【親族が申請する場合】

認定結果送付先(受取方法)変更申請 logo フォーム操作手順

★留意事項をご確認お願いします。

「記のフォームにご入力をお	願いします。	
変更の際には委任物	犬の添付が必要です。事前に準備をお願いし	ます。
委任状はこちらからダ <u>委任状</u>	ウンロードできます。	
★ 要確認★ 介護サー 審査会日の3日前(土日・ 審査会日が不明な場合は、 なお、居宅介護支援事業)	ビス事業所の方へ 、祝日は含まない)まで変更可能です。 、事前に下記様式にてFAXでご確認ください。(FAX:0294 所への送付は原則できません。御了承ください。	4-24-2281)
審査会日時の問合せの 審査会日時問合せ様式	際はこちらの様式をご利用ください。	

↓申請の手順はこちらから

Q1. 申請する方を選択してください。 必須	①「親族」を選択
● 親族	
 介護サービス事業所 	
Ĩ	
Q4.申請者の情報を入力してください。	②申請者の氏名、連絡先を人力
氏名	
П (У Л	
氏 <u>必須</u>	
氏フリガナ 必須	名フリガナ 必須
	0 / 64 0 / 64
電話番号	
雷話番号 必須	
0/15	
Q5. 申請者と本人の関係 必須	③ 申請者と本人の関係 (続柄) を入力
三 甲	
	0 / 60000

Q6. 対象者の被保険者番号は分かりますか。 必須	
 はい いいえ 	
Q7. 被保険者番号を入力してください。 必須	④ 対象者の被保険者番号が分かる場合は入力
	0 / 60000



※「指定住所へ送付希望(今回のみ)」を選択した場合は、必須項目を入力

Q12. 希望するものを選択してください。 必須	
 ○ 担当者窓口受け取り(介護サービス事業所のみ選択可能) ● 指定住所へ送付希望(今回のみ) ○ 指定住所へ送付希望(次回以降も希望) 	

		0 / 64		0 /
フリガナ <mark>必須</mark>			名フリガナ 必須	
		0 / 64		0 /
斩				
更番号 必須	都道府県必須		▼ 市区町村 必須	
	0 / 8			0 /
也必須			マンション・部屋番号	
		0 / 64		0 /
活番号				
話番号 必須				
	0 / 15			
诸番号 活番号 <mark>必須</mark>	0/15			

Q15. 委任状を添付してください。 必須	⑨ 委任状を添付してください
0	
委任状はこちらからダウンロードできます。 愛任状	
→ 確認画面へ進む	

※「指定住所へ送付希望(次回以降も希望)」を選択した場合は、表示された URL から送付先変更の 手続きを行ってください。

Q12. 希望するものを選択してくた	ごさい。 必須	
 担当者窓口受け取り(介護サービス事 指定住所へ送付希望(今回のみ) 	業所のみ選択可能)	
● 指定住所へ送付希望(次回以降も希望)	3)	
▲ 送付先変更の手続きを行ってくださ	<i>۱</i> ۰,	
▲ 送付先変更の手続きを行ってくださ 送付先変更はこちらから申請でき なお、送付先変更申請をした場合 https://logoform.jp/form/tDgS/903227	い。 ます。 :、「認定結果の送付先(受取)変更申請」は入力不要です。	
▲ 送付先変更の手続きを行ってくださ 送付先変更はこちらから申請でき なお、送付先変更申請をした場合 https://logoform.jp/form/tDgS/903227	い。 ます。 ☆「認定結果の送付先(受取)変更申請」は入力不要です。 → 確認画面へ進む	