**（送付先）西宮市法人指導課　宛　メール：**[**hojin@nishi.or.jp**](mailto:hojin@nishi.or.jp)

**ＦＡＸ：０７９８－３４－５４６５**

|  |
| --- |
| 報酬改定に関する質問については、この用紙に記入の上、メールもしくはFAXにて、お問い合わせください。下記記載のメールアドレスもしくは電話にて回答させていただきます。（回答に時間を要することがありますので、予めご了承ください。）  メールでお送りいただく場合は、メールの件名を「令和３年度障害福祉サービス等報酬改定に関する質問票」に設定して送付して下さい。 |

**令和３年度障害福祉サービス等報酬改定に関する質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 発信者 | （日　　付） 令和 ３ 年　　　　月　　　　日 |
| （事業所名） |
| （担当者名） |
| （サービス種別） |
| （ＴＥＬ） （　　　　　　）　　　　－ |
| （ＦＡＸ） （　　　　　　）　　　　－ |
| （メールアドレス） |
| 質問内容 |  |
|  | |