事務連絡

令和2年3月26日

各事業所　代表者　様

尼崎市　介護保険事業担当課長

障害福祉課長

従事者用マスクの申込の結果について（お知らせ）

　令和2年3月17日付け事務連絡でお知らせしました、従事者用マスクの配付について、令和2年3月18日（水）～23日（月）に申込みを受け付けた結果、配付可能な数を大幅に超える申し込みがありましたので、事業所の従事者数と在庫数等を考慮し、配付先を決定しました。

　申込の結果については、マスクの郵送をもってご連絡に代えさせていただきます。

なお、配付先の対象事業所には、3月26日（木）にマスクを発送させていただきますが、配付の郵送がなかった事業所の皆様には、大変申し訳ありませんが、ご理解の程お願いいたします。

マスクが届いた事業所におかれましては、お手数ですが、別紙の受領確認書に記入の上、電子メールで返送をお願いします。（電子メールの送信ができない場合はＦＡＸ可）

以　上

介護保険事業担当（担当：村澤）

[ama-kaigo@city.amagasaki.hyogo.jp](mailto:ama-kaigo@city.amagasaki.hyogo.jp)

TEL：06-6489-6343 　FAX：06-6489-7505

障害福祉課（担当：石川・佐々江）

[ama-syougai-kikaku@city.amagasaki.hyogo.jp](mailto:ama-syougai-kikaku@city.amagasaki.hyogo.jp)

TEL：06-6489-6577 　FAX：06-6489-6351

（マスクが届いた事業所用）

（別紙）

受領確認書

　尼崎市より従事者用マスクを受領しました。

　事業所名：

　（本市が郵送した宛名の事業所名を記載してください。）

　日時：令和２年　　月　　日

　数量：マスク　１　箱（50枚/1箱）

　受領者氏名

　（従事者用マスクを受領した担当者氏名を記載してください。）