

3 各介第 416 号 2
令和 4 年 2 月 15 日

各務原市内 { 認知症対応型通所介護事業所
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
地域包括支援センター } の管理者 各位

各務原市健康福祉部介護保険課長

社会福祉施設等における非常用自家発電設備の整備状況等の調査について（依頼）

平素は、市介護保険行政の推進に格別のご理解とご尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

標記の件につきまして、厚生労働省および岐阜県から調査の依頼がありましたので、別添回答様式にてご回答いただきますようお願いいたします。

記

1 調査対象

認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、
看護小規模多機能型居宅介護、地域包括支援センター

※昨年度に実施した同様の調査において、未整備又は未回答とされた施設について本調査
をお願いしています。（回答不要施設については、リストから除外してあります。）

2 提出様式 01_回答様式「事業所」（「事業所」には、事業所名を入力してください）

3 回答期限 令和 4 年 2 月 22 日（火）

4 提出先 各務原市介護保険課鈴木あて 下記メールアドレスにてご回答願います。
※メールでの提出が難しい場合は FAX でお願いいたします。

5 留意事項 令和 3 年 10 月 1 日の状況をご回答いただきますようお願いいたします。 以上

各務原市健康福祉部介護保険課施設指導係	
係長	鈴木
TEL	058-383-2067（直通）
FAX	058-383-6365（市代表）
E-mail	kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp