提出先：所管保健所福祉課（メールで送付）

メールの件名：【報酬改定質問】としてください

提出期限：令和６年５月３１日

令和６年度障害福祉サービス等報酬改定説明動画に係る

質問票

・質問票の送付は任意ですので、送付しなくても結構です。

・質問内容を正確に把握するため、できるだけ具体的に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービス名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |
| （スライド番号：　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 所管保健所 | メールアドレス |
| 乙訓保健所　福祉課 | yamashin-ho-oto-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 山城北保健所福祉課 | yamashin-ho-kita-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 山城南保健所福祉課 | yamashin-ho-minami-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 南丹保健所　福祉課 | nanshin-ho-nantan-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 中丹西保健所福祉課 | c-h-n-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 中丹東保健所福祉課 | chushin-ho-higashi-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |
| 丹後保健所　福祉課 | tanshin-ho-tango-fukushi@pref.kyoto.lg.jp |