

居所変更実態調査調査要領

1 調査対象

本調査票は、盛岡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。

【サービス種別】

(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、認知症対応型共同生活介護、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、介護老人福祉施設(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ございません。

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8年6月19日(金)までに下記盛岡市公式ホームページの回答フォームまたは、介護保険課業務係あて電子メール(kaigo@city.morioka.iwate.jp)あて提出いただきますよう、お願い申し上げます。



二次元バーコード

〈アンケートページにアクセス〉

- ・スマートフォンの方は左の2次元コードから
- ・パソコンの方は

<https://www.city.morioka.iwate.jp/kenkou/kaigoiryo/kaigohoken/1056490.html>

【お問い合わせ先】

盛岡市保健福祉部介護保険課
業務係 圓子(まるこ)

TEL 019-626-7581

E-mail kaigo@city.morioka.iwate.jp