

令和3年介護報酬改定に係るご意見・ご質問 アンケート用紙

以下にフリー記述でご意見をお寄せくださいませ。

ご解答欄

貴社名 \_\_\_\_\_

ご回答者名 \_\_\_\_\_

**FAX 送信先 : 03-6805-3944** 全国訪問介護協議会 事務局 宛

ご協力感謝いたします。ご意見・ご質問は厚生労働省にお届けいたします。

全国訪問介護協議会 事務局  
東京都世田谷区駒沢 4-23-18 加瀬ビル 166 3F  
TEL 03-6805-3963  
TEL 03-6805-3944  
E-mail : kyougikai@sakuracare.co.jp