

和指第491号
令和6年12月4日
(2024年)

各指定居宅サービス事業所
(医療みなし事業所を除く)
各指定介護予防サービス事業所
(医療みなし事業所を除く)
各居宅介護支援事業所
各介護保険施設
各指定地域密着型サービス事業所
各指定地域密着型介護予防サービス事業所
各指定第1号事業所

代表者様

和歌山市長 尾花正啓
(公印省略)

介護事業所等の防災・減災対策の在り方に関するアンケート調査について(依頼)

日頃より、本市介護保険事業にご理解ご協力いただき誠にありがとうございます。

各事業所・施設におかれましては、令和6年8月に気象庁が発表した「南海トラフ地震臨時情報(巨大地震注意)」や台風第10号の接近に伴い、災害に備えて速やかに対応できるよう、ご準備いただけたものと存じます。

つきましては、今後の本市における介護事業者への災害対策の参考にしたいため、本市に所在する各事業所・施設における令和6年12月1日時点での防災・減災対策の取組状況について、次のとおり調査を行いますので、ご多用中恐縮ですが、ご回答いただきますようよろしくお願いいたします。

1 回答方法

専用WEBフォームにアクセス又はQRコードを読み取って回答してください。

専用WEBフォーム <https://logofom.jp/form/fKMM/829529>

※法人単位ではなく、事業所・施設単位の回答をお願いします。

2 調査回答期限

令和6年12月18日(水)

※短期間での回答となりますが、ご協力よろしくお願いいたします。

【回答用QRコード】



※本依頼は、法人に対し送付しておりますので、貴法人内の事業所には貴職からご周知いただきますよう、お願いいたします。

問い合わせ先

和歌山市 健康局保険医療部

指導監査課 介護事業所指定班

〒640-8511 和歌山市七番丁23番地

電話 073-435-1319 FAX 073-435-1320

e-mail shidokansa_hojin@city.wakayama.lg.jp