

令和4年3月28日

各務原市内介護施設 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。

3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4年4月7日(木)

なお、3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

TEL 058-383-2067(直通)

FAX 058-383-6365

mail kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp
