

# ライセンス変更時の記入方法

## 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。

変更前：5ライセンス  
2ライセンス追加  
1ライセンス変更  
1ライセンス削除

住所 東京都千代田区  
団体(会社)名 株式会社○○○  
代表者氏名 代表取締役社長 介護 太郎 印  
(連絡先電話番号 00-0000-0000)

変更の場合、必ず記入してください。

利用者番号(変更時のみ必須)		No. 123456					
「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	利用者区分	事業所番号 又は 保険者番号	団体名カナ 団体名 建物等名	都道府県コード 郵便番号及び住所	電話番号	使用用途
例	新規 変更 解除	1			13 〒100-00XX 東京都千代田区大手町 X丁目X番X号	XX-XXXX-XXXX	システム(パッケージ名等)にて使用
1	新規 変更 解除						
2	新規 変更 解除	1	1334567891	カ) ニコニコサービス 株式会社にここサービス 訪問介護事業所	13 100-0000 東京都〇〇市 町 - -	03-1111-1111	〇〇システムにて 使用
3	新規 変更 解除	1					
4	新規 変更 解除	1	1234567890	ユ) イケイケカイゴ 有限会社イケイケ介護	12 270-0000 千葉県〇〇市 町 - -	04-0000-0000	〇〇システムにて 使用
5	新規 変更 解除						
6	新規 変更 解除	1	1234567892	ド) ケアマネジムショ 合同会社ケアマネ事務所 柏サービス事業所	12 270-0000 千葉県〇〇市 町 - -	04-0000-0000	〇〇システムにて 使用
7	新規 変更 解除	1	1234567893	ド) ケアマネジムショ 合同会社ケアマネ事務所 津田沼サービス事業所	12 270-0000 千葉県〇〇市 町 - -	04-0000-0000	〇〇システムにて 使用
8	新規 変更 解除						
9	新規 変更 解除						
10	新規 変更 解除						

追加・変更・削除のライセンスについて、1ライセンスにつき1行、申込時に記入した行(No)に記入してください。

「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。