

令和3年7月15日

各務原市内有料老人ホーム管理者様

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、岐阜県を通じて厚労省より作業依頼がありましたので、下記及び別添をご確認のうえ、ご対応をお願い致します。

1. 対象施設：住宅型・介護付き有料老人ホーム（サービス付き高齢者向け住宅は除く）
2. 作業内容：別添様式に必要事項を入力し、令和3年7月30日（金）までにメール（[kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)）にてご提出ください。
3. 提出様式：【登録様式 EXCEL】有料老人ホーム
4. 入力に関する留意事項
  - ・提出様式には、シートが3つ「重要事項説明書」「別添1」「別添2」あります。必ず全てのシートを入力してください。
  - ・その他詳細は別添資料をご確認下さい。

御多用の折と存じますが、期日までにご提出いただきますようお願いいたします。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

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

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆