

令和6年8月1日

各務原市内介護保険サービス事業所
軽費老人ホーム
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。

各務原市高齢福祉課地域包括ケア推進室、各務原市在宅医療・介護連携支援ステーションからのお知らせを転送させていただきますので、ご対応をお願いいたします。

今回のお知らせは、アンケートへの協力依頼となります。回答方法、期限につきましては、添付ファイルにあります。

- 回答期限は『令和6年8月15日（木）』
- 回答方法は『グーグルフォームへの入力』

となりますので、よろしく申し上げます。

※ 各務原市介護保険サービス事業者協議会会員の事業所には、同じお知らせが届いておりますので、ご注意ください。

※ 今回の調査の対象は、市内で医療と介護に関する業務に従事される全ての方となります。管理者の方だけでなく、各事業所内の職員の方々への周知をお願いします。

※ セキュリティの都合上、添付ファイルに次のとおりパスワードを設定しています。

【パスワード】 Kaigoshidou〇〇
（『〇〇』には年度を半角数字でご入力ください。
例：令和5年度の場合『05』）

★-----

各務原市役所 健康福祉部
介護保険課 施設指導係
TEL：058-383-2067（直通）
FAX：058-383-6365
mail：kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

-----★
各務原市内医療・介護等の業務に
従事されているみなさま

平素から各務原市在宅医療・介護連携推進事業にご理解ご協力いただき、誠にありがとうございます。

このたび、各務原市人生会議普及啓発推進委員会（各務原市在宅医療・介護連携推進会議下部組織）より、みなさまへ向けて「人生会議」についての意識調査を実施いたしたく存じます。

回答方法は全てGoogleフォームへの入力となります。

Googleフォーム：https: 【link】
//forms.gle/o2ZNBp8KzjdzHhX69

QRコードが載っておりますアンケート内容の書式を添付いたします。

今回のアンケートにつきましては、診療所や事業所の管理者の方のみならず、事務職員の方も含め、それぞれ現場で働く多職種の方からご回答をお願い申し上げます。

大変ご面倒をおかけいたしますが、内部にて書式を掲示または回覧などしていただき、現場職員の方へは、自身の事業所分類がどこに該当されるかも併せてお知らせいただきながら、多くの方にご回答いただきますよう、お願い申し上げます。

お忙しい中大変恐縮ですが、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

<この調査についての問い合わせ先>

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

在宅医療・介護連携推進コーディネーター 中平 民恵 山田 泉

〒504-0816

各務原市蘇原東島町4-6-2（東海中央病院内）

TEL 090-9264-8004

FAX 058-382-9853