

30 諏広介第 536 号
平成 31 年 3 月 29 日

特別養護老人ホーム施設長
入退所事務ご担当者 各位

諏訪広域連合 介護保険課長

特別養護老人ホームにおける入所希望者調査について（3 月分）（照会）

日頃より介護保険事業ならびに特別養護老人ホーム入退所事務にご理解とご協力をいただきましてありがとうございます。

さて、標記の件について、3 月末、9 月末現在の入所希望者（待機者）のご報告をお願いさせていただきます。入所希望者調査における個人情報の取扱いにつきましては、別添「特養入所希望者調査における個人情報の取扱いについて」を参照願います。

御多忙のところ大変恐縮ではございますが、ご協力をお願いいたします。

記

1 回答様式

「入所希望者名簿」（様式 1） 「事務移管後について」（様式 2）

※様式はメール（登録のある事業所様）にてお送りいたします。

また、下記 URL（諏訪広域連合ホームページ）からもダウンロードできます。

<http://www.union.suwa.lg.jp/kaigo/nyusho/>

2 回答方法

- ・回答様式を添付して送信してください（別紙入力方法参照）。
- ・「入所希望者名簿」（様式 1）について、添付するファイル名は「所在市町村名_施設名（入所希望者名簿）」としてください。

例：岡谷市_特養〇〇苑（入所希望者名簿）.xls

諏訪市_特養〇〇ホーム（入所希望者名簿）.xls

3 回答期限 平成 31 年 4 月 25 日（木）

4 その他

- ・平成 31 年 5 月 15 日（水）に入退所事務連絡会の開催を予定しており、後日ご案内をさせていただきます。

諏訪広域連合介護保険課
電 話：0266-82-8162（直通）
F A X：0266-71-2071
E-mail:kaigo@union.suwa.lg.jp