

# 八尾市総合事業説明会に関する質問票

## 八尾市介護保険事業者連絡協議会

平成29年4月より、八尾市でも総合事業が実施されます。そこで、協議会として質問を集約し、平成29年1月18日開催予定の説明会で八尾市高齢介護課に回答を頂きたいと考えております。下記の様式にご質問をご記入後、送信頂けます様お願い申し上げます。

なお、様式は 八尾市介護保険事業者連絡協議会ホームページよりダウンロードできます。

(ホームページ<http://yaokaigorenkyo.web.fc2.com/>)

|       |        |   |
|-------|--------|---|
| 質問者   | 事業者番号  |   |
|       | 事業所名   |   |
|       | サービス種別 | <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター           |
|       |        | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 |
|       |        | <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所              |
|       |        | <input type="checkbox"/> 通所介護事業所              |
|       | 記入者氏名  |   |
|       | 職種     |   |
| 電話番号  |        |   |
| FAX番号 |        |   |

### 質問内容

(質問は200文字以内でお願いします)

(ひとつの用紙にひとつの質問でお願いします)

(必ず、ボールペン等で濃く大きな字でご記入ください)

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

質問票送付日

平成28年

月

日

※この質問票は 平成28年11月30日必着で、下記までご返信をお願い致します。

**FAX 072-948-3566 (医真会介護事業センター 小川 宛て)**