

(インターネットの環境がない等の理由により、岡山県電子申請サービスが利用できない場合に利用)

令和7年度 介護保険サービス事業者集団指導 出席票

事業所	番号	(33で始まる10桁の番号をお書きください)			
	名称	(正式名称をお書きください)			
	所在地				
	電話番号				
	メールアドレス	(次年度より集団指導の通知等をメールで御案内します)			
出席回 (参加した回に○をつけてください)	日時	サービス名	出席者		
			役職	氏名	
	3月16日（月） 10:30～12:00	訪問介護及び訪問入浴介護			
	3月16日（月） 13:00～14:30	特定施設入居者生活介護			
	3月16日（月） 15:00～16:30	介護老人福祉施設及び短期入所生活介護			
	3月17日（火） 9:45～10:45	居宅療養管理指導			
	3月17日（火） 11:00～12:00	訪問リハビリテーション (保険医療機関、老健施設、介護医療院)			
	3月17日（火） 13:00～14:30	通所リハビリテーション (保険医療機関、老健施設、介護医療院)			
	3月17日（火） 15:00～16:30	介護老人保健施設、介護医療院及び短期 入所療養介護 (老健施設、医療機関、介護医療院)			
	3月18日（水） 11:00～12:00	福祉用具貸与及び福祉用具販売			
3月18日（水） 13:00～14:30	通所介護				
3月18日（水） 15:00～16:30	訪問看護 (保険医療機関、訪問看護ステーション)				

※ 上記に必要事項を記入の上、岡山県子ども・福祉部指導監査課へ郵送により提出してください。

※ 出席票が未提出だと、出席していても欠席となりますので、御注意ください。

※ Zoomでのオンライン開催となりますので、当課HPに記載されたURLもしくはID・パスワードからご入室ください。

問い合わせ・出席票送付先

〒700-8570 岡山市北区内山下2-4-6
岡山県子ども・福祉部指導監査課
電話: 086-226-7917