

様式第3号（第11条関係）

年 月 日

熊本市地域包括ケア情報共有システム事業責任者 あて

所在地
法人名称
代表者名

熊本市地域包括ケア情報共有システム利用申請書記載事項変更届

熊本市地域包括ケア情報共有システムの利用について、熊本市地域包括ケア情報共有システム実施要綱第11条第3項の規定により、下記のとおり「熊本市地域包括ケア情報共有システム利用申請書」の記載事項の変更を届け出ます。

記

利用組織名： _____

該当箇所のみ、変更後の内容を記載してください。

1 介護事業所番号： _____

2 利用組織所在地： _____

3 利用組織管理者

役職名： _____
(ふりがな)

氏名： _____

4 電話番号： _____

5 FAX番号： _____

6 メールアドレス： _____

7 インストール台数：計 ____ 台（PC ____ 台、タブレット ____ 台、スマホ ____ 台）

8 利用組織種別（※該当するものにチェック）

地域包括支援センター 居宅介護支援事業所 居宅サービス提供事業者
 施設サービス事業者

9 利用職種（※該当するものに全てチェック）

ケアマネジャー 保健師／看護師 社会福祉士
 計画作成担当者 生活・支援相談員 訪問事業・サービス提供責任者