令和４年度介護サービス事業者等集団指導　内容確認書

旭川市ホームページに掲載された，令和４年度介護サービス事業者等集団指導の資料について，内容を確認しましたので報告します。

【事業者（法人名）：　　　　　　　　　　　　　】

　担当者氏名：

　担当者連絡先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号　　 | サービス種別 | 事業所名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜有料老人ホームを運営している場合＞

|  |  |
| --- | --- |
| 類　型 | 施　設　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　内容を確認した事業所は，内容確認の有無欄に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認内容 | 内容確認の有無（確認した場合は○を記載してください） |
| 令和4年度介護サービス事業者集団指導（全サービス共通事項） |  |
| 令和4年度運営指導（立入検査）における指導事項について |  |
| その他　　　　　処遇改善関係　　　　業務管理体制について　　　　新型コロナウイルス感染症への対応について他 |  |

※　欄内に事業所ごとに記入の上，提出期限までに，指導監査課　介護担当まで提出してください。

（1名の管理者が複数の事業所の管理者を兼務している場合も，事業所ごとに記入してください。）

※　集団指導の資料内容については，事業所内で周知してください。

提出期限：令和５年４月２８日（金）

提出方法：電子メールで指導監査課　介護担当のメールアドレスへ送付してください。

メールアドレス　shido-kaigo@city.asahikawa.lg.jp

件名に「介護サービス事業者等集団指導内容確認書」と入力してください。

電子メールが送れない場合は，以下の宛先にＦＡＸしてください。

ＦＡＸ番号　０１６６－２５－９０９０