様式７

　第　　　　号

○〇　年　　月　　日

　各福祉事務所長　 様

　指定都市長　様

　中核市長　様

大阪府知事

日常生活支援住居施設の認定及び単価の設定変更について（通知）

　大阪府内の日常生活支援住居施設について、下記のとおり認定・変更が生じたのでお知らせします。

記

１　施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙のとおり・取消）

担当：〇〇部〇〇局〇〇課

　　　〇〇

電話：〇〇〇