

平成 20 年 12 月 9 日

市内認知症高齢者グループホーム 管理者 様

名古屋市健康福祉局
高齢福祉部介護指導課長

認知症高齢者グループホームに関する調査について（依頼）

みだしの件につき、厚生労働省老健局計画課認知症・虐待防止対策推進室から依頼がありましたので、下記のとおり調査を実施いたします。

ご多忙のところお手数をおかけいたしますが、ご協力をお願いいたします。

記

1 送付資料

認知症高齢者グループホームに関する情報提供表
情報提供表の記入例（郵送でのみ送付）

2 提出期限及び提出方法

- ・提出期限 平成 20 年 12 月 17 日（水）必着（期限厳守でお願いします）
- ・提出方法 別添の「認知症高齢者グループホームに関する情報提供表」を作成していただき、下記の提出先に E-mail にて提出してください。
E-mail の使用ができない事業所につきましては、FAX にてご提出ください。
情報提供表の様式は E-mail でも貴事業所に送付しております。E-mail でご回答いただける場合は E-mail で送付しました様式をご使用ください。

3 その他

- ・この依頼文及び情報提供表の様式は別途、12 月 10 日（水）の午前中に E-mail でも送付いたします。なお、E-mail は平成 18 年度にご報告いただいたメールアドレスに送付いたしておりますので、ご報告の後でメールアドレスが変更になっている場合には、E-mail が届かない場合がございます。この依頼文を受け取られましたら受信メールをご確認いただき、本市からのメールが届いていない場合は、お手数をおかけいたしますが下記の問合せ先までご連絡ください。
- ・今回の調査の基準日は「平成 20 年 10 月 1 日」です。当該基準日における状況について報告してください。

提出先・問合せ先
名古屋市健康福祉局高齢福祉部介護指導課
（担当：鈴木）
TEL 052-972-2539 FAX052-972-4147
E-mail y.suzuki.14@city.nagoya.lg.jp