

令和3年10月28日

市内介護施設 ご担当者 様

(※本メールは対象事業所にBCCにてご案内させて頂いております。)

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。

「施設への登録申込状況」の各務原市公式ウェブサイトへの掲載につきまして、ご協力いただきありがとうございます。

10月末時点の待機者の状況につきまして、下記のとおりご報告をお願いしたく存じます。

1. 報告方法

データ入力システム（LOGOフォーム）による報告とさせていただきますので、下記URLにアクセスしていただき、データ入力をお願いいたします。

【LOGOフォーム】 <https://logoform.jp/form/en3w/44948>

※ネットワーク環境などにより入力が出来ない場合は、お手数ですが下記担当までご連絡ください。

2. 報告期限

令和3年11月8日（月）

なお、10月末時点の待機者情報を、既にご報告いただいております事業所につきましては、LOGOフォームからのあらためての報告は不要です。

お忙しい中大変恐縮ですが、よろしくお願いたします。

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
