「静岡市介護サービス報告システム」にかかるＩＤ・パスワードの再交付について

　「介護サービス情報の公表」制度に関して、「静岡市介護サービス報告システム」にかかるＩＤ・パスワードの再発行を希望する場合は、事業所名等必要事項を記入の上、電子メール又はＦＡＸにて静岡市介護保険課事業者指導第１係まで申し出てください。

　＜静岡市介護保険課＞

　　メールアドレス：kaigohoken@city.shizuoka.lg.jp

　　ＦＡＸ番号：０５４－２２１－１２９８

【事業所記入】

令和　　年　　月　　日

　以下の事業所について、「静岡市介護サービス報告システム」にかかるＩＤ・パスワードの再交付を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号 | |  |
| 事業所名 | |  |
| サービス種類 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

【市記入欄】

令和　　年　　月　　日

　上記事業所のＩＤ・パスワードは以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｉ　　　Ｄ |  |
| パスワード |  |