**質問票**

**新しい総合事業における介護予防ケアマネジメント研修会(平成２８年１２月１９日)　　質問票**

**【送付方法】**

　　■FAX

　　　送信先：大分市長寿福祉課あて　**０９７－５４８－５３８７**

■Eメール

　　　件名に「総合事業のケアマネジメント研修会に関する質問について」と記載の上、送

信してください。

　　　送信先：[**cyouzyufukusi@city.oita.oita.jp**](mailto:cyouzyufukusi@city.oita.oita.jp)

**【回答について】**

※他の事業者との情報共有のため、原則として大分市ホームページにＱ＆Ａとして掲載します。未定の部分についてはお答えできかねますのでご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | | |
| **担当者名** |  | **電話番号** |  |
| **質問項目** | 例：事業対象者手続きについて　資料○ページ　 等 | | |
|  | | |
| **質問内容** |  | | |

**【送付期限】平成 ２９年 １月 ６日(金)**