**令和５年度新庄市介護保険施設等に係る集団指導　質問票**

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　サービスの種類：

担当者職氏名：　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　※送信票は不要です。このまま送信してください。

**〇　質問に係る資料の出典**

例：新庄市集団指導資料（〇〇系）□□頁、厚生労働省Ｑ＆Ａ

* **次のいずれかに〇を付し、具体的に出典元を記載してください。**

１　介護保険法令（法令名、条項数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　令和５年度新庄市集団指導資料（種類、頁数　　　　　　　　　　　　　　）

３　介護保険・高齢者保健福祉担当課長資料（年度、頁数　　　　　　　　　　）

４　厚生労働省Ｑ＆Ａ（年度、最新情報Vol.、質問№　 　　　　　　　　　 ）

５　その他関連通知等（通知日、通知名　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　他自治体Ｑ＆Ａ等（年度、質問№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* **法令、通知、厚生労働省等による****Ｑ＆Ａの確認の有無について〇を付してください。**

**〇　質問内容の確認について**

１　事前に確認済み（確認したが該当するものがなかった場合も含む）

　➡下記に質問内容を記載してください。（該当するＱ＆Ａがある場合は、上記４に〇を付して、出典元を記載してください。）

２　確認していない

　➨Ｑ＆Ａ等を確認してから質問してください。

**〇質問内容**（質問が複数ある場合、質問ごとに番号を振ってください。）

　質問例）厚生労働省Ｑ＆Ａの№〇〇で、■■と回答されているが、新庄市の場合も同様に適用して構わないか。