**平成30年度介護報酬改定に係る質問票**

**質問は、この「質問票」をメールで送ってください。**

【メールアドレス】kaigo@city.hiroshima.lg.jp

広島市介護保険課事業者指導係宛て

事業所名

担当者

電話番号

≪注意事項≫

１　質問は１枚につき１件としてください。

２　広島市内に所在する介護保険事業所からの質問に限ります。

３　質問に対する回答は、本市のホームページにおいてQ&A等を通じ公開する予定です。

４　メール機能がない事業所についてはFAXで送ってください。【FAX】０８２-５０４-２１３６

|  |
| --- |
| **質　問　事　項** |
| 【質問内容】 |  |
| 【事業所としての意見】 |  |
| 【参照した資料と頁数】 |  |