

令和6年度 介護保険施設等整備事業者募集に係る質問票

送付先 鹿児島市 長寿あんしん課 長寿施設係
chouiuanshin-shi@city.kagoshima.lg.jp

※送付に当たっては、メールの件名を 【質問票】（サービス名） としてください。

例（看護小規模多機能型居宅介護）：【質問票】（看護小規模多機能型居宅介護）

例（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）：【質問票】（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

件名が異なっている場合、返信が遅れる場合があります。

※質問及び回答については、質問者へ回答後、市HPに掲載いたします。

あらかじめご了承ください。

| | |
|---------|--|
| 法人名 | |
| 担当者名 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |

| | |
|--------|--|
| 質問日 | |
| 対象サービス | |
| 質問内容 | |

【市使用欄】

| | |
|------|--|
| 回答日 | |
| 回答者名 | |
| 回答内容 | |

