

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

通所介護又は地域密着型通所介護（以下「通所介護等」という。）を実施している事業所のうち、第一号通所介護（予防通所介護相当サービスをいう。以下同じ。）を実施している事業所については、通所介護等事業所として回答していただくことで、第一号通所介護としての回答もあつたものとみなします。

3. 回答期限

令和6年(2024年)3月26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