

31各介第294号
令和元年11月18日

介護保険サービス事業所等整備計画事業者 各位

各務原市介護保険課長

第8期各務原市介護保険事業計画期間における
介護保険サービス事業所等の整備に関する意向調査について

平素は各務原市介護保険行政にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。第8期各務原市介護保険事業計画の策定にあたり、介護保険サービス事業所等を運営する法人の整備意向を踏まえた上で施設整備計画を策定するため、下記の通り整備意向調査を行います。

介護保険サービス事業所等の整備を計画している事業者は、提出期日までに別紙調査票をご提出いただきますようお願いします。

記

1. 調査対象
令和3～5年度に介護保険サービス事業所等の整備を検討している事業者
2. 提出書類
「第8期各務原市介護保険事業計画期間（令和3～5年度）における介護保険サービス事業所及び有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅整備意向調査表」
3. 提出期限
令和2年2月14日（金）
4. 提出方法：メール、郵送、又は窓口持参
○メールにて提出する場合の送信先
kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp
○郵送又は窓口持参する場合の提出先
〒504-8555 岐阜県各務原市那加桜町1丁目69番地
各務原市役所 健康福祉部介護保険課施設指導係（本庁舎2階）
5. 調査結果の取り扱いについて
第8期各務原市介護保険事業計画における介護保険サービス事業所整備計画策定時の参考資料として使用し、それ以外の目的に使用しません。また活用時は整備意向法人の情報、及び整備予定地の住所地番を伏せた形で取り扱います。

6. 留意事項

本調査はあくまで整備意向調査につき、整備意向が必ずしも計画に反映されるものではありません。また調査結果は非公開とさせていただきます。

各務原市 健康福祉部 介護保険課 施設指導係（担当：大丸・大海）	
電 話	0 5 8 - 3 8 3 - 2 0 6 7（直通）
F A X	0 5 8 - 3 8 3 - 6 3 6 5〔代表〕
メール	kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp