認定調查委託事業者 各位

健康福祉部介護保険課

アンケートの配布について (依頼)

平素より、介護保険運営に関し多大なるご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、このたび認定調査に関するご意見をお聞きするためアンケート調査を実施いたしますので、訪問調査の際、ご家族(または立会人)、被保険者等へお渡しくださいますようお願いします。調査期間は6月1日~30日までです。

回収については、返信用封筒が同封してありますので、配付のみお願いたします。

立会人が介護支援専門員や施設職員の場合は手渡し不要です。すべての方が必ず記入していただくものでもありませんので、受取拒否や渡せない場合はお持ち帰りください。またその際は、開封しないで記入後の調査書とともにそのまま市へご返却ください。

お忙しいところ申し訳ありませんが、重ねてお願い申し上げます。

お問い合わせ先

	部署	介護保険課介護認定係
	担当	係長 堀
	電話	058-383-1970