



旭川市報道依頼

各報道機関 様

令和4年 9月 6日

発信課	福祉保険部 長寿社会課
担当者	地域包括ケア推進係 藪
連絡先	電 話 0166-25-9797
	F A X 0166-29-6404
	E-mail chojushakai@city.asahikawa.lg.jp

分 類	イベント・行事 <input checked="" type="checkbox"/> 募集 契約・入札 会議・説明会 その他 (該当する分類を囲むこと。)
日 程	令和4年 9月 6日(火) ~ 令和4年10月 4日(火)
発表項目 (行事名)	指定特定施設入居者生活介護事業者等指定候補者の募集, 審査及び選定について
概 要 (趣旨・日時・場所・内容等を記入すること。)	<ol style="list-style-type: none"> 募集内容 混合型特定施設入居者生活介護 173床 整備方法 既存の住宅型有料老人ホーム等からの転換 対 象 者 (1) 既存の住宅型有料老人ホーム (2) 既存のサービス付き高齢者向け住宅(有料老人ホームと見なされるもの) 募集期間 令和4年 9月 6日(火) から令和4年10月 4日(火) まで そ の 他 <ul style="list-style-type: none"> 市ホームページに掲載している応募申請書等をダウンロードの上, 必要事項を記載し, 期日までに長寿社会課へ提出 指定候補者の決定は令和4年12月を予定
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 募集, 審査及び選定のスケジュールについて (有・無のいずれかを囲むこと。) ※ 有の場合, 資料の内容を記入すること。なお, 別途冊子等の配付を希望する場合は, その旨記入すること。
報道(取材)に当たってのお願い	
備 考	