

FAX番号 03-3556-1543 東京都介護支援専門員研究協議会

『介護サービス関係Q&A集 介護保険施設等実地指導マニュアル(改訂版)』

◎本書は厚生労働省が平成21年度末に発出した「介護保険 Q&A」及び「介護保険施設等実地指導マニュアル(改訂版)」を複製したものです。

ただし複製に際し、事業所や行政等の方々の見やすさに配慮し、Q&A では一部レイアウトを変更するなどの加工をしてあります。また、実地指導マニュアルは事業者が自己点検等を行い、質の改善が図れるよう加算要件のチェックシート及び各種加算・減算適用要件一覧を抜粋して掲載してあります。

厚生労働省老健局 / (財)東京都福祉保健財団 複製 [A4判 / 608 頁程度]

介護サービス関係Q&A

介護保険最新情報 vol.146
平成22年4月7日
厚生労働省老健局介護保険指導室

介護保険施設等実地指導
マニュアル(改訂版)

平成22年3月31日
厚生労働省老健局介護保険指導室
【抜粋】

※各種 加算等自己点検シート
※各種 加算・減算適用要件一覧

☆資料申込用紙☆

資料名	1冊単価	冊数	金額
介護サービス関係Q&A 介護保険施設等実地指導マニュアル(改訂版)	会員価格1,800円(税込) 【一般 2,100円(税込)】	冊	円
①小計			円
②送料・手数料(下の表を見てご記入ください)			円
1~2冊	3冊以上は事前にお電話ください。		① + ②
350円(東京都・神奈川県)			
650円(上記以外の地域)			
合計金額(①+②)			円
会員番号	No.	お名前	
住所 (送付先)	〒 — —		
事業所名	(職場送付の場合)		
電話	— —	FAX	— —

1. 下記の郵便局の口座に合計金額を先にお振り込みください。

加入者名： 東京都介護支援専門員研究協議会

口座番号： 00110-8-11323

※振込用紙の通信欄に、書籍名と冊数を明記してください。

※振込手数料はご注文者様のご負担となります。

2. 郵便局の受領証を下欄に添付し、ファックスにて上記番号までお送りください。

こちらに郵便局へ振込んだ受領証を添付してください。

(電話番号：03-3556-1541)