

令和6年12月10日

各務原市内介護保険サービス事業所 各位

いつもお世話になっております。

厚生労働省老健局高齢者支援課より、件名及び添付ファイルにありますアンケート調査への協力依頼がありましたので、周知させていただきます。回答期限は下記のとおりとなりますので、積極的にご回答頂けるよう、よろしくお願い致します。

記

回答期限 : 令和6年12月27日(金)

なお、このアンケート調査についての問い合わせは、以下の【お問い合わせ先】へお願いいたします。

【お問い合わせ先】

PwC コンサルティング合同会社 公共事業部(東海林、栗城、白井)

※問い合わせ窓口運営事業者: ウィズ・プランナーズ株式会社

Mail: info@care-collabo.com

※ 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

★