



訪問介護依頼申込書

FAX: 050-5785-2061

FAX: 03-6868-8794

FAX: 03-5809-6877

申込書	事業所名		申込日	
	担当者		事業所番号	
	電話		FAX	
	この書面で頂戴する個人情報の取り扱いについて ☐ 裏面の個人情報取り扱いに同意します。			

ご利用者様情報	ふりがな			生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
	氏名						
	住所						
	電話番号			世帯状況	独居 ・ 同居 ()		
	緊急連絡先	①氏名		続柄 ()		電話	
		②氏名		続柄 ()		電話	
	保険情報	被保険者番号					
		介護度	申請中・要支援 () ・ 要介護 ()			認定日	年 月 日
		認定期限	年 月 日 ~ 年 月 日				
		公費負担	生活保護 減免・障害 ()				
利用者負担割合		割					

ご利用者の状況	自立度		認知度		身長/体重	cm kg
	既往歴					
	ケア内容					
	その他 身体状況 援助内容 住環境					

希望曜日・時間	曜日	時間	身体	生活	サービス内容
		~			
		~			
		~			

(アイリス記入欄)



訪問介護アイリス

事業者番号:1372113082

〒121-0064

足立区保木間4-48-11

受付年月日	西暦 年 月 日	受付者	
備考	処遇改善加算Ⅰ 特定事業所加算Ⅱ 頂いております。		

個人情報の取り扱いについて

1. 事業者の氏名又は名称

株式会社キャリア 訪問介護アイリス

2. 個人情報保護管理者(若しくはその代理人)の氏名又は職名,所属及び連絡先

管理者職名:株式会社キャリア コーポレートディビジョン ディビジョンマネジャー

所属部署:コーポレートディビジョン ディビジョンマネジャー

連絡先:03-6453-2717

3. 個人情報の利用目的

- ・サービスのお申し込み受付と、当該サービスの実施、運営(本人への連絡を含む)のため
- ・本サービスに関連した、各種情報のご案内のため

4. 個人情報取扱いの委託

当社は事業運営上、前項利用目的の範囲に限って個人情報を外部に委託することがあります。この場合、個人情報保護水準の高い委託先を選定し、個人情報の適正管理・機密保持についての契約を交わし、適切な管理を実施させます。

5. 個人情報の開示等の請求

ご担当者様は、当社に対して訪問介護依頼申込書に記載の個人情報の開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加・削除、利用の停止または消去、第三者への提供の停止)に関して、下記の当社問い合わせ窓口に申し出ることができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。

【お問合せ窓口】

株式会社キャリア 個人情報問合せ窓口

メールアドレス:info@careergift.co.jp

TEL:03-6453-2717 FAX:03-6869-3136(受付時間 9:00-18:00※)

※ 土・日曜日、祝日、夏季休暇、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます。

6. 個人情報を提供されることの任意性について

ご担当者様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。