**令和５年度　名護市集団指導　質問票**

注意事項

１　質問票を受付後、内容確認のため電話連絡させていただきます。

　　質問票提出後１週間を経過しても連絡がない場合は、

お手数をおかけしますが担当まで確認をお願いします。

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　質問については、抜粋し後日市ホームページにて共有する予定です。

４　受付期限は令和６年４月30日（火）とします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名称** |  | | |
| **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）**  居宅介護支援　 介護予防支援　 地密型通所　 総合事業通所型  認デイ　 グループホーム　 地密型介護老人福祉施設  小多機　 総合事業訪問型　 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）**  資料番号（　　）の（　　）ページ  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）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）※可能であれば添付ください  ▶（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 質問内容 |  | | |
| 市処理欄 | 受理日（　　年　　月　　日）　→　回答（　　年　　月　　日）  回答者（　　　　　　　　　）　　　事業所担当者（　　　　　　　　　　　） | | |