

## 「浜松市介護サービス情報報告システム」にかかるID・パスワードの再交付について

「介護サービス情報の公表」制度に関して、「浜松市介護サービス情報報告システム」にかかるID・パスワードの再発行を希望する場合は、事業所名等必要事項を記入の上、電子メール又はFAXにて浜松市介護保険課まで申し出てください。

＜浜松市介護保険課＞

メールアドレス：kaigo@city.hamamatsu.shizuoka.jp

FAX番号：053-450-0084

### 【事業所記入】

令和 年 月 日

以下の事業所について、「浜松市介護サービス情報報告システム」にかかる、ID・パスワードの再交付を希望します。

事業所番号		
事業所名		
サービス種類		
担当者名		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

### 【浜松市記入欄】

令和 年 月 日

上記事業所のID・パスワードは以下のとおりです。

ID	
パスワード	