

## 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（827-3614）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（郵送での事業所に同封）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公開することについて、「同意する」にチェックをお願いします。

※本年度から、すべての事業所の住所、電話番号、FAX 番号、マップが表示されるようになりました。

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://www.acma.or.jp/renkei/>) 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 ※お忘れの場合はセンターまでご連絡ください
- 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。

記入漏れ等がある場合や、回答がなかった事業所には、後日、本センターからお電話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します。

#### 【お問い合わせ】

秋田市在宅医療・介護連携センター  
担 当 高橋、渡邊  
電 話 018-827-3636  
F A X 018-827-3614  
E-mail [renkei-center@acma.or.jp](mailto:renkei-center@acma.or.jp)