**（送付先）西宮市法人指導課　宛　メール：****hojin@nishi.or.jp**

**ＦＡＸ：０７９８－３４－５４６５**

|  |
| --- |
| 報酬改定に関する質問については、この用紙に記入の上、メールもしくはFAXにて、お問い合わせください。下記記載のメールアドレスもしくは電話にて回答させていただきます。（回答に時間を要することがありますので、予めご了承ください。）メールにて回答される際は、**ファイル名を「令和３年度介護報酬改定に関する質問票（事業所名を入力）.docx」に変更**し**、メールの件名を「令和３年度介護報酬改定に関する質問票」に設定**して送付してください。 |

**令和３年度介護報酬改定に関する質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 発信者 | （日　　付） 令和 ３ 年　　　　月　　　　日 |
| （事業所名） |
| （担当者名） |
| （サービス種別） |
| （ＴＥＬ） （　　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| （ＦＡＸ） （　　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| （メールアドレス）　　　　　　　　　@ |
| 質問内容 |  |
|  |