

令和 7 年 3 月 17 日

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。

各務原市役所 介護保険課の奥村と申します。

市発行の「介護・医療・障がいガイドブック」につきまして、第 3 校が届きましたので、別添の原稿をご確認いただき、再度各事業所の位置情報および事業所情報に誤りがないか、ご確認をお願いいたします。修正や加筆が必要な情報がありましたら、下記報告先までご連絡をお願いいたします。
なお、修正等の必要がない事業所につきましては報告不要です。

①確認依頼箇所

P 4～15 地区別事業所一覧 及び

P 16～31 事業所種別一覧

前回、上記以外のページにつきましていただいた修正箇所につきましては、後日反映されるとのことですのでご了承ください。

②修正・加筆が必要な場合の報告先

TEL もしくはメールにてご報告をお願いします。

TEL 058-383-2067（直通）

メール kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

※メールの場合は件名を、（ガイドブック修正）事業所名 としてください。

③データ確認・修正等報告期限

令和 7 年 3 月 19 日（水） 15 時まで

（期限が大変短く申し訳ございません）

※期間後の修正はできかねますので予めご承知おきください。

ご不明点等ございましたらご連絡ください。

大変お手数をおかけいたしますが、ご対応のほどよろしくお願いいたします。

※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』には現在の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

...--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*--*...*