

6 八 福 指 第 1 5 0 1 号
令和6年(2024年)9月12日

指定介護老人福祉施設
指定地域密着型介護老人福祉施設
介護老人保健施設
介護医療院
養護老人ホーム

管理者各位

八王子市長 初 宿 和 夫
(公印省略)

令和6年度(2024年度)施設調査書等の提出について(依頼)

日ごろより、本市の高齢者保健福祉施策にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
標記調査書等について、下記のとおり提出いただきますようお願いいたします。

記

1 提出物及び部数

施設調査書及び関係資料各一部
※内容については別紙「施設調査書等提出資料一覧」を参照

2 提出期限

令和6年(2024年)10月17日(木曜日)

3 提出方法

八王子市のホームページから施設調査書をダウンロードし、一度保存してください。その後必要事項を入力し、メールに添付し上記期限までに返信してください。

ホームページ:トップ > くらしの情報 > 高齢・介護・障害・生活福祉 > 社会福祉法人の認可等・社会福祉施設等の指導監査 > 介護サービス事業者等の指導監査 > 施設調査
(<https://www.city.hachioji.tokyo.jp/kurashi/welfare/753963/8522844/p021597.html>)

4 記入・提出にあたっての留意事項

- (1) 施設調査書の提出方法は、メールのみとさせていただきます。(関係資料について、メールでは提出できない等の特段の事情がある場合には、下記問い合わせ先にご連絡ください。)
- (2) 注書き等を確認し、正確に記入してください。
- (3) 該当しない設問に対しては、空欄とすることなく「該当なし」と記入してください。
- (4) その他不明な点等については、下記問い合わせ先にお問い合わせください。

5 提出及び問い合わせ先

〒192-8501 八王子市元本郷町 3-24-1
八王子市福祉部指導監査課 介護・高齢担当
電話(直通): 042-620-7296