　令和６年度介護保険制度改正に関して、御質問がある場合は本票を作成の上、下記宛先までメールにて送付願います。

なお、質問１つにつき本票を１枚御使用ください。

また、回答までに時間を要する場合がありますのであらかじめ御了承下さい。

【宛先】

うるま市介護長寿課　給付係

　メールアドレス：kaigo-kyufu@city.uruma.lg.jp

**※各項目は絶対に省略せず、記載してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話：  FAX：  メールアドレス： |
| サービス名 |  |
| 質問の概要 | １　介護報酬関係　　２　人員・運営基準等　　３　その他 |
| 資料掲載箇所  **※説明資料のうち、質問したい内容が掲載されている箇所を必ず記入してください。** | 例）「令和６年度介護報酬改定における改定事項について（令和６年1月22日版）」のｐ〇〇の〇〇〇と記載されている部分 |
| 質問内容（簡潔かつ具体的に記載願います。）  例）上記で示した掲載資料のうち〇〇の記載について、下記の通りと考えるが問題ないか。 | |