質　問　票

田辺市やすらぎ対策課　指導係　あて

ＦＡＸ：０７３９－２５－３９９４

（送信状不要）

事業所名

Ｔ Ｅ Ｌ

Ｆ Ａ Ｘ

|  |
| --- |
| 【サービスの種類】　※ 該当する番号に〇をして下さい。　 １．地域密着型（介護予防）サービス　[　(サービス名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]２．居宅介護支援　　　　　　　　 　　３．介護予防支援　４．介護予防・日常生活支援総合事業のうち、訪問介護従前相当サービス５．介護予防・日常生活支援総合事業のうち、通所介護従前相当サービス |
| 【質問内容】 |

担当者名