

平成 22 年 12 月 10 日 稲垣連絡係より その3

お世話になります。連絡係の稲垣です。2点お願いします。

1 居宅支援事業所の元仁ケアマネージャーさんに案内します。

市役所から介護支援専門員さん宛のアンケートがあります。別添のエクセルの調査票に記入の上、

miyata-nobuhiko@city.kakamigahara.lg.jp

市役所給付係宮田さまあてで送付ください。

対象はプラン作成に携わっているケアマネージャーさんのみです。

さまざまな方に送っているので必要のない方は廃棄ください。

包括さんや小規模さん、資格保持しているだけの方などは今回のアンケートの対象外です。

なお、15 日の部会にてアンケートの詳細を市役所より説明させていただきます。

2 全員に対して周知します。

参考のPDFファイルについて、13 日発送で、利用者さん宅にアンケートが送られます。恐らく身近なディサービス職員さんや、入所施設さま、ケアマネさんに、「市役所から、こんなの来たけど何？」みたいな質問が予想されます。

実際の調査がこの内容で行われていることなどを事前にお知り置きください。

必要に応じて各部会の方へご周知ください。

以下、市役所からです。

各務原市介護保険サービス事業者協議会
居宅介護支援事業部会長 様

日頃より介護保険事業の円滑な推進にご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

本市ではこのたび、第 5 期高齢者福祉計画及び介護保険事業計画(平成24から26年度)策定の基礎資料とさせていただくため、居宅介護支援専門員の方を対象にアンケート調査を実施することといたしました。

つきましては、貴会所属の居宅介護支援事業所に、添付のファイルを送付していただきますようお願いいたします。お忙しいなか恐縮ですが、ご協力いただきますようお願いいたします。

なお、このアンケートは各介護支援専門員から直接市役所に回答していただきますので、貴会にて取りまとめの必要はございません。

介護保険サービス事業者協議会居宅支援事業部会
株式会社 五月商店 介護支援部 稲垣光晴