**令和３年度介護報酬改定に関する質問状**

**ＦＡＸ**

**江戸川区福祉部介護保険課宛（ＦＡＸ：03-5663-5172〔送信状不要〕）**

【質問対象種別】（どちらの種別に関する質問かチェックを付けてください）

□介護予防・日常生活支援総合事業

　　　　【事業者調整係取扱】

□地域密着型サービス（介護予防含む）

　　　　　又は　居宅介護支援

　　　　　　【指導係取扱】

【備考】

　①お送りいただいた質問には、担当係から順次回答いたします。

また、多く寄せられた質問については、介護保険のホームページにＱ＆Ａとしてお示し

する予定ですので、併せてご確認ください。

②お答えする内容は〔江戸川区指定のサービスに関する内容〕に限らせていただきます。

　　江戸川区指定以外のサービスについては、各指定権者にお問い合わせください。

【質問概要】※質問がどの項目に該当するかチェックをつけてください。

□介護報酬改定の内容について　　　　　　□加算の算定要件・解釈について

□事業所の人員・設備等に関する基準について

□届出（指定・変更・加算等）に関することについて

【質問内容】※質問内容を具体的に記載してください

（記載欄が不足する場合には、別紙（様式不問）を添付してください）

（区記入欄）

質問事業所

事業所名：

サービス種別：

回答先担当者名：

電　　話：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：