様式56

認知症治療病棟入院料１、２の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 標榜診療科 |  |
|  |  |
| 精神科医師氏名 |  |
|  |  |
| 作業療法士氏名 |  |