第８期　第５回多摩市介護保険運営協議会　書面開催に伴う確認書

書面開催に伴い、資料のお受け取りの確認を含め、多摩市介護保険運営協議会の議事について、ご意見、ご質問等についてございましたら、**１１月２２日（火曜日）まで**に介護保険課介護保険担当まで郵送、メール等でお届けください。お寄せいただきました内容をもとに、後日、回答・報告をいたします。

委員氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第８期第５回多摩市介護保険運営協議会の資料を受け取りました。

どちらかに○をご記入ください。

意見・質問・議事要録の修正等については、

（　　特にありません。　・　　以下のとおりです。　）

※【ご質問・ご意見の記入の際は】議事の番号と資料番号、該当部分について、冒頭にお示しください。例）議事４・資料３介護予防・日常生活圏域ニーズ調査について　設問５・・・等
※【議事要録の修正の際は】例）〇ページ目〇行目　誤）「看護小規模」→正）「小規模」　等

※　この用紙に記入しきれない場合には、別紙をご用意いただき記入をお願いします。

※　メールでの送付の場合には、このファイルを使用せず、メール本文に直接入力いただいても結構です。

メール送信先：（tm213000@city.tama.tokyo.jp）