

令和3年度 介護報酬改定に伴う質問アンケート用紙

5月7日（金）迄に返信して下さい

【返信先】 介護老人保健施設はがみ苑 作業療法士 喜岡由紀 宛

① E-mail: [hagamien@mx81.tiki.ne.jp](mailto:hagamien@mx81.tiki.ne.jp)

② FAX : 0875-57-1225

令和3年度の介護報酬改定における質問等について、できるだけ簡潔にご記入下さい。

施設系（入所系）、在宅系（訪問系）等、施設ごとに枠を設けています。（複数の施設がある場合）

施設名・記入者名（ ） 連絡先（E-mail、FAX）：

㊦ 施設系リハビリテーション（老健、特養、短期入所、その他、施設種類を記載してください）

(例) : 介護老人保健施設 質問①・・・ ②・・・ ③・・・

㊧ 在宅系リハビリテーション（通所リハ、訪問リハ、通所介護、その他、施設の種類を記載して下さい）

(例) : 通所リハビリテーション 質問①・・・ ②・・・ ③・・・

㊨ その他（㊦、㊧の施設に当てはまらない事等について）

ご協力ありがとうございました。