

## 研修会における事前質問票

事業所名		サービス 種 別		担当者名	
------	--	-------------	--	------	--

質問の内容を記載いただくにあたり、参照された資料がある場合は資料名などもご記入ください。

### 1. 令和3年度の介護保険制度改正について

①介護報酬について質問があれば、ご記入ください。

資料名	質問内容

②サービス基準等について質問があれば、ご記入ください。

資料名	質問内容

③加算の内容について質問があれば、ご記入ください。

資料名	質問内容

### 2. その他、上記以外でご質問等あれば、ご記入ください。(自由記述)

資料名	質問内容

●事前質問票

提出期限

令和3年5月31日(期日厳守)

提出先

高齢介護課

FAX: 072-924-1005