

長介保第 1210 号

令和元年 10 月 2 日

管理者各位

長崎市福祉部 介護保険課長

(公 印 省 略)

リコール情報について (依頼)

時下、貴職におかれましてはますます御清栄のこととお喜び申し上げます。
日頃から本市の福祉行政に御協力いただき、厚く御礼申し上げます。
さて、標記の件について、厚生労働省から依頼がありました。
つきましては、別添資料の、厚生労働省からの事務連絡の趣旨をご理解
いただき、適正に対応していただきますようお願いいたします。

長崎市桜町 2 番 2 2 号
長崎市福祉部介護保険課
保険料係 浅井
TEL : 095-829-1163