

(採用分)

令和 年 月 日

様

大阪市福祉局高齢者施策部  
認定担当課長

「要介護認定訪問調査に係る外国籍高齢者等への外国語通訳者  
派遣事業」審査の結果について

この度は、「要介護認定訪問調査に係る外国籍高齢者等への外国語通訳者  
派遣事業」に応募いただき、誠にありがとうございます。

貴社につきましては、審査の結果、上記派遣事業委託事業者として  
契約が決定いたしましたのでお知らせいたします。

契約日につきましては、「 月 日付」とさせていただきます。

「業務委託契約書」につきましては、追って作成のうえ送付いたしますので、  
手続方、よろしくお願いいたします。

<問い合わせ先>  
大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課  
(認定グループ)

電話：06-4392-1727

(不採用分)

令和 年 月 日

様

大阪市福祉局高齢者施策部  
認 定 担 当 課 長

「要介護認定訪問調査に係る外国籍高齢者等への外国語通訳者  
派遣事業」審査の結果について

この度は、「要介護認定訪問調査にかかる外国籍高齢者等への外国語通訳者  
派遣事業」に応募いただき、誠にありがとうございます。

貴社につきましては、審査の結果、残念ながらご希望に添いかねる結果となりま  
したことをお知らせいたします。

今回ご応募いただいたことに感謝いたしますとともに、 様のますますのご  
活躍をお祈り申し上げます。

※理由

- ( ) 「認定調査票」に基づいて、本人の該当する外国語を通訳し、  
本人の心身状況等を的確に調査に反映させることが出来ない。
- ( ) 大阪市が依頼する調査日に通訳者を派遣することが出来ない
- ( ) その他

[ ]

＜問い合わせ先＞  
大阪市福祉局高齢者施策部介護保険課  
(認定グループ)

電話：06-4392-1727