

令和4年4月5日

訪問介護事業所 各位

豊田市介護サービス機関連絡協議会  
事務局

## 令和4年度第1回ホームヘルプ部会の開催について

平素よりお世話になっております。訪問介護事業所間の情報共有や連携を目的として、ホームヘルプ部会を開催します。第1回の会議を下記のとおり行いますので、お忙しい中恐縮ですがご出席をお願いいたします。

### 記

日 時：令和4年4月26日（火）14：15～16：00

※調整会議の終了後に行います。

会 場：豊田市福祉センター 41会議室

内 容：今年度の計画について

地域包括ケア企画課からの情報提供（意思決定支援）

申 込：裏面の出欠連絡票に記入し、FAXをお願いします。

連絡先：豊田市社会福祉協議会 総務課

豊田市介護サービス機関連絡協議会 事務局 植田・北野

TEL 0565-34-1131

FAX 0565-32-6011

FAX 0565-32-6011

第1回 ホームヘルプ部会 出欠連絡票

返信期限：令和4年4月23日（土）

出席

欠席

事業所名	
氏名	
連絡先	電 話 F A X