

介護サービス事業所管理者 様

長野県健康福祉部介護支援課長

令和 6 年度介護報酬改定の影響等に係るアンケートについて（依頼）

日頃から県の健康福祉行政に御理解、御協力を賜り、御礼申し上げます。

令和 6 年度の介護報酬改定に伴う影響等を把握し、今後の県の施策展開や国への要望の参考とするため、別添「令和 6 年度介護報酬改定の影響等に係るアンケート調査票」によりアンケートを行いますので、御多用中恐れ入りますが、別添の記載要領を参照の上、下記により回答いただきますよう、御協力をお願いします。

記

1 回答方法

回答は以下のとおりとしてください。

「ながの電子申請サービス」による回答

- ・以下のサイトにアクセスし、回答を入力・送信してください。
- ・入力フォームの最初のページは、「利用者登録せずに申し込む方はこちら」から進んでください。

(URL) https://apply.e-tumo.jp/pref-nagano-u/offer/offerList_detail?tempSeq=50744

県公式 HP→組織・機関→長野県の組織一覧(本庁)→介護支援課→介護保険指定事業者の皆様への情報→令和 6 年度介護報酬改定等に係るお知らせ内



「メール又は郵送」による回答 ※電子申請の回答の対応ができない場合に限る

- ・調査票を上記の掲載場所からダウンロード又は印刷して回答してください。
 - ・調査票は、サービスごと作成してください。
 - ・サービス種類ごとに回答してください
- なお、シートが不足する場合は、シートをコピーするか、ファイルをコピーして使用してください。

2 回答期限

令和 6 年 12 月 18 日（水）

3 その他

- ・回答にあたっては、別添の記載要領をご確認ください。
- ・アンケート調査に関する問い合わせは、下記担当までお願いします。

(問合せ先)

担当 介護支援課サービス係 市川、北澤

電話 026-235-7121 (直通)

FAX 026-235-7394

メール kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp