

札幌市高齢保健福祉部介護保険課

事業指導係・施設指導係 行き FAX番号 011-218-5117

メールアドレス 事業指導係 jigyo.shido@city.sapporo.jp

施設指導係 sisetsu.shido@city.sapporo.jp

平成 28 年度集団指導に関する質問票

ご質問のある事業者の方は、お手数ですが、この質問票に記載いただき、上記あてメール送信またはFAX送信してください。

※お電話番号を必ず明記してください。質問受付〆切 平成 29 年 1 月 31 日
頂いたご質問は回答と併せて公表することがあります。

集団指導当日はこの質問票の回収をしておりません。ご協力お願い致します。

事業所名		
質問者 氏名		
連絡先	TEL	FAX
	E-mail	

何のサービス（サービス種別）の 何についての質問ですか？	サービス種別	内容
	_____ の _____	_____ について
(例：訪問介護の同一建物減算について)		
【具体的な質問内容】		

平成 年 月 日回答済
担当者 ()
※この枠内は記載しないで下さい。