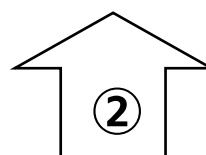
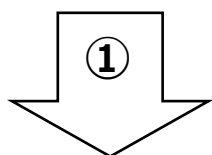


## 調査票入力（Excel 版） 使用届出書

|          |                        |
|----------|------------------------|
| 送信日      | R      年      月      日 |
| 事業者（施設）名 |                        |
| 事業者番号    |                        |
| 担当者氏名    | 様                      |
| 電話番号     |                        |
| FAX 番号   |                        |

- ・上記の太枠内をご記入のうえ、送付ください。
- ・調査票入力（Excel 版）を使用する際に必要なパスワードを、当書面（下の神戸市記入欄）に記載し、ご返信いたしますので、しばらくお待ちください。
- ・事業所につき 1 枚の FAX でお願いします。調査員全員が FAX する必要はありません。返送されたパスワードは保管ください。

=====ここより下は「**神戸市返信用**」のため記入しないでください=====



**神戸市保健福祉局介護保険課認定担当 FAX:078-322-6049**

|     |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| 受理日 | R | 年 | 月 | 日 | 送信日 | R | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|

| パスワード |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|
|       |  |  |  |  |  |  |  |

※Excel 版は、白紙の A4 用紙に**全て片面**で印刷してください。神戸市からお送りしている調査票は、Excel 版で印刷した調査票と一緒に白紙のままご提出ください。

※必ず、マニュアルを確認のうえご使用ください。