令和５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５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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　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６年４月３０日（火曜日）

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　０１６６－２６－７７３３**