

「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス 利用機関管理者変更書

「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス利用約款（以下「本約款」という）第22条第4号の定めに従い、「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス（以下「本サービス」という）の利用に関する責任者である利用機関管理者の変更を申請します。

利用機関管理者は、本約款の内容を理解し、その定めに従うこと及び以下記載の事項を遵守することを誓約します。

● 誓約事項

利用機関管理者は、利用機関を代表して本サービスの利用及び法人利用者の管理に関し、次の事項を遵守することを誓約します。

1. 本約款および個人情報の保護に関する法律（平成十五年法律第五十七号）並びにその他の関係法令を遵守し、信義に従い誠実に本サービスを利用します。
2. 本サービスの利用に関して知りえた、本約款第3条に定める情報及び業務上知りえた事項（以下「個人情報」という）について、本サービスの目的以外に使用せず、または第三者に提供しません。なお、本サービスの利用を終了した後においても、同様とします。
3. 本サービスを利用し業務に従事する従業員に対して、本約款の遵守及び個人情報の保護に必要な措置を講じます。
4. 個人情報の漏洩、滅失及び毀損の防止その他の個人情報の保護に必要な措置を講じます。
5. 本サービスで使用する情報端末（パソコン、タブレット端末、スマートフォン）については必ずパスワードを設定、管理を徹底し、それらの情報端末の紛失、故障、ウィルス感染等による個人情報の漏洩、滅失及び毀損の防止に必要な措置を講じます。万が一、法人利用者が本サービスで使用する情報端末を紛失した場合は、利用機関管理者の指示のもと、代表法人利用者は当該法人利用者のIDを削除します。

● 申請利用機関及び利用機関管理者

法人名				㊞
利用機関名 (事業所名)	ふりがな			
住所	(〒 -)	都・道・府・県	電話番号 () -	
変更前 利用機関管理者 (役職・氏名)	【役職	】		㊞
変更後 利用機関管理者 (役職・氏名)	【役職	】		㊞
事業所種別	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する、いずれか1つに、チェックしてください)			
<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所（基本料金 3,300円/月・事業所/税込） <input type="checkbox"/> b 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 介護事業所 他（基本料金 3,300円/月・事業所/税込） <input type="checkbox"/> a 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> c 訪問介護 <input type="checkbox"/> d 通所介護 <input type="checkbox"/> e 訪問看護 <input type="checkbox"/> f 訪問入浴 <input type="checkbox"/> f 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> f 夜間対応型訪問介護 <input type="checkbox"/> f 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> f 通所リハビリ <input type="checkbox"/> f 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> f 療養通所介護 <input type="checkbox"/> f 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> f 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> f 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> f 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> f 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） <input type="checkbox"/> f 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> f 特定福祉用具販売 <input type="checkbox"/> f 訪問マッサージ <input type="checkbox"/> g 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> g 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> g 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> g 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> g 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> g 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 <input type="checkbox"/> g 地域密着型特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> g 特定施設以外の有料老人ホーム <input type="checkbox"/> n サービス付き高齢者住宅 <input type="checkbox"/> n その他 () <input type="checkbox"/> ● 診療所、薬局（基本料金 11,000円/月・事業所/税込） <input type="checkbox"/> h 診療所 <input type="checkbox"/> k 歯科 <input type="checkbox"/> m 薬局 <input type="checkbox"/> ● 病院（基本料金 55,000円/月・事業所/税込） <input type="checkbox"/> j 病院				
事業所コード	介護事業所番号		医療機関番号	