申込みが1ライセンスのみでも必ず記入してください。

(様式4号)(一般契約者用)

別紙

新規申込み記入方法

利用者ライセンス報告書(兼変更報告書)

介護給付費単位数表標準マスタのライセンス使用場所等は以下のとおりです。

申込日 令和〇年 〇月 〇日

住所 東京都千代田区〇〇町〇丁目〇番〇号

団体(会社)名 株式会社〇〇〇

新規申込時には記入不 ΕD 代表者氏名 介護 太郎 要です。 (連絡先電話番号 00-0000-0000) 利用者番号(変更時のみ必須) 「介護給付費単位数表標準マスタライセンスに関する契約(第1条~第3条)」に基づき、利用者ライセンスを報告 致します。 No 区分 都道府県コード カナ 電話番号 使用用途 1 ライセンスにつき、1 郵便番号及び住所 行記入してください。 例 234567879 ከ)XXXXXX XX-XXXX-XXXXX システム(パ゚ッケージ 13 新規 (株)XXX 〒100 - 00XX 名等)にて使用 变更 D事業所 東京都千代田区大手町 X丁目X番X号 カ)バツバツバツバツシステム 新規 3 13 株式会社××××システム 100-0000 ○○システムの開 変更 03-1234-5678 発にて使用 東京都〇〇市 ⊞T 解除 カ)ニ サービス 新規 1 1334567890 13 株式会社にと ○○システムにて - ビス 100-0000 変更 03-1111-1111 使用 訪問介護事 町 -解除 当該ライセンスがべ 新規) 1434567890 カ)ニコ: 1 ンダ又はその他の場 ○○システムにて 株式会社 変更 045-000-0000 神奈川支原 DO市 町 合、記入不要です。 解除 新規) 1 1234567890 ユ)イケイケカイゴ ○○システムにて 有限会社イケイケ介護 270-0000 変更 04-0000-0000 千葉県〇〇市 使用 町 -解除 ド)ケアマネジムショ 1234567890 12 新規 ○○システムにて 会同会社ケアマネ事務所 270-0000 変更 04-0000-0000 使用 千葉県〇〇市 町 -解除 6 新規 变更 同一建物内に同一事業主体の 解除 複数事業所(番号)がある場合、 新規 変更 代表して一番若い事業所番号 解除 を記入してください。 8 新規 変更 解除 9 新規 変更 解除 10 新規 変更

解除

[「]区分」は該当のものを で囲んで下さい。

[「]利用者区分」については、1:(事業所) 2:(保険者) 3:(ベンダ) 9:(その他)のいずれかの番号を記入して下さい。

[「]都道府県コード」については、(様式3)利用者申込書の都道府県コード表を参照して下さい。