居宅介護支援事業における特定事業所集中減算に係る質問票

南部町　健康福祉課　介護保険班　　行

（ＦＡＸ　0178-76-3904）（E-Mail：fukushi@town.aomori-nanbu.lg.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 年　　　　月　　　　日　　（　　　　　） |
| 事業所名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 | FAX |
| 質問事項 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について |
| 質問内容 |  |
| 質問者の見解及びその根拠 |  |
| 質問に関連する法令・通知等 |  |

※回答には、１週間程度時間を要しますが、ご容赦ください。