

令和2年 11 月 17 日

指定居宅介護支援事業所

管理者 様

福岡市保健福祉局高齢社会部事業者指導課長

「令和2年度 管理者要件に関する調査(居宅介護支援における業務負担等に関する調査研究事業)」に関する調査について(依頼)

標記の件について、厚生労働省より令和2年8月1日時点で運営しているすべての指定居宅介護支援事業所を対象とする調査依頼がありましたので、下記のとおりご回答くださいますようお願いいたします。

記

1 回答要領

別紙『管理者要件に関する調査』へのご協力のお願い」のとおり

※回答方法等については、「4 問い合わせ先」の事務局に直接お問い合わせください。

2 回答期限

令和2年 12 月 11 日(金)

3 調査用サイトへのログインについて

(別紙『管理者要件に関する調査』へのご協力のお願い)より抜粋)

アドレスバーに「<https://kanrishayoken20.jp>」を入力し、サイトにアクセスしてください。

パスワードには、「kaigo2020」(半角英数字で入力)を入力してください。

※インターネット上で回答できない場合は、10 ページを確認ください。

4 問い合わせ先

「管理者要件に関する調査」事務局

株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア&ウェルネス本部 ヘルスケア・データ戦略グループ

電話 0120-010-448(平日 9:30~17:30)

FAX 03-6826-5060(24 時間受付)

※お電話の際は、調査名(管理者要件に関する調査)をお知らせください

メールアドレス r2_chousa_kanrisha@ml.mri.co.jp

〒810-8620 福岡市中央区天神 1 丁目 8 番 1 号
福岡市 保健福祉局 高齢社会部
事業者指導課 在宅指導係 担当：柴田
(電話) 092-711-4257 (FAX) 092-726-3328
(E-mail) kyotaku@city.fukuoka.lg.jp