

ミルモネット 登録FAX用紙

法人名		
事業所名		
サービス種	<input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハ <input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 訪問リハ <input type="checkbox"/> 定期巡回随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援	
ご担当者名	姓：	名：
電話番号		
メールアドレス		
事業所住所		

FAX番号（地域により異なります）

横浜市、東京都大田区：03-6205-7310

札幌市：011-351-5764 福岡市：092-477-7012

【ミルモネット利用の流れ（介護事業所）】

1. 本申込書に必要事項をご記入の上、FAXで送信をお願いいたします。
2. お申し込み受付後、お電話にて写真撮影/利用方法説明の日程調整のご連絡をします。
3. 事業所へ伺い写真撮影、ミルモネットへの情報入力・活用方法をご説明します。
※所要時間30分 ※一部サービス種につきましては写真撮影を行っておりません。
4. ミルモネットへの情報入力をお願いいたします。
5. ミルモブック掲載ページをご確認の上、完成です。

【ミルモネット利用の流れ（居宅介護支援事業所）】

1. 本申込書に必要事項をご記入の上、FAXで送信をお願いいたします。
2. お申し込み受付後、アカウントIDとパスワードをメールアドレス宛に送付させていただきます。
3. ログインいただき、完了です。

【注意事項】

1. 本サービスは以下の地域/サービス種の介護事業所様にのみ限定してアカウントを発行しております。該当しない事業所様、その他企業様に対し、アカウント発行を行っておりませんのでご了承ください。

～対象地域（サービス種）～

- ① 福岡市（通所介護、通所リハ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、居宅介護支援）
 - ② 横浜市（通所介護、通所リハ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、居宅介護支援）
 - ③ 東京都大田区（通所介護、通所リハ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、訪問介護、訪問看護、訪問入浴介護、訪問リハ、定期巡回随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、短期入所生活介護、居宅介護支援）
 - ④ 札幌市（通所介護、通所リハ、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、訪問介護、訪問看護、訪問入浴介護、訪問リハ、短期入所生活介護、居宅介護支援）
2. アカウントは1事業所1アカウントとなっております。

