

高福第 0319002 号
令和 8 年 3 月 19 日

介護保険サービス提供事業所
開設者 様

豊後大野市高齢者福祉課長
(公印省略)

介護人材実態調査の実施について (依頼)

平素より、市介護保険行政の運営に対し、格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、第 10 期介護保険事業計画 (計画期間: 令和 9 年度～令和 11 年度) の策定に向けた参考資料とするため、市内事業所を対象に標記調査を行うこととしました。

本調査を基に、本市の介護現場の実情に応じた介護保険サービス基盤の在り方や、人材確保に向けた取組を検討したいと考えております。

年度末のご多用のところ大変恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

記

- 1 調査名 令和 7 年度豊後大野市介護人材実態調査
- 2 回答期限 令和 8 年 4 月 24 日 (金)
- 3 回答方法 事業所ごとに Logo フォームにて
ご回答をお願いします。

URL : <https://logoform.jp/form/AYsS/1485286>



※上記での回答が困難な場合は、調査票に入力後、電子メールで送信してください。(調査票は市ホームページからダウンロードできます。「介護人材実態調査」で検索してください。)

課メールアドレス : d104040@city.bungoono.lg.jp

【問合せ先】

豊後大野市高齢者福祉課
介護保険係 担当: 藤井
電話: 0974-22-1076 (内 2172)
FAX: 0974-22-6653