

令和6年1月26日

各務原市内介護保険事業所 ご担当者 様

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につきまして、毎月の市ウェブサイトへの掲載にご協力
いただきありがとうございます。

引き続き、令和6年1月末時点の待機者状況について、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。
下記 URL にアクセスしていただき、データ入力をお願いします。

●LoGo フォーム：<https://logoform.jp/form/en3w/262346>

2. 報告期限

令和6年2月8日（木）

お忙しいところ大変恐縮ですが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。
ご不明な点等ございましたらご連絡いただけますと幸いです。

■□■□■□■□■□■□■□■□■□■□■□■

各務原市 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

■□■□■□■□■□■□■□■□■□■□■□■