**ＦＡＸ番号　　　０１９－６０４－８８６３**

**質　問　事　項　票**

|  |
| --- |
| **質　　　　問　　　　内　　　　容** |
| Ⅰ　質問事項　（「悩んでいること」「困っていること」「分からないこと」など）  　①　いわゆる介護予防支援事業について  ②「新たな介護予防・日常生活支援総合事業（介護予防ケアマネジメント）」について  Ⅱ　意見・要望  　①　県に対する意見・要望事項  　②　市町村に対する意見・要望事項  ③　地域包括支援センターに対する意見・要望事項 |

質問事項等については、講師に前もって目を通して頂き講義の中で生かしますので、

忌憚のない質問・意見等を簡潔に記述願います。なお、事業所名は記載不要です。