平成29年度全国地域包括・在宅介護支援センター研修会

参加者事前アンケート

* 本研修会では、厚生労働省の各担当課より行政説明をいただく予定としております。それぞれのテーマに関連し、質問等があれば事前に本票に記入のうえ、平成30年1月19（金）までにEmailまたはFAXで下記までご送信ください。
* いただいた質問事項等は匿名にて集約し、事前に厚生労働省各担当課にお渡しします（時間の都合上、すべての質問には対応できかねますのであらかじめご了承ください）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県・指定都市 |  | お名前 |  |
| 所属センター名等 |  | | |

1. **平成30年4月施行の改正介護保険法（地域包括・在宅介護支援センターに関連する事項）やセンター事業等について聞きたいことがあればご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

1. **地域共生社会の実現に向けた取り組み等に関して聞きたいことがあればご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

【返送先】

全国地域包括・在宅介護支援センター協議会　事務局

（全国社会福祉協議会　高年・障害福祉部内）

Email：[z-konen@shakyo.or.jp](mailto:z-konen@shakyo.or.jp)　FAX：03-3581-2428