

介護予防・日常生活支援総合事業「いわき市生活援助サービス」についての質問票

質問対象資料	問合せ先	FAX
<input type="checkbox"/> 本編資料 【従事者養成研修に関する こと（本編資料 p15～p20）】	地域包括ケア推進課	0246-22-1289
<input type="checkbox"/> 本編資料 【その他】	長寿介護課 (介護保険係)	0246-22-7547
<input type="checkbox"/> 資料 1		
<input type="checkbox"/> 資料 2	長寿介護課 (長寿支援係)	
<input type="checkbox"/> 資料 3		
<input type="checkbox"/> 資料 4		

※質問対象資料にチェックのうえ、それぞれの問い合わせ先へ FAX 送信願います。

※同一資料に複数の質問がある場合は、質問票 1 枚に複数記載していただいて結構です。

事業所名			
担当者名	送信日	平成	年 月 日
電話番号	メールアドレス		@
サービス種別	訪問介護 ・ 居宅介護支援		

【質問内容】