

令和 7 年 11 月 10 日

各務原市内の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

平素より、各務原市介護保険事業の運営にご協力を賜り、誠にありがとうございます。施設運営を行う法人の整備意向を踏まえて令和 9～11 年度の介護保険サービス事業所等の整備計画を策定するため、整備意向調査を行います。施設整備を計画する事業者は、ご多忙の中恐縮ですが、下記のとおりご提出くださいますようお願いいたします。

#### ○対象

令和 9～11 年度に介護保険サービス事業所および有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅の整備を検討している事業者

#### ○データ提出方法

データ入力システム（LOGO フォーム）による提出とさせていただきますので、下記 URL より、データ入力をお願いします。

● LOGO フォーム：<https://logoform.jp/form/en3w/1294848>

※複数のサービスを同時に入力することができないため、お手数ですが、サービス種類ごとにご入力ください。

データ提出期限 令和 8 年 2 月 13 日（金）

#### ○提出いただいた情報の取扱いについて

第 10 期各務原市介護保険事業計画における介護保険サービス事業所整備計画策定時の参考資料として使用し、それ以外の目的に使用しません。なお、活用時は、整備意向法人の情報、および整備予定地の住所地番を伏せた形で取り扱います。

#### ○おことわり

整備意向調査ですので、意向が必ずしも計画に反映されるものではありません。調査結果については、非公開とさせていただきます。

※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6年度の場合『06』)

★-----

各務原市役所 健康福祉部

高齢介護課 施設指導係

TEL：058-383-2067（直通）

FAX：058-383-6365

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

-----