

各介護保険サービス事業所 管理者 様

隠岐広域連合 介護保険課長

令和 6 年度介護保険サービス事業者集団指導について（通知）

平素より介護保険事業の運営につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度の集団指導につきましては、集合とオンライン(ZOOM)のハイブリッド形式により開催いたします。ご多忙の中とは存じますが、どちらかの形式にてご出席いただきますようお願いいたします。

また、資料については、下記のWebサイトへ掲載いたしますので、ダウンロードしてご活用ください。

なお、出欠確認のため、別紙「出席報告書」を令和 7 年 3 月 1 4 日までにメールにてご返信ください。

オンラインにてご出席の方には、後日、記入いただいたメールアドレスにオンライン用のURL、ID及びパスコードを返信させていただきます。

記

- 1 開 催 日 時 令和 7 年 3 月 2 8 日（金） 1 4 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0
- 2 開 催 場 所 隠岐の島町役場都万支所 2 階 第 2 会議室  
(オンライン併用)
- 3 資料掲載予定日 令和 7 年 3 月 2 7 日（木） 1 4 : 0 0
- 4 資 料 掲 載  
URL: <https://okikouiki.jp/care-insurance/information/3164/>

〔問合せ先〕  
隠岐広域連合 介護保険課  
担当：速水  
TEL：08512-6-9151  
FAX：08512-6-3330  
Mail：kaigo@okikouiki.jp

別紙

報告期限：令和7年3月14日（金）

※添書は不要です

隠岐広域連合介護保険課 速水 あて

MAIL : kaigo@okikouiki.jp

令和6年度介護保険サービス事業者集団指導  
出席報告書

事業所名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

メール： \_\_\_\_\_

出席、欠席について、該当箇所に「○」を記入してください。なお、出席される場合は、出席される方の職種、氏名の記入をお願いいたします。

## 1. 出席

職 種	氏 名	参 加 場 所
		会 場 ・ W e b
		会 場 ・ W e b
		会 場 ・ W e b
		会 場 ・ W e b
		会 場 ・ W e b

## 2. 欠 席