

令和5年度整備 山梨市地域密着型サービス事業者募集 質問票

<b>1. 質問の内容について</b>			
① 質問の種類			
・定期巡回・随時対応型訪問介護看護関係			
・その他( )			
②質問する項目			
③質問する具体的な内容(具体事例等を含めた質問内容について)			
<b>2. 質問の回答先について</b>			
①事業所名			
②質問者の氏名			
③連絡先			
TEL	—	—	(直通・代表)
FAX	—	—	
E-Mail			

質問票送信先  
山梨市役所 介護保険課 介護保険担当  
TEL :0553-22-1111内線 1224  
FAX :0553-23-2800  
E-Mail: kaigohoken@city.yamanashi.lg.jp