

保長介第2419号
令和2年8月6日

特別養護老人ホーム、介護老人保健施設
介護医療院、特定施設入居者生活介護事業所
住宅型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅
軽費老人ホーム、養護老人ホーム
地域密着型特別養護老人ホーム、認知症グループホーム
地域密着型特定施設入居者生活介護事業所

管理者様

さいたま市長 清水 勇人
(公印省略)

高齢者施設における施設内感染対策のための自主点検について（依頼）

標記の件につきまして、厚生労働省老健局より依頼がありました。

つきましては、各事業所において、実施要領に基づき自主点検チェックリストを作成いただき、介護保険課事業者係まで御提出をお願い致します。

記

1. 提出期限 令和2年8月24日（月）
 2. 提出書類 自主点検チェックリスト
(自主点検チェックリスト様式及び実施要領については、下記さいたま市ホームページよりダウンロードしてください。)
- さいたま市ホームページ トップページ > 事業者向けの情報 > 届出・手続き > 介護保険 > 指定申請・共通 > 介護保険事業者の方へ9（お知らせ）
<https://www.city.saitama.jp/005/001/018/001/p074627.html>
3. 提出方法 郵送又はFAX

【担当】

〒330-9588

さいたま市浦和区常盤6-4-4

さいたま市役所保健福祉局長寿応援部介護保険課

事業者係：高波・櫻井・神谷・高橋

電話048-829-1265

FAX048-829-1981

E-mail kaigo-hoken@city.saitama.lg.jp