

平成 27 年 6 月 2 日

各務原市介護保険サービス事業者協議会  
居宅部会の皆様へ。

皆さん、お疲れ様です。また、お願いがありましてメールさせて頂きました。  
認定調査に関する意見をご家族様（立会人）より伺うために 6 月の認定調査の  
際にアンケート調査を実施したいそうです。その際、調査員をされる皆様には、  
お手数をおかけしますがご家族様（立会人）へのお渡しをお願いしたいと連絡  
があり、皆様にご連絡させて頂きました。

※詳しくは添付資料にてご確認をお願いします。  
よろしくをお願いします。

居宅部会：原田

いつもお世話になります。介護保険課 堀です。  
添付のとおりご依頼させていただきたいと思っておりますので、よろしくお願いま  
す。認定申請者への調査依頼の際に、アンケートを同封して送りますので、配  
付方お願いいたします。

☆.....☆.....☆.....☆.....☆.....

各務原市役所 健康福祉部高齢福祉課  
介護認定係 堀善子（Hori Yoshiko）  
〒504-8555  
岐阜県各務原市那加桜町 1-69  
TEL 058-383-1111（2537）  
直通 058-383-1970  
FAX 058-383-6365  
E-Mail [horiyoshiko@city.kakamigahara.lg.jp](mailto:horiyoshiko@city.kakamigahara.lg.jp)  
。

☆.....☆.....☆.....☆.....☆.....