

令和4年度 介護保険施設等整備事業者募集に係る質問票

送付先 鹿児島市 長寿あんしん課 長寿施設係
choujuanshin-shi@city.kagoshima.lg.jp

※送付に当たっては、メールの件名を 【質問票】（サービス名） としてください。

例（特別養護老人ホーム）：【質問票】（介護老人福祉施設）

例（グループホーム）：【質問票】（認知症対応型共同生活介護）

件名が異なっている場合、返信が遅れる場合があります。

※質問及び回答については、質問者へ回答後、市HPに掲載いたします。

あらかじめご了承ください。

法人名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

質問日	
対象サービス	
質問内容	

【市使用欄】

回答日	
回答者名	
回答内容	