

様式13の5

認知症専門診断管理料の施設基準に係る届出書

認知症疾患医療センターについて(いずれかに○をつける)

① 基幹型      ・      ② 地域型      ・      ③ その他(                      )

[記載上の注意]

認知症疾患医療センターであることを示す書類を添付すること。