

送付先 七尾市健康福祉部高齢者支援課 介護保険グループ 宛
(FAX:0767-53-5990 又は E-mail:kourei@city.nanao.lg.jp)

事業所名	
担当者名	
電話番号	

七尾市介護予防・日常生活支援総合事業に関する質問票

「基準緩和訪問型サービス」「基準緩和通所型サービス(交流型)」「基準緩和通所型サービス(運動型)」に関して、ご質問がありましたら、ご記入のうえ、FAX又はメールにて、上記送付先に送信願います。(任意の様式でも可)

【 質問内容 】

--