

宮城県内 介護老人保健施設 施設長 様

仙台市健康福祉局長  
(公 印 省 略)

## 令和 5 年度介護老人保健施設入所希望者調査について (依頼)

平素より本市の高齢者福祉行政にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

本市では、令和 6～8 年度を計画期間とする「仙台市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画 (第 9 期)」策定の検討にあたり、施設入所希望者の状況を把握する必要があります。つきましては、下記内容をご確認いただき、調査へのご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

### 記

#### 1. 調査対象者

貴施設に入所希望の方で、令和 5 年 4 月 1 日時点で、待機者名簿に記載されている方のうち、**保険者が仙台市の方**

#### 2. 調査票の提出

##### (1) 調査票様式

下記本市ホームページより調査票 (Excel ファイル) をダウンロードの上、ご回答いただきますようお願いいたします。なお、調査票は 4 シートになっていますが、「調査票 (宮城県)」のシートのみ記入が必要です。他のシートは変更不要です。

##### (2) 回答方法

調査票に必要な事項を記載の上、下記本市ホームページ内の、みやぎ電子申請サービスのリンクより提出いただきますようお願いいたします。

##### (3) 提出期限

**令和 5 年 6 月 9 日 (金)** までにご回答ください。

※該当者がいない場合においても、みやぎ電子申請サービスのリンクより、その旨をご回答いただきますようお願いいたします (調査票の添付は不要です)。

<調査票ダウンロード・調査票提出のためのホームページ>

アドレス：<https://www.city.sendai.jp/korekikaku-shisetsu/jigyosha/fukushi/fukushi/koresha/r5roukennyuusyokiboushatyousa.html>

ホーム > 事業者向け情報 > 福祉・医療 > 福祉 > 高齢者施設・介護保険などサービス > 居宅サービス・地域密着型サービス・居宅介護支援・施設サービス・介護予防サービス (事業者向け)

◎この調査により収集した個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律により適正に処理します。

#### 【本調査についての問い合わせ先】

担当：仙台市健康福祉局保険高齢部介護事業支援課施設指導係  
電話：022-214-8318 (直通)