令和６年度千代田区介護保険サービス事業者集団指導【受講確認票】

以下の事項をご確認のうえ、令和７年３月26日（水）までにメール又はFAXでご提出ください。

【提出先】　千代田区高齢介護課介護事業指定係あて

　MAIL　[kaigosoudan@city.chiyoda.lg.jp](mailto:kaigosoudan@city.chiyoda.lg.jp)

FAX　 03-3288-1365

|  |
| --- |
| **１　区独自事業（助成）のご案内** |
| 上記の内容を確認しました。 |
| **２　介護保険サービスにおける事故発生時の報告について** |
| 上記の内容を確認しました。 |
| **３　介護保険サービスに関する苦情・相談について** |
| 上記の内容を確認しました。 |
| **４　令和６年度ケアプラン点検実施結果及び確認事項の報告** |
| 上記の内容を確認しました。 |
| **５　集団指導の開催形式について**  **れ** |
| 令和６年度集団指導は、事業所様の負担軽減の観点から書面開催といたしました。  来年度以降の集団指導の開催形式について、ご意見をお聞かせください。 |
| 書面開催を希望する　　　対面開催（集合形式）を希望する  　どちらでもよい |

|  |
| --- |
| 事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

その他、ご意見・ご質問等がございましたらご自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |