

令和6年8月22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

いつもお世話になっております。各務原市役所 介護保険課の奥村と申します。通所介護の登録空き状況につきまして、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8月末時点について、下記のとおりご対応をお願いします。

●先月から変更がない場合

⇒ 報告不要です。令和6年7月末時点と同様の内容を掲載いたします。

●先月から変更がある場合

⇒ 別添様式「登録空き状況の情報提供書（様式1号）」をご提出ください。

提出期限：令和6年9月6日（金）

提出方法：メール（[kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)）またはFAX（058-383-6365）

現在市ウェブサイトに掲載している情報（令和6年7月末時点）を添付いたしますのでご参考ください。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。

※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  
奥村 侑奈

〒504-8555

岐阜県各務原市那加桜町 1 丁目 69 番地

TEL : 058-383-2067 FAX:058-383-6365

mail : [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

\*...\*--\*...\*--\*...\*--\*...\*--\*...\*--\*...\*--\*...\*--\*...\*