

報告先：印西市福祉部高齢者福祉課介護保険係
FAXでの提出も可。FAX：0476-40-3881

意見書

※**令和2年6月30日（火）までにご報告願います。** 期日までに到着したものに
つきまして議決数に加えさせていただきますので、ご了承ください

令和2年6月19日

印西市福祉部高齢者福祉課

委員氏名 _____

※意見の記載をお願いします。特段、意見が無い場合は「特に意見無し」と記載してください。

意見書

○**資料2** 第8期印西市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画構成
(案) について

以上です。ご回答ありがとうございました。

報告先：印西市福祉部高齢者福祉課介護保険係
FAXでの提出も可。FAX：0476-40-3881

意見書

※令和2年6月30日（火）までにご報告願います。期日までに到着したものに
つきまして議決数に加えさせていただきますので、ご了承ください

令和2年6月19日

印西市福祉部高齢者福祉課

委員氏名 _____

※意見の記載をお願いします。特段、意見が無い場合は「特に意見無し」と記載してください。

意見書

○資料3 第8期印西市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画アンケート調査結果報告書及び資料3-1 アンケート調査結果報告書（概要）
について

以上です。ご回答ありがとうございました。

報告先：印西市福祉部高齢者福祉課介護保険係
FAXでの提出も可。FAX：0476-40-3881

意見書

※令和2年6月30日（火）までにご報告願います。期日までに到着したものに
つきまして議決数に加えさせていただきますので、ご了承ください

令和2年6月19日

印西市福祉部高齢者福祉課

委員氏名 _____

※意見の記載をお願いします。特段、意見が無い場合は「特に意見無し」と記載してください。

意見書

○資料4 日常生活圏域の見直しについて

以上です。ご回答ありがとうございました。

報告先：印西市福祉部高齢者福祉課介護保険係
FAXでの提出も可。FAX：0476-40-3881

意見書

※令和2年6月30日（火）までにご報告願います。期日までに到着したものに
つきまして議決数に加えさせていただきますので、ご了承ください

令和2年6月18日

印西市福祉部高齢者福祉課

委員氏名 _____

※意見の記載をお願いします。特段、意見が無い場合は「特に意見無し」と記載してください。

意見書

○資料5 級地変更試算表について

以上です。ご回答ありがとうございました。