

介護保険のサービス内容等についての質問票

杵藤地区広域市町村圏組合介護保険事務所 総務管理課総務管理係 あて

F A X 0 9 5 4 - 6 9 - 8 2 2 0

介護保険のサービス内容等についての質問票

事業所名			
担当者名		質問日	
電話番号		F A X 番号	

サービスの種類		質問分類	(例:報酬の算定、人員配置など)
利用者情報	(例:被保険者番号、利用者の心身の状況や家族状況など)		
参考とする基準や通知			
事業所としての考え方			
質問の内容の詳細			
保険者解答欄			