

医療・介護資源調査のご回答について

変更の有無にかかわらず、FAX または Web どちらかの方法でご回答をお願いします。

FAX で回答

資料 2「医療・介護資源情報提供書」に必要事項を記入し、FAX で返送してください。

1) 変更内容 (必須)

登録情報に変更がある場合は、資料 2 の欄内または資料 3 (調査用紙を郵送でお送りした事業所に同封) に直接変更事項を記載してください。

2) ホームページへの情報掲載について (必須)

より多くの市民や関係者が情報を得られるよう、情報をホームページに掲載することについて、「同意する」にチェックをお願いします。どうしても同意いただけない場合は、情報を公開せずセンターで管理します。

3) 事業所の特徴・PR など (任意)

医療・介護関係者等に知っておいてほしい情報を教えてください。

4) その他、要望等 (任意)

本調査やセンターへの要望、お気づきの点等がございましたらご記入ください。

Web で回答

以下の手順に従って入力してください。

① 連携センターHP (<https://acma.or.jp/renkei/index.cfm>) にアクセス

② 「会員ログイン」(トップページのメニューバー右端) をクリック

③ ID・パスワードを入力

④ 「調査フォーム」(トップページのメニューバー右端) をクリック

⑤ 「登録内容を変更する」をクリック

⑥ 変更事項があれば入力、なければそのまま⑦へ

⑦ 「入力内容を確認する」(入力ページの一番下) をクリック

⑧ 「入力内容を登録する」(確認ページの一番下) をクリック

※登録をもって作業は完了となります。

既にメールアドレスを頂戴しております事業所には、研修会等のお知らせ(年数回)をメールで送らせていただくこともございますのでご了承ください。

記入漏れ等がある場合や、期限まで回答がない事業所には、後日連携センターからご連絡させていただくこともございます。期限内のご回答にご協力をお願いいたします。

【お問い合わせ】

秋田市在宅医療・介護支援センター

担当 高橋、渡邊

電話 018-827-3636

FAX 018-827-3614

E-mail renkei-center@acma.or.jp