**あんしん介護予防事業（介護予防・日常生活支援総合事業、新しい総合事業）**

**質　問　票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| サービス種別 | 訪問介護 ・ 通所介護 ・ 居宅介護支援 ・ その他（　　　　　　　） | | |
| 記入者名 |  | 記 入 日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  | メールアドレス | @ |
| 【質問内容】 | | | |

【質問票に関するご注意】

○ 上記記入欄にご記入の上、下記のメールアドレスに送信してください。

[kounenfukushi@city.ichinomiya.lg.jp](mailto:kounenfukushi@city.ichinomiya.lg.jp)（高年福祉課メールアドレス）

○ 質問票を送信する際のメールの件名は、「あんしん介護予防事業質問票（事業者名）」としてください。

○ 送信していただいた質問票につきましては、他の事業所と情報共有するため原則一宮市ウェブサイトへの掲載により回答させていただきます。

○ 質問の内容によりましては、回答にお時間をいただくことがありますのでご承知おきください。