

令和4年4月25日

各務原市内

通所介護事業所

地域密着型通所介護

認知症対応型通所介護 管理者各位

(※本メールは対象事業所様に BCC にてご案内させて頂いております。)

平素よりお世話になっております

各務原市役所 介護保険課 永田と申します。

「通所介護の登録空き状況」の各務原市公式ウェブサイトへの掲載の為、下記の通りご対応をお願いいたします。

◎先月末時点と変更がない場合

⇒報告不要です。(改めてのご報告が無い場合は、先月末時点と同様の内容を掲載いたします。)

◎先月末時点から変更がある場合

⇒別添様式『【様式1号】登録空き状況の情報提供書』に、4月末時点の状況をご記入のうえ、

メールもしくはFAXにてご報告願います。

【回答期限】令和4年5月9日(月)午前10時

<報告先>

各務原市役所 介護保険課 施設指導係

Mail: [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp) (介護保険課代表アドレス)

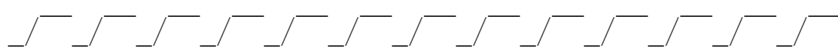
FAX: 058-383-6365

◎参考

⇒掲載ページ: 介護保険施設への申込情報(施設の空き状況)

<https://www.city.kakamigahara.lg.jp/kenkofukushi/kokuhonenkin/1002419/1002432/1002448.html>

以上、お忙しい中恐縮ですが、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。



| 各務原市役所 健康福祉部  
| 介護保険課 施設指導係  
| 永田 浩樹（ナガタ ヒロキ）  
| 〒504-8555 岐阜県各務原市那加桜町 1-69 各務原市役所 2 階  
| TEL：058-383-2067（直通）  
| TEL：058-383-1111（代表）  
| FAX：058-383-6365  
| Email：[kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

