて送付してください。

千葉県 HIV 福祉サービスネットワークの登録について、下記の通り申請します。

申請年月日：　　年　　月　　日

施設名			
所在地	〒		
連絡先	TEL　　－　　－	FAX　　－　　－	
ふりがな	氏	名	役職名
施設責任者			
ふりがな	氏	名	役職名
担当者			
担当者連絡先	TEL　　－　　－	FAX　　－　　－	
	E-mail　　@		

提供可能なサービス（チェックしてください）			
訪問型	通所型	施設型	地域密着型
□ 訪問介護	□ 通所介護	□ 介護老人福祉施設（特養）	□ 認知症グループホーム
□ 訪問入浴	□ 通所リハ	□ 介護老人保健施設（老健）	□ 小規模多機能型居宅介護
□ 訪問看護	□ 短期入所	□ 介護医療院	□ 看護小規模多機能型居宅介護
□ 訪問リハ	□ その他：	□ 有料老人ホーム	□ その他：
□ その他：		□ サービス付き高齢者住宅	
		□ その他：	

□　ケアプラン作成　　□　福祉機器貸与　　□　住宅改修　　□　その他：

主に介護保険で利用できるサービスを挙げています。項目に無い場合はその他に記載してください。