令和６年度介護サービス事業者等集団指導　内容確認書

和気町ホームページに掲載された，令和６年度介護サービス事業者等集団指導の資料について，内容を確認しましたので報告します。

【事業者（法人名）：　　　　　　　　　　　　　】

　担当者氏名：

　担当者連絡先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種別 | 事業所名 | 確認者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　欄内に事業所ごとに記入の上，提出期限までに，介護福祉課介護保険係まで提出してください。

（1名の管理者が複数の事業所の管理者を兼務している場合も，事業所ごとに記入してください。）

※　集団指導の資料内容については，事業所内で周知してください。

提出期限：令和７年４月３０日（水曜日）

提出方法：電子メールで介護福祉課介護保険係のメールアドレスへ送付してください。

**メールアドレス　kaigo@town.wake.lg.jp**

　　　　　電子メールが送れない場合は，以下の宛先にＦＡＸしてください。

**ＦＡＸ番号　０８６９‐９２－０１２１**