

第9期介護保険事業計画「取組と目標」に対する自己評価シート

市町村名	高石市
所属名	保健福祉部介護保険課
担当者名	塚本

※第9期介護保険事業計画に定めた全ての取組と目標を記載くださいますようお願い致します。

[illegible]

※適宜、行を追加して記入してください。