提出先：名護市介護長寿課　介護給付・保険料係

（fax：０９８０－５３－１２８０　/　mail：[yuuta-k@city.nago.lg.jp](mailto:ayaka-n@city.nago.lg.jp)）

令和４年度集団指導質問票

注意事項

１　集団指導資料に関する質問は、こちらの質問票を使用し、FAX又はE-mailによりご提出ください。

２　質問内容によっては、関係課と協議が必要なため、回答に時間がかかる場合があります。

３　受付期限は令和５年５月31日（水）とします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | | 事業種別 | |  |
| 事業所名 |  | | | | |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 | |  | |
| 質問種別 | １　質問内容のサービス種別を選択してください。（必須）  地密型デイ　地密型認デイ　地密型GH　小多機　地密型特養  居宅介護支援　介護予防支援　総合事業デイ　総合事業ヘルパー  その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | |
| ２　集団指導資料の、どの部分を確認したいのか教えてください。（必須）  集団指導資料　の　項目（　　）の（　　　　　　　　　　　　　　　　　）について | | | | |
| ３　質問にあたり、以下文献・省令等のうち、どの資料を確認しましたか。  確認した文献・省令等の、該当ページを教えてください。  介護報酬の解釈１・単位数表編（通称 青本）【　　　ページ】  介護報酬の解釈２・指定基準編（通称 赤本）【　　　ページ】  介護報酬の解釈３・QA・法令編（通称 緑本）【　　　ページ】  その他（省令・告示・通知等）  　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | |
| 質問内容 |  | | | | |
| 市処理欄 | 受理日（　　年　　月　　日）　→　回答（　　年　　月　　日）、回答者（　　　　　　　　　 ）  □介護長寿課協議済み | | | | |

※　質問については、抜粋し後日市ホームページにて共有します。