所在地　　：●●市●●町　　　　病床数　　：●床

従業員数　：　　　　　　　　　　入院基本料看護配置：

施設名：●●●

（取り組みタイトル）

**主な取組内容**

**取組の成果と効果**

**取組のきっかけ**