

メール送付先：菊池市 高齢支援課 介護保険係

質 問 票

質問は原則この「質問票」をメールで送信してください。

【種別】

- 要介護認定・その他
 介護サービス（地域密着・居宅介護）関係 ----->

質問されるサービスの種類

質問事項											
質問者が考える回答案	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">回答案及び根拠</td> <td style="width: 90%; height: 150px;"> <p>※「質問事項」に対する、自分（質問者）の考える回答案もしくは考えを必ず記入してください。 ※必要に応じて、参考資料（報酬の解釈本等）の写し等の添付、あるいは資料の名称・ページ数、法令の条項等を記入してください。</p> </td> </tr> </table>	回答案及び根拠	<p>※「質問事項」に対する、自分（質問者）の考える回答案もしくは考えを必ず記入してください。 ※必要に応じて、参考資料（報酬の解釈本等）の写し等の添付、あるいは資料の名称・ページ数、法令の条項等を記入してください。</p>								
回答案及び根拠	<p>※「質問事項」に対する、自分（質問者）の考える回答案もしくは考えを必ず記入してください。 ※必要に応じて、参考資料（報酬の解釈本等）の写し等の添付、あるいは資料の名称・ページ数、法令の条項等を記入してください。</p>										
質問者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">事業所名</td> <td style="width: 70%;"> </td> </tr> <tr> <td>質問者（職・氏名）</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>FAX</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>MAIL</td> <td> </td> </tr> </table>	事業所名		質問者（職・氏名）		TEL		FAX		MAIL	
事業所名											
質問者（職・氏名）											
TEL											
FAX											
MAIL											

【菊池市使用欄】

担当係長

担当

係

 質問者回答案のとおり

 当方案（別添）のとおり