

島根県が指定する事業所の皆様へ

【質問票の活用についてのお願い】

令和6年度介護報酬改定に関するご質問は、**質問票のみで受け付けます**ので、ご了承ください。

その他、法令や基準、加算等についてご不明な点についても、質問票の活用にご協力をお願いします。
 質問票様式は、県HP「令和5年度集団指導」ページの他、以下のページにも掲載していますので適宜ご活用ください。

http://www.pref.shimane.lg.jp/medical/fukushi/kourei/kaigo_hoken/si/

トップ > 医療・福祉 > 福祉 > 高齢者福祉 > 介護保険【事業者向け】 > 施設サービス > 【施設サービス掲示板】

【質問票送付先】
 <F A X> 0 8 5 2 - 2 2 - 5 2 3 8

メールでのご質問（質問票の添付送付を含む）も受け付けますが、メール件名もしくは本文に、**サービス種別名**を必ずご記入ください。

＜メールの場合＞ kourei@pref.shimane.lg.jp
 また、メール本文に質問内容を記載してご質問の場合は、内容の確認のためお電話差し上げる場合がありますので、「事業所名」「ご担当者名」「電話番号」を忘れずにご記入ください。

居宅・施設サービス等に関する質問票

整理の都合上、質問ごとに作成のうえ、下記に記載する FAX<島根県健康福祉部高齢者福祉課>あてに送信してください。（添書、送信票等は不要です。）

FAX (0852) 22-5238

サービス種別			
事業所名(所属)		担当者	
連絡先	TEL	- -	FAX - -
回答希望の時期		左記の理由	
事前確認の状況	法令・基準 (省令・条例等)	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input checked="" type="checkbox"/> 未確認
	介護保険 最新情報	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input type="checkbox"/> 未確認
	高齢者福祉課 ホームページ	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input type="checkbox"/> 未確認
【質問事項】	について		
※該当の質問項目の口をクリックして✓を付けてください。			
<input type="checkbox"/> 加算請求 <input type="checkbox"/> 制度の仕組み <input type="checkbox"/> 法・基準等（設備・人員）の解釈 <input type="checkbox"/> その他 （質問要旨）※根拠法令や通知等あれば必ず記載願います。			
□事業所・施設（市町村）としての考え			

※参考資料等ございましたら、添付願います。
 ※個人情報保護の観点から、個人情報を添付する場合には、郵送願います。