**介護保険サービス事業所・有料老人ホーム**

**メールアドレス登録届出書**

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険事業所番号  （有料老人ホームは記入不要） |  |
| 事業所名（施設名称） |  |
| サービス種別 （記載された種別のみ，届出されたメールアドレスを登録します。） |  |
| 事業所の新規（変更後）メールアドレス |  |
| ※法人あてのメールを事業所アドレスとは別のアドレスに送付する場合 | |
| 法人名 |  |
| 法人メールアドレス |  |

留意事項

１，１サービス種別につき，１メールアドレスの登録となります。人事異動等により変更が生じる場合には変更を届け出てください。

　　一体的に運営されるサービス（訪問看護と介護予防訪問看護，通所介護と通所型サービス等）については，同一のメールアドレスが登録されます。

２，登録いただきました事業所メールアドレスには，盛岡市から，介護保険事業や高齢者福祉に関するお知らせ，調査，災害への警戒情報，クマ目撃情報，行方不明者情報等をお送りいたします。

届出書の提出は，盛岡市介護保険課メールアドレスにお送りください。

盛岡市介護保険課：kaigo@city.morioka.iwate.jp

３，法人メールアドレスを登録いただいた場合，法人単位での御案内となる内容（施設整備に係る公募や補助金情報等）については，法人メールアドレスにお送りいたします。

　　法人メールアドレスの登録がない場合には，これまで通り，事業所あてにお送りいたしますので，引き続き，御担当者様への転送等対応いただきますようお願いいたします。