

令和4年4月11日

各務原市内介護保険サービス事業所
有料老人ホーム
サービス付き高齢者向け住宅 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。
現在、本市から各事業所への連絡につきましては、迅速かつ確実に必要な情報を届けるという観点から、市内事業所のメールアドレスを把握し、本市から直接情報の提供を行っております。

つきましては、引き続き正確な情報提供を行うため、下記のとおり、令和4年度のメールアドレス等をご報告いただきますようお願いいたします。なお、ご報告いただきました内容は、必要に応じて岐阜県から事業所への連絡等にも使用させていただきます。

1. 報告対象

- ・各務原市内 介護保険サービス事業所（岐阜県指定事業所も含む）
- ・各務原市内 有料老人ホーム
- ・各務原市内 サービス付き高齢者向け住宅

2. 報告方法

入カシステム「LOGOフォーム」より報告をお願いします。

●LOGOフォーム：<https://logoform.jp/form/en3w/85887>

3. 報告期限

令和4年4月25日（月）

年度はじめ、お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど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
