**（様式２－２）**

**サービス内容等について**

|  |
| --- |
|  |

（注）提供するサービス内容等についての考え方を具体的に記載してください。

　　　介護保険のサービス以外のサービスを提供する場合、それについて区別がわかるように記載してください。その他、入所者の処遇に直接影響を及ぼさない業務について委託する場合についても記載してください。