

■ 1-2-2 登録されている会社情報を確認・修正する

サービス申込時に申請を頂いた会社情報の確認と修正を行います。会社情報は弊社「CSS-ASP サービス 営業部」が事前に登録しております。

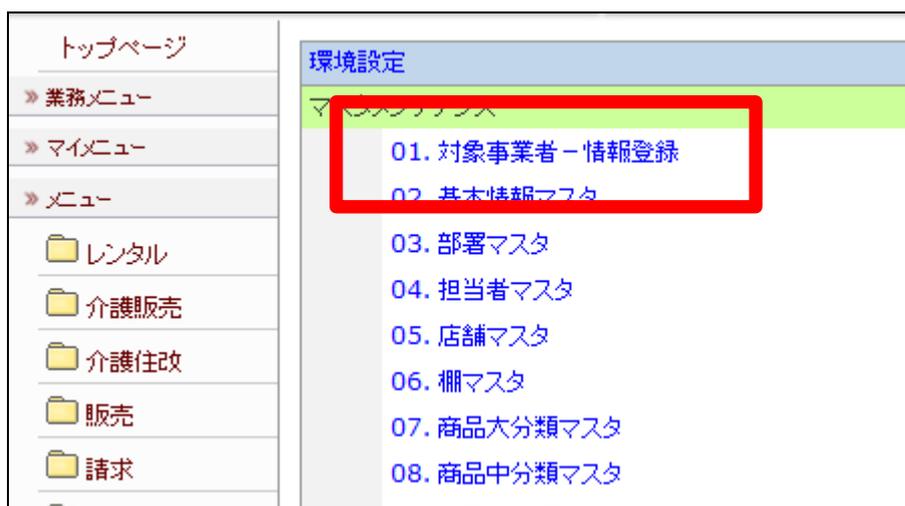
【ポイント】

- ・会社情報の「事業者番号」にメニューから変更は出来ません。誤りがある場合は、弊社「CSS-ASP サービス ヘルプデスク 072-252-3939」までご連絡下さい。
- ・請求情報TABには初期設定時にダミーデータを登録しております。必ず正しい銀行口座情報に訂正して下さい。

1.
「環境設定」メニューをクリックします。



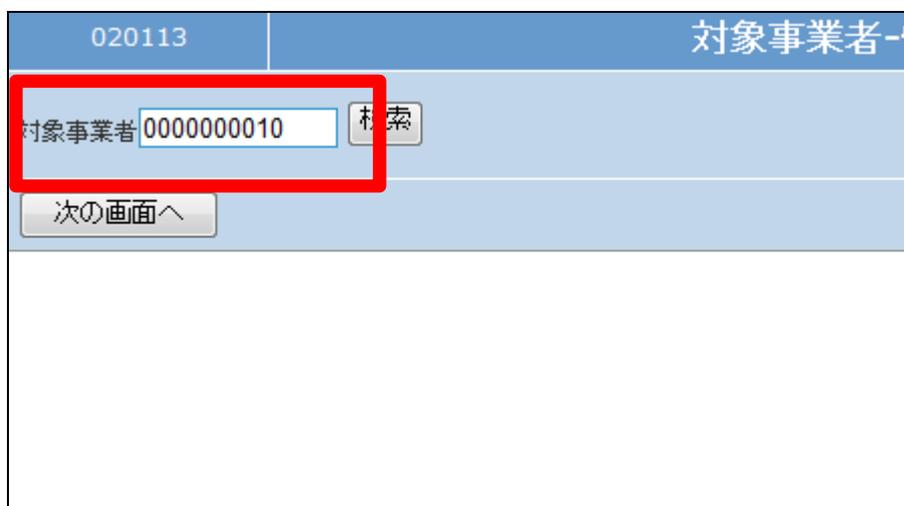
2.
メニューが展開されますので、「対象事業者—情報登録」メニューを選択します。



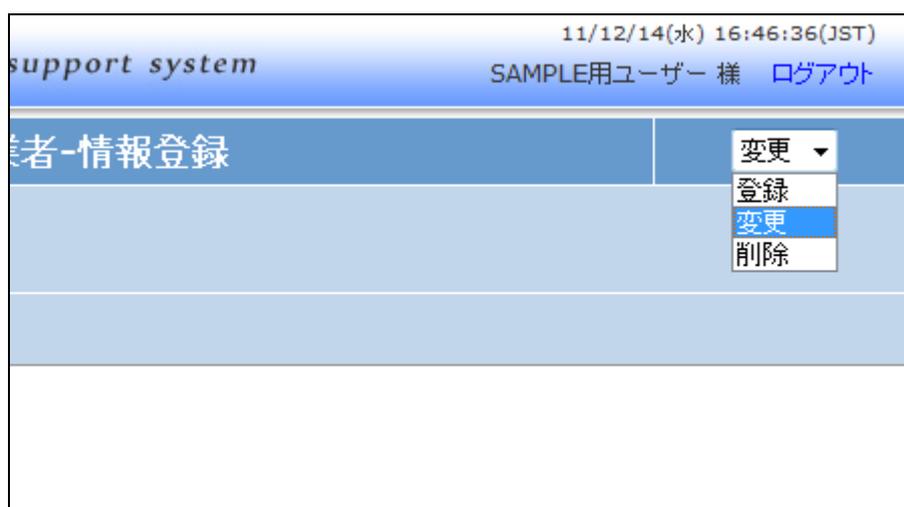
3.
対象事業者—情報登録画面が表示されます。



4.
対象事業者欄に表示されている番号が「事業者番号」です。
間違いがないか確認を行います。



5.
「事業者番号」に間違いがなければ、作業区分を「変更」に選択します。



6.
「次の画面へ」をクリックします。

7.
対象事業者—情報登録画面が表示されます。

8.
登録画面です。
管理項目ごとにTABが分かれています。

- ① 会社TAB
- ② レンタル事業者TAB
- ③ 請求情報TAB
- ④ 留意点TAB
- ⑤ 契約書TAB

9.

① 会社TAB

会社の基本情報が登録されています。

「郵便番号」「住所1」「代表者名」「代表者役職」「電話番号」「FAX番号」が各帳票に記載されます。

| ※初期登録時必須 | | |
|----------|---------------|----------|
| ※会社名 | 株式会社〇〇貸与事業所 | 例)株式会社 |
| ※会社カナ名 | マルマルタイヨジギョウジョ | 例)カブシキ |
| ※郵便番号 | 1000000 | 例) 599-9 |
| ※住所1 | 東京都〇〇区〇〇1-1-1 | 例) 大阪府 |
| 住所2 | | 例) カイビル |
| ※代表者名 | 東京 一郎 | 例) 蓮博 |
| 代表者役職 | 代表取締役 | 例) 代表取 |
| ※電話番号 | 03-0000-0000 | 例) 072- |
| ※FAX番号 | 03-0000-0001 | 例) 072- |
| メールアドレス | | 例) kaiga |

10.

② レンタル事業者TAB

レンタル事業者の名称が登録されています。

「レンタル事業者名」が各帳票に記載されます。

| 対象事業者 | | 検索 |
|--------------|---------------|------|
| 0000000010 | | |
| 会社 | レンタル事業者 | 請求情報 |
| 留意点 | | |
| 〈レンタル事業者情報〉 | | |
| レンタル事業者名タイトル | | 例) |
| ※レンタル事業者名 | 株式会社〇〇貸与事業所 | 例) |
| ※レンタル事業者カナ名 | マルマルタイヨジギョウジョ | 例) |
| ※レンタル事業部名 | | 例) |

11.

③ 請求情報TAB

銀行情報を登録します。

「請求書」振込銀行口座に記載されます。

【ポイント】

環境登録時はダミーデータを登録しております。必ず正しい銀行口座情報に訂正して下さい。

| 会社 | レンタル事業者 | 請求情報 | 留意点 |
|------------|---------------|------|-----|
| 〈銀行情報〉 | | | |
| ※振替銀行CD | 9999 | | 例) |
| ※振替支店CD | 999 | | 例) |
| ※振替銀行カナ名 | マルマルギンコウ | | 例) |
| ※振替支店カナ名 | トウキョウ | | 例) |
| ※振替口座名義カナ名 | マルマルタイヨジギョウジョ | | 例) |
| ※振替口座番号 | 0123456 | | 例) |
| ※振替先預金区分 | 1 | | 例) |
| ※自動集金振替日 | 27 | | 例) |

12.

④ 留意点TAB

このTABに入力したコメントは「個別援助計画書(利用計画)」の留意点欄に表示されます。

【ポイント】

各留意点は15文字までしか入力出来ません。半角文字の場合は30文字となります。

| 会社 | レンタル事業者 | 請求情報 | 留意点 |
|------|----------------------|------|-----|
| 留意点1 | <input type="text"/> | | |
| 留意点2 | <input type="text"/> | | |
| 留意点3 | <input type="text"/> | | |
| 留意点4 | <input type="text"/> | | |
| 留意点5 | <input type="text"/> | | |

13.

個別援助計画書です。

| 2012/02/01 | 留意点 |
|------------|-----|
| サービス | |
| 状況評価) | |
| 目標評価 等) | |
| ノス | |
| セメント) | |
| 止用具回収・搬出 | |
| | |
| | |
| | |
| | |

14.

留意項目を入力します。

| 会社 | レンタル事業者 | 請求情報 | 留意点 |
|------|----------------------|------|-----|
| 留意点1 | 24時間対応を致します。 | | |
| 留意点2 | <input type="text"/> | | |
| 留意点3 | <input type="text"/> | | |
| 留意点4 | <input type="text"/> | | |
| 留意点5 | <input type="text"/> | | |

15.

個別援助計画書にはこのように表示されます。

| | |
|------------|--------------|
| 2012/02/01 | 留意点 |
| サービス | 24時間対応を致します。 |
| 状況評価) | |
| ・目標評価 等) | |
| ンス | |
| セメント) | |
| 社用具回収・搬出 | |
| | |

16.

⑤ 契約書TAB

このTABに入力したコメントは「レンタル契約書」の備考欄に表示されます。

【ポイント】

請求書欄は80文字までしか入力出来ません。半角文字の場合は160文字となります。

対象事業者-情報登録

留意点
契約書

17.

ご利用者向けレンタル契約書です。

| | 介護保険適用 | 介護保険 | 認定有効期間 | 平成22年01 |
|--|------------|--|--------|---------|
| 5 | レンタル料金について | <input type="checkbox"/> レンタル開始日が15日以前の開始月の料金は、月額レンタル料 <input type="checkbox"/> レンタル開始日が16日以降の開始月の料金は、月額レンタル料 <input type="checkbox"/> レンタル終了日が15日以前の終了月の料金は、月額レンタル料 <input type="checkbox"/> レンタル終了日が16日以降の終了月の料金は、月額レンタル料 <input type="checkbox"/> レンタル期間が1ヶ月以内の場合のレンタル料金は、月額レンタル料 | | |
| □ご利用者様が医療機関にご入院の場合や、施設等にご入所の場合には、事前にお知らせください。 □ご入院やご入所後に、レンタル利用の継続を希望される場合は、1割負担でのレンタルとなりますので、予めご了承くださいませ。 □何かご不明な点、ご不安な点などがございましたら、お気軽に当社までご連絡ください。 | | | | |
| ご連絡先:03-0000-0000 | | | | 担当 |

18.
別途記載項目を入力します。

0113 対象事業者-情報登録

0000000010 検索

社 レンタル事業者 請求情報 留意点 契約書

レンタル料金は1ヶ月単位とし日割り計算は行わないものとします。

画面へ 戻る

19.
ご利用者向けレンタル契約書には
このように表示されます。

| | | | | | | |
|---|------------|---|------------|--------|--------------|-----|
| 4 | 介護保険情報 | 被保険者番号 | 1111111115 | 性別 | 男 | 要介護 |
| | | 介護保険適用 | 介護保険 | 認定有効期間 | 平成22年01月01日～ | |
| 5 | レンタル料金について | <input type="checkbox"/> レンタル開始日が15日以前の開始月の料金は、月額レンタル料の全額 <input type="checkbox"/> レンタル開始日が16日以降の開始月の料金は、月額レンタル料の1/2相当 <input type="checkbox"/> レンタル終了日が15日以前の終了月の料金は、月額レンタル料の1/2相当 <input type="checkbox"/> レンタル終了日が16日以降の終了月の料金は、月額レンタル料の全額 <input type="checkbox"/> レンタル期間が1ヶ月以内の場合のレンタル料金は、月額レンタル料の全額 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> ご利用者様が医療機関にご入院の場合や、施設等にご入所の場合には、事前に当社までご連絡ください。 <input type="checkbox"/> ご入院やご入所後に、レンタル利用の継続を希望される場合は、1割負担でのレンタル利用となります。予めご了承くださいませ。 <input type="checkbox"/> 何かご不明な点、ご不安な点などがございましたら、お気軽に当社までご連絡くださいませ。 レンタル料金は1ヶ月単位とし日割り計算は行わないものとします。 | | | | |
| | | 担当者:東京 | | | | |

20.
内容を確認して「次の画面へ」をクリックします。

※代表者名 東京 一郎 例) 蓮博

代表者役職 代表取締役 例) 代表

※電話番号 03-0000-0000 例) 072-

※FAX番号 03-0000-0001 例) 072-

メールアドレス 例) kaig

ホームページ 例) http

次の画面へ 戻る

21.
対象事業者—情報登録の変更画面が表示されます。

対象事業者—情報登録を変更する場合は「変更する」をクリックします。

変更を中止する場合は「戻る」をクリックします。

| | | |
|---------|--------------|---------|
| ※代表者名 | 東京 一郎 | 例) 蓮博 |
| 代表者役職 | 代表取締役 | 例) 代表 |
| ※電話番号 | 03-0000-0000 | 例) 072 |
| ※FAX番号 | 03-0000-0001 | 例) 072 |
| メールアドレス | | 例) kaig |
| ホームページ | | 例) http |

22.
対象事業者—情報登録の変更が行われました。

CSS care business support system デモス

対象事業者-情報登録

対象事業者:0000000001

更新が終了しました。