

生活支援等サービス（見守り・安否確認）

記入年月日			
記入者名		所属・職名	
備考			

名称、所在地及び電話番号等	
名称(ふりがな)	
名称	
郵便番号	〒
所在地(都道府県から番地まで)	
所在地(建物名・部屋番号等)	
電話番号	
対象者	
サービス内容	
対象エリア	
総合事業実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他	
法人名称、法人番号	
法人番号の有無	[] 0. 法人番号なし 1. 法人番号あり 2. 法人番号あり(非公表)
法人番号	
法人名称(ふりがな)	
法人名称	

『法人番号の有無』が「1. 法人番号あり」の場合、『法人番号』、『法人名称（ふりがな）』、『法人名称』は必須項目となります。

「0. 法人番号なし」もしくは「2. 法人番号あり（非公表）」の場合、『法人名称（ふりがな）』、『法人名称』は任意項目となります。また、『法人番号』は入力不可状態となります。