|  |
| --- |
| 富士宮市福祉企画課　指導係　宛て |
| ＦＡＸ：０５４４－２２－１２７７ |
| Ｍａｉｌ：fukushi@city.fujinomiya.lg.jp |

質　問　票

（居宅介護支援事業者・介護予防支援事業者用）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

◆集団指導の内容に係る御質問がある場合は、ＦＡＸ又はメールにより送信してください

（令和７年５月３０日（金）を提出期限とします。）。

◆個別に回答可能なものについては、後日個別に回答いたしますが、広く周知を図る必要があるものについては、一斉メールで配信することにより行いますので、御承知ください。

◆質問の趣旨を確認するために、電話を差し上げることがありますので、御承知ください。

|  |
| --- |
| （質問事項） |
| （質問内容） |
| （回答案及び根拠）※上記の質問事項に対して、質問者として「このような取扱いになるのではないか」という回答案もしくは考えを記入してください。 |