



## けあまね質問箱の 質問票

事業所名 \_\_\_\_\_ 記入者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

この質問内容についての情報を公開することについて( 同意する ・ 同意しない )

質問の種類 (下記に○をお付けください。複数選択可)

1. 介護保険制度に関すること (居宅サービス・施設サービス)
2. 介護保険以外の制度に関すること
3. 他のケアマネに聞いてみたいこと
4. 事例に関すること
5. 研修及び協会の運営に関すること
6. 他の関係機関に働きかけてほしいこと
7. その他

[質問内容]

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

送付先 NPO介護支援専門員協会鹿児島事務局 (保険制度委員会)

[Fax] 099-286-0703

[E-Mail] info@cm-kagoshima.com

電話問合せ先 099-286-0702 介護支援専門員協会鹿児島事務局