

令和3年5月7日

各務原市内地域密着型サービス事業所、居宅介護支援事業所 各位

お世話になっております。

各務原市介護保険課の大海と申します。

件名につきまして、厚生労働省から別紙10-5「情報通信機器等の活用等の体制に係る届出書」の様式訂正について通知がありましたので、ご確認をお願い致します。

令和3年6月のサービス提供分に係る届出から適用修正後の様式を適用します。

既に修正前の別紙10-5の様式で届出を行っており、その後の体制に係る変更がない事業所においても、

令和3年5月14（金）までに、修正後の別紙10-5を改めて届け出る必要がありますのでご注意ください。

詳細につきましては、別紙を参照下さい。

今後ともよろしく願いいたします

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

各務原市健康福祉部介護保険課

大海 かな（おおがい かな）

TEL：058-383-2067（直通）

FAX：058-383-6365

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆