

## 総合事業 Web ID 発行申請書

※ F A X 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															
F A X 番号															
														市外局番から ハイフン込み で記入	

※ 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。)

※ 次項の「個人情報の取り扱いについて」をご確認頂き(同意のうえ)送ってください。

### 「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		

※ 個人情報の取り扱いについて

1. 総合事業 Web へログインする際に使用する ID 発行を行う際に利用致します。
2. 利用目的達成に必要な範囲において当該委託先に対してご記入頂いた内容を委託する場合があります。第三者への情報提供は致しません。
3. 当社は、ご本人からのご自身の個人情報の開示等の求めに応諾いたします。
4. 上記の記入欄で記入漏れがある場合、ID の発行申請を行う事が出来ない場合もございます。

株式会社 ブレインサービス 個人情報保護管理責任者（営業担当）お問合せ先 06-6543-2338