

令和4年度第2回久喜市介護保険運営協議会 質問票

質問者氏名	
-------	--

報告事項 議事(6)・(7)・(8)について、ご質問がありましたら、FAX または電子メールで、ご提出をお願いいたします。

質問内容	
------	--

--	--

【提出先】

FAX 0 4 8 0 - 2 3 - 0 6 9 9

電子メール kaigohoken@city.kuki.lg.jp

(担当 介護保険課)