

## 令和7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。

### ○ 質問に係る資料の出典

※ 次のいずれかに○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7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No.） \_\_\_\_\_ )
- 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No.） \_\_\_\_\_ )

※ 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○を付してください。

### ○ 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○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。

### ○ 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No.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。