|  |
| --- |
| **効率的で質の高いサービス提供に関する書類**  「知的障害者及び精神障害者への支援を同一施設で行うことによる具体的な取組」について、考えを述べてください。 |
|  |

※本様式は、Ａ４サイズで片面１枚としてください。参考資料等を別紙で添付することはできません。

様式25

※文字のフォント及びサイズは、原則としてユニバーサルデザインフォント、11ポイント以上としてください。