

調 査 要 領

1 ご回答にあたって

- ・本調査票は、南国市内の以下の全ての施設・居住系サービスおよび住まいを対象に送付しております。
 - ・住宅型有料老人ホーム
 - ・軽費老人ホーム
 - ・サービス付き高齢者向け住宅
 - ・グループホーム
 - ・特定施設入居者生活介護（地域密着型含む）
 - ・介護老人保健施設
 - ・介護医療院
 - ・特別養護老人ホーム（地域密着型含む）
- ・ご回答いただいた内容を、貴事業所の許可なしに、貴事業所が特定される形で公表することはありません。

2 本調査の回答者

管理者の方にご回答をお願いしております。

3 調査票の提出方法

- ・回答済みの調査票ファイルを添付し、令和7年10月31日（金）までにご返信いただきますようお願い申し上げます。

4 お問い合わせ先

●南国市役所 長寿支援課 介護保険第2係
連絡先：088-880-6556（長寿支援課直通）
E-mail：n-chouju@city.nankoku.lg.jp