

総合事業 Web ID 発行申請書

※ FAX 時に文字がつぶれる為、ゴム印の使用はご遠慮願います。

事業所名											
事業所番号											
サービス種類	下記「サービス種類一覧」を参考に、サービス種類をご記入ください。										
氏名											
氏名カナ											
メールアドレス											
電話番号											市外局番から ハイフン込み で記入
FAX番号											

※ 発行した ID とパスワードは、記載いただいたメールアドレスの方に「【総合事業 Web】 ID 発行完了通知」という件名でお知らせいたします。

※ FAX 送信後、2 営業日を経過しても「【総合事業 Web】 ID 発行完了通知」メールが届かない場合は、お手数ですが下記までご連絡ください。

TEL : 06-7777-6080 FAX : 06-6543-0009

※ 申請書はサービス種類ごとに 1 枚ずつご記入ください。(サービスを複数提供されている場合は本申請書をコピーしてご使用ください。)

「サービス種類一覧」

A2	訪問型サービス(独自)	25	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)
A6	通所型サービス(独自)	26	介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)
62	介護予防訪問入浴介護	2B	介護予防短期入所療養介護(介護医療院)
63	介護予防訪問看護	74	介護予防認知症対応型通所介護
64	介護予防訪問リハビリテーション	75	介護予防小規模多機能型居宅介護
66	介護予防通所リハビリテーション	69	介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用)
67	介護予防福祉用具貸与	39	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)
24	介護予防短期入所生活介護		