要介護認定情報提供申請·要介護認定進捗状況照会ファイルダウンロード用 ID· PASS 発行申請フォーム操作手順

※当市から ID と PASS の発行申請を行うためのものです。発行申請受付後、事業所に ID・ PASS を通知する文書を郵送しますので、通知された ID・PASS を利用して要介護認定情報 提供申請や要介護認定進捗状況照会ファイルのダウンロードを行ってください。

※この ID・PASS は | つの事業所に対して | つの発行になります。事業所内で共有し使用してください。

※重複申請された場合は、最新の申請に係る ID・PASS のみ使用可能となり、過去の ID・ PASS は使用できなくなりますのでご注意ください。

 ・要介護認定情報提供申請・要介護認定進捗状況照会ファイルダウンロード用 ID・PASS 発行申請フォームにアクセス https://logoform.jp/form/bReG/800075



2. 事業所、担当者情報を入力する

介護保険
要介護認定情報提供申請・要介護認定進捗状況照会ファイルダウンロード用ID・PASS発行申請フォーム

📝 入力フォーム				
1 入力	2 確認	3 完了		
下記のフォームにご入力をお願いします。 このフォームは居宅介護支援事業所、介護保険保健施設、その他介護サービス事業所の方で、山梨市に要介護認定情報提供申請や要介護認定進捗状況照会す るためのID・PASSをお持ちでない場合に、ID・PASSの発行申請を行うためのものです。				
発行申請受付後、事業所にID・PASSを通 アイルのダウンロードを行ってください ※重複申請された場合は、最新の申請に	如する文書を郵送しますので、通知されたID・PASSを利用して要介護認定情報提供申 える ID・PASS のみ使用可能となり、過去のID・PASS は使用できなくなりますのでごう	請や要介護認定進捗状況照会フ 主意ください。		
Q1. 事業所及び申請者情報 ※ 会社名 会社名 必須	≩社名とありますが、事業所名を入力してください。			
		0 / 64		

0/8			0 / 64
番地以降 必須			
			0 / 64
会社電話番号			
電話番号 必須			
0 / 15			
会社代表者			
氏必須		名必須	
	0 / 64		0 / 64
氏フリガナ 必須		名フリガナ 必須	
	0 / 64		0 / 64
担当者			
氏 必須		名必須	
	0 / 64		0 / 64
氏フリガナ 必須		名フリガナ 必須	
	0 / 64		0 / 64
メールアドレス 必須		メールアドレス (確認) 必須	
	0 / 128		0 / 128
事業者番号(半角数字で入力してください) 必須			
			0 / 10
→ 確認	図画面へ進む	入力内容を一時保存する	

3. 「確認画面へ進む」をクリックする

|--|

4. 入力内容を確認して「送信」をクリックする



5. 以下の画面が表示されることを確認し終了する

🔀 入力フォーム					
✓ 入力	✓ 確認	3 完了			
送信完了					
ご入力ありがとうございました。					
< 受付番号: OD0000217 >					
	🖶 入力内容を印刷する				
	➡最初の画面に戻る				