

連 介 第 6 7 1 号
平成28年12月21日

各指定介護予防訪問介護事業所 管理者 様
各指定介護予防通所介護事業所 管理者 様

坂井地区広域連合介護保険課長
(公印省略)

介護予防・日常生活支援総合事業に関する事業者説明会（第2回）について

日頃は坂井地区の介護保険事業にご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

10月26日に開催した説明会でご説明したとおり、下記日程で介護予防・日常生活支援総合事業費の請求に関する説明会を開催しますので、ご参加くださいますようよろしくお願いいたします。

記

- 日 時 : 平成29年1月26日(木) 午後2時00分～3時00分
場 所 : いきいきプラザ霞の郷 多目的ホール
(坂井市丸岡町八ヶ郷21-7-1)
内 容 : (1) 介護予防・日常生活支援総合事業費の請求について
※福井県国民健康保険団体連合会より説明
(2) その他
そ の 他 : (1) 出席者は1事業所につき2名までとさせていただきます。
別紙にて1月20日(金)までに参加申し込みをお願いします。
(2) 当日の資料につきましては、別紙記載のEmail宛にお送りしますので、各自印刷のうえご持参ください(1月22日頃送付予定)。

【問合せ先】

坂井地区広域連合 介護保険課 常廣・伊藤・廣井
電話 91-3309 FAX 72-3306
Eメール kaigo@kouiki.sakai.fukui.jp

坂井地区広域連合介護保険課 行
FAX 0776-72-3306
Email kaigo@kouiki.sakai.fukui.jp

介護予防・日常生活支援総合事業説明会（第2回）出席票（1/26）

出席者名簿

	事業所名	職名	氏名
1			
2			

送信者

送信者			
担当者職・氏名			
電話番号		FAX番号	
E-mail			