

05 静保健介第 1293-1 号

令和 5 年 6 月 14 日

介護保険サービス提供事業者 様

静岡市保健福祉長寿局健康福祉部  
介護保険課事業者指導担当課長

令和 5 年度介護保険サービス提供事業者説明会（集団指導）の実施について（通知）

日頃より、本市の介護保険行政の推進に御理解、御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、令和 5 年 4 月 17 日付け 05 静保健介第 130-1 号通知のとおり、介護サービス事業者の皆様に適正なサービス提供及び介護報酬の請求をしていただくことを目的として、「介護保険サービス提供事業者説明会（集団指導）」を静岡市ホームページにおいて実施いたします。

つきましては、下記のとおり受講をお願いします。

なお、「受講確認票」の提出をもって、本年度の集団指導を受講したものとみなしますので、期限内に対応いただきますようお願いいたします。

## 記

### 1 受講について

(1) 受講期間 令和 5 年 6 月 15 日（木）から令和 5 年 8 月 14 日（月）

(2) 資料掲載箇所

静岡市ホームページトップページ>くらし>税金・年金・保険>介護保険>介護事業者のみなさまへ>介護事業者への指導>令和 5 年度介護保険サービス提供事業者説明会（集団指導）の実施について

URL [https://www.city.shizuoka.lg.jp/000\\_003372\\_00001.html](https://www.city.shizuoka.lg.jp/000_003372_00001.html)

(3) 受講方法

①静岡市ホームページから資料を印刷又はダウンロードしてください。

・参考資料（静岡県国民健康保険団体連合会等関係機関からの周知事項）についても必ず確認をお願いします。

・介護保険課からの冊子の配布はありません。

②音声データを活用し、資料をお読みください。

音声データは、該当箇所をクリックし、ダウンロードしてください。

③下記のチェックリスト等を作成し、保管をしてください。

- ア 運営基準チェックリスト
- イ 人員基準チェックリスト
- ウ 介護給付費加算等自己点検シート

2 「受講確認票」の提出について

- (1) 回答期限 令和5年8月28日(月)
- (2) 回答方法 「新電子申請システム LoGo フォーム」により回答をお願いします。

URL <https://logoform.jp/form/79j2/298417>

QRコード



- (3) 留意点
  - ①回答は、サービス事業所(施設)ごとをお願いします。
  - ②回答は、上記1(3)③チェックリスト等を作成後をお願いします。

問合せ先 静岡市 保健福祉長寿局 健康福祉部 介護保険課 (静岡庁舎新館 14階) 事業者指導第2係 TEL 054-221-1377 FAX 054-221-1298 メール <a href="mailto:kaigohoken@city.shizuoka.lg.jp">kaigohoken@city.shizuoka.lg.jp</a>
---