**（公社）青森県介護支援専門員協会 （FAX　017-721-3732）**

**「ケアマネジャー相談窓口」メール・FAX相談書**

ご記入日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●相談者情報 | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 会員情報 | 正会員　　・　　非会員 |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ●所属事業所・施設情報 | | | |
| 名称 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 種別 | 居宅介護支援事業所　介護老人福祉施設  介護老人保健施設　　介護医療院  認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム）  特定施設入所者介護事業所　小規模多機能型居宅介護  看護小規模多機能型居宅介護  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ●相談内容 | | | |
| ●希望の回答方法について | | | |
| 電話（　　　　　　　　　　　　　　）FAX（　　　　　　　　　　　　　）メール | | | |

※相談内容によっては、時間を要する場合もあります。

※相談票に記載されている情報は、個人情報の保護に関する法律(略称：個人情報保護法)に

基づいて取り扱います。