

令和 7 年 1 月 16 日

各務原市内介護保険サービス事業所 各位

いつもお世話になっております。

各務原市役所 介護保険課の奥村でございます。

昨年 12 月 19 日に依頼しております標記についてのアンケート調査ですが、
1 月 20 日（月）が期限となっております。お忙しいところ恐縮ですが調査の
趣旨をご理解頂き、ご協力賜りますようお願いいたします。

なお、このご連絡は既にご回答いただいている事業所様にも送付しておりま
す。集計の関係から、ご連絡が行き違いとなっている場合はご容赦ください。
よろしくお願いいたします。

以下、12 月 19 日に送付させていただきましたメール本文となります。

各務原市内介護保険サービス事業所 各位

いつも大変お世話になっております。

各務原市役所 介護保険課の奥村と申します。

本市での「介護人材確保」の一環として、介護保険サービス事業所における
人材確保の現状把握を目的としたアンケート調査を実施いたします。

つきましては、お手数ですが下記の通りご回答頂けますよう、ご協力をお願い
いたします。

★★★介護人材確保に向けての事業所様実態調査アンケート★★★

調査実施方法：LoGo フォームによるウェブアンケート

回答期限 ： 令和 7 年 1 月 20 日(月)

所要時間 ： ～10 分程度

回答方法 ： <https://logoform.jp/form/en3w/809916>
データ入力システム LoGo フォームにアクセスし回答

★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★

※セキュリティの都合上、添付ファイルに次のとおりパスワードを設定しています。

【パスワード】 Kaigoshidou〇〇

(『〇〇』には年度を半角数字でご入力ください。

例：令和5年度の場合『05』)

...--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*

各務原市役所 健康福祉部

介護保険課 施設指導係

奥村 侑奈

〒504-8555

岐阜県各務原市那加桜町 1 丁目 69 番地

TEL：058-383-2067 FAX:058-383-6365

mail：kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

...--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*