

鳥栖地区広域市町村圏組合 居所変更実態調査 調査要領

1 ご回答にあたって

・本調査票は、鳥栖地区広域市町村圏組合圏域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。

- ・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
- ・グループホーム
- ・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
- ・特別養護老人ホーム（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

・回答については、回答用のエクセルファイルを本組合のホームページに掲載していますので、エクセルデータをご使用ください。

「鳥栖地区広域市町村圏組合ホームページ」→「事業所の方」→「事業所調査」→「居所変更実態調査」

・管理者の方は、令和8年6月30日（火）までに、下記「4 提出先」まで回答済みのエクセルデータをメール送信してください。ただし、メールでの回答が難しい場合は、送付した紙の回答票に記入し、郵送していただいてもかまいません。

4 提出先

【委託業者】〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2-6-26

株式会社サーベイリサーチセンター九州事務所

電話番号：092-411-8811 メールアドレス：k-jigyosyo@surece.co.jp

5 お問い合わせ先

〒841-0037 鳥栖市本町3丁目1494番地1

鳥栖地区広域市町村圏組合 介護保険課 給付係

電話番号：0942-81-3317

ご不明な点がございましたら、鳥栖地区広域市町村圏組合 介護保険課 給付係までお尋ねください。