新しい総合事業基準緩和サービス等に関する意見・質問書

**送付先：名古屋市健康福祉局介護保険課居宅指定係　宛**

**【FAX番号】０５２－９７２－４１４７　　【期限】9月30日（水）午後5時期限**

生活支援型訪問サービスについて

ミニデイ型通所サービスについて

運動型通所サービスについて

その他

事業所名

電　　話

氏　　名