

記入例

様式第2号（第6条関係）

平成28年10月1日

安来市長 様

（所在地） 安来市安来町〇〇〇

（事業者名称） 居宅介護支援事業所 広瀬

（代表者名） 管理者 伯太 一郎

印

電子データによる情報提供（加入・変更・休止・中止）申請書

電子データによる情報提供について、下記のとおり（加入・変更・休止・中止）申請します。なお、本情報提供に当たっては、安来市要介護認定等に係る情報提供取扱要綱に定められた事項を遵守します。

記

- 1 （加入）、変更、休止又は中止）申請する年月日及び理由  
（平成28年10月1日：理由 電子データによる情報提供開始のため）
- 2 申請内容（変更の場合、変更後の内容）

1	指 定 事 業 者 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
2	設 立 法 人 名 称	社会福祉法人 島根会
3	設 立 法 人 代 表 者 名	理事長 介護 二郎
4	設 立 法 人 住 所	安来市安来町〇〇〇
5	事 業 者 名 称	居宅介護支援事業所 広瀬
6	事 業 者 代 表 者 名	管理者 伯太 一郎
7	事 業 者 住 所	安来市安来町〇〇〇
8	事 業 者 連 絡 先	0854-99-9999
9	提 供 サ ー ビ ス の 種 類	43 居宅介護支援
10	シ ス テ ム 管 理 者	伯太 一郎
11	シ ス テ ム 担 当 者	豆 三郎
12	ま め ネ ッ ト 加 入 決 定 日	平成28年9月15日
13	個 人 情 報 保 護 に 関 す る 規 定	添付のとおり

- ※指定事業者番号毎に提出してください。
- ※変更するものについては、該当項目の番号を○で囲み変更後の内容を記載してください。
- ※加入申請に当たっては、まめネットの加入を証する書類の写しを添付してください。
- ※提供サービスの種類には、コードと名称をご記入ください。