

有料老人ホーム一覧表掲載ページのURL

1 以下の欄に各項目を記載してください。

都道府県におかれては、保険者番号及び指定都市・中核市名の欄には「 - 」を記載してください。

公表開始年月日については、予定のもので構いません。

厚生労働省ホームページにて公表される欄は、太枠内のみです(公表開始年月日・担当者は公表しません)。

都道府 県番号	都道府県名	保険者番号	指定都市・ 中核市名	掲載ページ一覧のリンク	公表開始年月日 (予定)	担当者	
						部署・氏名	連絡先(電話番号)

2 提出方法

指定都市及び中核市におかれては、本エクセルファイルを都道府県担当者宛に電子メールにてご提出をお願いいたします。

各都道府県におかれては、各都道府県内の指定都市及び中核市分も本エクセルファイルにとりまとめた上で、本エクセルファイルを下記提出先の清水宛に電子メールにてご提出をお願いいたします。

(提出先) 厚生労働省老健局介護保険計画課企画法令係 清水 shimizu-mari@mhlw.go.jp

3 提出期限

平成27年3月20日(金曜日)