

令和5年度介護保険サービス事業者等説明会アンケート【指定介護老人福祉施設】

○指定介護老人福祉施設分科会についてのアンケートに御協力くださいますようお願いいたします。

※事業者の方のみ対象です。市町村・保健福祉事務所の方については、別途メールで送付いたします。

※出欠確認の一部とさせていただきます。

○回答期限:令和5年7月14日(金)

○回答用 Forms : <https://forms.office.com/r/8XpLmzBvDL>

【指定介護老人福祉施設】令和5年
度介護保険サービス事業者等説明会
(集団指導) アンケート

