所在地　　：●●市●●町　　　　病床数　　：●床

従業員数　：　　　　　　　　　　入院基本料看護配置：

**●●賞**

施設名：●●●

（取り組みタイトル）

**取組の**

**きっかけ**

・

・

・

・

・

・

**取組の**

**成果と効果**

**主な**

**取組内容**

・

・

・