

質 問 票

質問がある場合はメール又は FAX にてみやこ町役場保険福祉課へ送信してください。

回答までには1週間程度お時間をいただく場合があります。

●E-mail : hoken@town.miyako.lg.jp

●FAX : 0930-32-8034

質問票作成日：令和 年 月 日

事業所名		担当者名	
事業所所在地			
電話番号			
質問テーマ			
質問内容 (具体的に記入してください。 各種根拠法令を確認した上で、 作成・送信するようお願いします。 また、貴事業所の考えを記入してください。)	<input type="checkbox"/> 人員・設備・運営基準について <input type="checkbox"/> 加算・減算等(請求)について <input type="checkbox"/> その他 (以下、質問内容と事業所としての考えを具体的に記入してください。)		
	確認した根拠法令等 ※必ず記入すること		

(以下、事務処理欄のため記入不要)

担当名	
対応年月日	令和 年 月 日
参考事項	