

令和3年5月26日

各務原市内社会福祉施設等の長 各位

いつもお世話になっております。各務原市役所 介護保険課の森と申します。  
日頃より市介護保険行政にご理解ご協力をいただきありがとうございます。  
昨今、日本各地において多くの災害が発生しており、災害発生時には、被災状況を迅速かつ正確に情報収集することが必要とされています。

下記の「対象施設種別」に該当する社会福祉施設等については、災害発生時、市が被災状況の把握等を行いますので、迅速な情報収集のため、下記のとおり、事前の施設リストの作成にご協力いただきますようお願いいたします。

1. 依頼内容

別紙回答様式「被災状況整理表」に必要事項をご記入ください。

※令和3年4月1日時点での情報をご記載ください。

2. 対象施設種別

- ・地域密着型特別養護老人ホーム
- ・認知症対応型共同生活介護事業所
- ・小規模多機能型居宅介護事業所
- ・看護小規模多機能型居宅介護事業所
- ・有料老人ホーム
- ・サービス付き高齢者向け住宅

3. 回答期限日

令和3年6月3日（木）

4. 回答提出先

各務原市 介護保険課 電子メール [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

※メールの件名は「基本情報内容の回答について」とご記入いただけますと幸いです。

以上、回答期限が短く大変申し訳ございませんが、ご対応のほどよろしく願いいたします。

\*\*\*\*\*

各務原市役所 健康福祉部

介護保険課 施設指導係

森 優華（もり ゆうか）

TEL 058-383-2067（直通）

FAX 058-383-6365

mail [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

\*\*\*\*\*