

質問票

後志総合振興局ホームページ内の「障害福祉サービス等事業者の各種届出等に必要な様式について」ページ内下部にあります。

		質問日		年	月	日
事業者名		事業所名				
種別	障がい者	サービス種別				
担当者職氏名			電話番号	-	-	-
			FAX番号	-	-	-
質問の概要						
質問内容						
担当者が想定する回答及びその根拠						
特殊事情等						
回答						

※必要に応じ、関係資料を添付願います。

※質問票は、shiribeshi.shafuku2@pref.hokkaido.lg.jpまで送付願います。

質問票

後志総合振興局ホームページ内の「障害福祉サービス等事業者の各種届出等に必要な様式について」ページ内下部にあります。

質問日			年	月	日
事業者名		事業所名			
種別	障がい児	サービス種別			
担当者職氏名			電話番号	-	-
			FAX番号	-	-
質問の概要					
質問内容					
担当者が想定する回答及びその根拠					
特殊事情等					
回答					

※必要に応じ、関係資料を添付願います。

※質問票は、shiribeshi.shafuku2@pref.hokkaido.lg.jpまで送付願います。

質問票

			質問日	年	月	日		
事業者名		事業所名						
種別	高齢者	サービス種別						
担当者職氏名			電話番号	〇〇〇	-	〇〇〇	-	〇〇〇
			FAX番号	〇〇〇	-	〇〇〇	-	〇〇〇
質問の概要	〇〇〇について(タイトル)							
質問内容	<p>〇〇で規定されている、〇〇〇については下記のとおりと考えるが、 このような取扱い(判断)で問題はないか (質問を記載)</p>							
担当者が 想定する回答 及びその根拠	<p>[報酬告示、関係告示、留意事項通知等〇〇p〇〇条 等]を根拠として、〇〇と取扱う(判断する)こと が適当と考えられる (担当者の意見を記載)</p>							
特殊事情等	<p>緊急を要する等の特殊事情があれば記載 (特殊事情がなければ記載不要)</p>							
回 答								

※必要に応じ、関係資料を添付願います。

※質問票は、shiribeshi.shafuku2@pref.hokkaido.lg.jpまで送付願います。