**令和６年度第１回八戸市介護サービス事業者集団指導　質問票**

**【提出期限：令和６年５月31日（金）】**

八戸市福祉部介護保険課　介護事業者グループ行き

（ Eメール　kaigo2@city.hachinohe.aomori.jp ／ FAX 0178-47-0732 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | 令和６年　月　日（　）　（　　　：　　　） | | |
| 送信元 | 事業所名 |  | |
| ＴＥＬ | / ＦＡＸ | |
| 担当者 |  | |
| 資料での  対応部分 | □ 事務連絡 　　ページ  □ 報酬改定（サービス種別：　　　　　　　　　）・　　ページ  □ その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 質問事項 |  | | について |
| 質問内容 |  | | |