

**【送信先】**

八尾市地域福祉部高齢介護課 地域支援室（八尾市役所本館1階）  
FAX：072-924-3981 MAIL：chiikisien@city.yao.osaka.jp

**八尾市介護予防・日常生活支援総合事業についての質問票(事業者向け)**

送信日：平成 年 月 日

事業者名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

サービス種別：居宅介護支援・訪問介護・通所介護・その他（ \_\_\_\_\_ ）

電話番号： \_\_\_\_\_ F A X 番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

**《質問内容》**

※ご質問は、メールまたはFAXで送信してください。

回答につきましては、Q&Aとして、八尾市ホームページに掲載させていただきます。

八尾市でサービス提供を行う多くの事業者に、広く情報共有を行うため、窓口・お電話での回答は原則いたしませんので、ご理解のほどお願いいたします。