**令和５年度介護サービス事業者集団指導　確認票**

　ホームページに掲載されている集団指導資料の内容を確認するとともに、確認後は下記についてご記入いただき、**令和６年４月３０日（火）まで**にご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 　(サービス名　　　　　　　　　　　) |
| 記入担当者 職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号： | FAX： |
| メールアドレス |  |

※メールアドレスは、事業所への情報提供等で使用するため、必ずご記入くださるようお願いします。

-----------------------------------------------------------------------------------------------

○質問事項について

　集団指導の内容について、ご質問がある場合は下記にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項記入欄 | 質問に対する事業所の考え方をご記入ください |
| **※次のいずれかに○を付し、具体的に出典元を記載してください**。１　介護保険法令（法令名、条項数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）２　集団指導資料（年度、種類、頁数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）　３　介護保険・高齢者保健福祉担当課長資料（年度、頁数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）４　厚生労働省Ｑ＆Ａ（年度、最新情報Vol、質問№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）５　その他関係通知等（通知日、通知名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

ご記入ありがとうございました。