

国が示す市町村及び地域包括支援センターの評価指標に係る情報収集  
その1  
(包括的・継続的ケアマネジメント支援の向上のために)

記入日 \_\_\_\_\_

1 居宅介護支援事業所名：

\_\_\_\_\_

2 住所：

\_\_\_\_\_

3 電話番号：

\_\_\_\_\_

4 メールアドレス：

\_\_\_\_\_

5 勤務している主任介護支援専門員の数：

\_\_\_\_\_ 人

6 勤務している介護支援専門員の数：

\_\_\_\_\_ 人