

介護保険事業所等への各種通知等の配信に係るメールアドレスの登録について

長崎県長寿社会課では、即時の情報伝達、事務の簡略化を図るため、介護保険に関する通知等の更新情報をメールにて配信を開始します。つきまして、介護保険事業者等（長崎市及び地域密着型サービスを除く）におかれましては、メールアドレスの登録をお願いします。

配信内容

- ① 本県ホームページの更新情報
- ② その他特に必要と認めた事項

届出方法

届出内容	届出時期	必要書類
メールアドレスの新規登録	随時	登録フォームより登録
メールアドレスの変更	変更から10日以内	メールアドレス変更届 解除フォーム・登録フォーム入力
メールアドレスの解除	削除予定の1月前	メールアドレス削除届 解除フォーム入力

- ① 登録する事業所については、下記方法により、配信先メールの登録を行ってください。
- ② 登録した内容に変更が生じた場合、メールが正しく送信されませんので、事業所は速やかに変更の手続きを行ってください。
- ③ 事業所を廃止した場合、事業所は速やかに登録解除の手続きを行ってください。
- ④ メールアドレスは原則事業所ごとに登録。法人で一括受信する場合、配信対象の事業所に確実に転送してください。
- ⑤ 事業所等からの県長寿社会課への質問等は、本メールでは返信いたしませんので、従来どおり電話及びFAX電話にて受付、回答いたします。

【アドレスの変更・削除に当たっての注意事項】

- ① 変更・削除を行う場合には、確実な管理を行うために、専用フォームの入力と併せて、届出を介護サービス班まで提出をお願いします。
- ② 下記事業所については対象外となりますので、登録することはできません。
 - 所在地が長崎市にある事業所すべて
 - 地域密着型サービス

登録フォーム

※は必須入力

基本情報	
※ 事業者名	<input type="text"/>
※ 事業者番号	<input type="text"/>
※ 郵便番号(半角・ハイフン無し)	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
※ 住所	<input type="text"/>
※ 電話番号(半角・ハイフン無し)	<input type="text"/>
※ メールアドレス	<input type="text"/>

①※部分をそれぞれ入力

申し込み内容			
※ サービス名	<input type="checkbox"/> 訪問介護	<input type="checkbox"/> 訪問入浴	<input type="checkbox"/> 訪問看護
	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリ	<input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/> 通所介護
	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護	<input type="checkbox"/> 短期療養生活介護
	<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	<input type="checkbox"/> 福祉用具販売
	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援	<input type="checkbox"/> 老人福祉施設	<input type="checkbox"/> 老人保健施設
	<input type="checkbox"/> 介護療養型		

※収集された個人情報に関しては適切に保管を致します。

②すべて入力後、こちらを押して完了

※送信後、記載されたメールアドレスに送信完了のメールが送付されますので、そちらを持って登録完了といたします。

【ホームページ掲載箇所】

ホーム<分類で探す<福祉・保健<高齢者・介護保険<長寿社会課から事業者の皆様へのお知らせ<長崎県介護保険事業所等向けメール配信

メールアドレス変更届

平成 年 月 日

長崎県知事 様

事業（開設）者（所在地）

（名称及び代表者氏名）

㊞

次のとおり、長崎県介護保険事業者等向けメールマガジンに登録したメールアドレスを変更したので、届出ます。

事業所名	
事業所番号	
事業所の所在地	
サービス名	
担当者名	
変更前メールアドレス	
変更後メールアドレス	

メールアドレス削除届

平成 年 月 日

長崎県知事 様

事業（開設）者（所在地）

（名称及び代表者氏名）

㊞

次のとおり、長崎県介護保険事業者等向けメールマガジンに登録したメールアドレスの削除をお願いします。

事業所名	
事業所番号	
事業所の所在地	
サービス名	
担当者名	
削除メールアドレス	