

FAX: 03-5901-3042

※FAXでお申込下さい。

(財)介護労働安定センター事業推進課 宛



カイゴホームページNavi

(介護事業者HP検索エンジン)
無料登録申込書

申込日: 平成 年 月 日

貴社ホームページアドレス	http://		
フリガナ	※ 介護事業者ホームページサービスのご利用者は、自動的に登録されますので、お申し込みの必要はありません。		
法人名			
事業所番号 (介護保険指定番号)			※ 主要な事業の介護保険指定番号を1つ記入して下さい。
フリガナ			
登録を希望する事業所名			
所在地	〒	—	都・道 府・県
電話番号	()	FAX番号	()
メールアドレス	@		
ご担当者名及び連絡先	TEL	()	
	FAX	()	

★ 貴事業所で提供する介護サービス名に をご記入下さい。

居宅サービス			
<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 在宅介護支援センター	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援	<input type="checkbox"/> 訪問介護
<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護	<input type="checkbox"/> 訪問看護	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 居宅療養管理指導
<input type="checkbox"/> 通所介護	<input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護	<input type="checkbox"/> 短期入所療養介護
<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与	<input type="checkbox"/> 福祉用具販売	
地域密着サービス			
<input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護
施設サービス			
<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設	<input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設	
その他サービス			
<input type="checkbox"/> 介護タクシー	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> 高齢者専用賃貸住宅	<input type="checkbox"/> 障害者自立支援
<input type="checkbox"/> 看護師家政婦紹介	※上記以外のサービス及び介護予防関連サービスについては、備考欄にご記入下さい。		
備考 ()			

★ 該当する区分に をご記入下さい。

区 分	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 一 般	※賛助会員は検索結果が上位表示されます。
-----	-------------------------------	------------------------------	----------------------

★ 貴社ホームページに当サイトを相互リンクして頂く場合は、下記に をご記入下さい。

※当サイトと相互リンクすると、検索結果表示の優先順位が高くなります。

なお、相互リンクの方法等については、当サイトhttp://care-net.bizをご覧下さい。

相互リンクする

(お申し込みの前に必ずお読み下さい。)

- ・ 法令、規則、公序良俗または、当センターの掲載基準に反する場合や当センターが不適当と判断する場合、掲載のお断り又はサービス提供を停止することがあります。
- ・ 検索結果の表示順位等については、当センターの基準によりますので、予めご了承をお願い致します。
- ・ 検索条件として登録された所在地及びサービスについては、お申し出が無い限り変更は致しませんので、予めご了承をお願い致します。
- ・ 登録されたホームページの掲載内容については、登録を希望した事業者の責任で作成されたものであり、公開内容について当センターは、登録事業者が受ける社会的反響や、経済的損失及び第三者に対する責任は一切負わないものとします。



【お問い合わせ先】

財団法人 介護労働安定センター

〒116-0002

東京都荒川区荒川7丁目50番地9号

センターまちや 5階

TEL: 03-5901-3091 FAX: 03-5901-3042

URL: http://care-net.biz

※郵送の場合は上記あてにご送付下さい。