

ケア倶楽部によるアンケートの実施について

今年度の集団指導は、動画の公開にて実施いたします。つきましては、本集団指導の受講状況を確認するために、以下のとおりアンケートを実施させていただきます。

1. アンケートの実施方法

対象事業所ごとに、ケア倶楽部に登録しているメールアドレス宛にアンケートを送信します。各事業所におかれましては、受信したメールを確認のうえ、アンケートの回答をお願いいたします。

なお、ケア倶楽部にメールアドレスを登録していない等の理由によりアンケートに回答ができない事業所につきましては、以下の問合せ先にご連絡ください。

2. アンケートへの回答にあたっての留意事項

- (1) 訪問介護及び（介護予防）訪問入浴介護の両方で指定を受けている事業者のうち、事業所番号（ケア倶楽部 ID）がそれぞれで異なる事業者におかれましては、事業所番号（ケア倶楽部 ID）ごとにアンケートへの回答をしていただくようお願いいたします。片方のみに回答があった場合、もう一方については受講実績がないものとみなす場合があります。
- (2) 訪問介護を実施している事業所のうち、予防訪問介護相当サービス又は訪問型サービス A（以下「第 1 号訪問事業」という。）を実施している事業所については、訪問介護事業所として回答していただくことで、第 1 号訪問事業としての回答もあったものとみなします。

3. 回答期限

令和 6 年(2024 年)1 月 30 日（火）

期限までの回答をもちまして、受講完了とします。

4. 問合せ先

八王子市 福祉部指導監査課 介護・高齢担当

電話：042-620-7296