|  |
| --- |
| 〇報告期日令和７年１月31日（金）〇報告方法「ながの電子申請サービス（長野県）」での申請ができない場合、サービス種別ごとに、介護支援課サービス係までメールまたはFAXで提出してください。・電子メール送付先：kaigo-shien-s@pref.nagano.lg.jp　※電子メールの場合は、メール標題に「【事業所名】受講報告書の提出」と記載してください。・FAX送付先：026-235-7394 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所番号 | ２ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在市町村 | ※中核市（長野市及び松本市）の所在事業所は各市へ受講報告してください。 |
| メールアドレス**（※1）** |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| サービス種別（該当に☑） | 居宅サービス | [ ] 訪問介護[ ] 訪問入浴介護[ ] 訪問看護[ ] 訪問リハ[ ] 居宅療養管理指導[ ] 福祉用具貸与（販売） | [ ] 通所介護[ ] 通所リハ[ ] 短期入所生活介護[ ] 短期入所療養介護[ ] 特定施設入居者生活介護 |
| 施設サービス | [ ] 介護老人福祉施設[ ] 介護老人保健施設[ ] 介護医療院 |
| 事業所内での周知状況について | 周知の有無（該当に☑） | [ ] 集団指導の動画や資料を従業員等に周知した[ ] 集団指導の動画や資料を従業員等に周知していない |
| 上記で「周知していない」と回答された方は、その理由をご記入ください。 |
|  |
| 集団指導の内容について | 理解度（該当に☑） | [ ] よく理解できた[ ] だいたい理解できた[ ] あまり理解できなかった[ ] ほとんど理解できなかった |
| 上記で「あまり理解できなかった」「ほとんど理解できなかった」と回答された方は、その理由をご記入ください。 |
|  |
| ご意見ご要望 | 集団指導についてご意見やご要望があればご記入ください。（例：集団指導で取り上げてほしいテーマ、重点的に解説してほしい項目など） |
|  |
| 集団指導に係る質問 | 集団指導についてご質問があればサービス種別と質問内容をご記入ください。（例：訪問介護　○○について） |
|  |

（※1）事業所メールアドレスの登録について

介護支援課では、厚生労働省や県から発出される通知等をメールで発信しております。これらの情報をお伝えするためメールアドレスの登録にご協力をお願いします。登録するメールアドレスについては、管理者の変更等によりメールが届かなくなる場合がありますので個人アドレスではなく、可能な限り、事業所メールアドレスでのご登録をお願いします。

記載いただいたメールアドレスについては、管轄の保健福祉事務所へも共有させていただきます。