

ファクス：0182-32-9709
 メール：marugoto@city.yokote.lg.jp

横手市役所 まるごと福祉課 介護保険係 御中

事業所名：

管理者氏名：

電話

ファクス

メールアドレス

質 問 票

件 名 (必須)	
事業所・施設の種類 (必須)	
質問の趣旨・内容 (必須)	
事業所の見解及びその根拠 (必須)	
事業所内で検討した際の疑問点	
参考資料 (必須)	該当する項目をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 介護報酬の解釈（指定基準編）（ ページ） <input type="checkbox"/> 介護報酬の解釈（単位数表編）（ ページ） <input type="checkbox"/> 介護報酬の解釈（QA・法令編）（ ページ） <input type="checkbox"/> 介護報酬改定Q&A （ ページ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

【回答】

--