

### 介護報酬請求ソフト『楽すけ』

#### 小規模な通所介護事業所の地域密着型通所介護等への移行に関するお知らせ

拝啓 向春の候、貴社におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素から介護報酬請求ソフト『楽すけ』をご利用いただき、厚く御礼申し上げます。

この度、平成 28 年 4 月の介護報酬改定で、小規模な通所介護事業所(利用定員 18 名以下)については、地域密着型通所介護等へ移行することになりました。これに伴い、『楽すけ』でご利用いただくにあたり、以下のお手続きが必要となります。お手数をお掛け致しますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

#### 【地域密着型通所介護へ移行する場合】

ライセンスのお申込が必要です。本紙に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込ください。

#### 【通常規模/大規模の通所介護事業所のサテライト事業所へ移行する場合】

ライセンスのお申込、および弊社へのご連絡は不要です。『楽すけ』でそのままご入力ください。

#### 【小規模多機能居宅介護事業所のサテライト事業所へ移行する場合】

ライセンスのお申込が必要です。本紙に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込ください。

-----  
**送信先 FAX 番号 03-5287-5850**

### 『楽すけ』地域密着型サービスライセンスお申込書

お客様番号	
法人名 (必須)	
事業所名 (必須)	
電話番号 (必須)	
ご担当者氏名 (必須)	

No	移行元の事業所情報 (~平成 28 年 3 月 31 日) 通所介護の事業所番号	移行先の事業所情報 (平成 28 年 4 月 1 日~)		
		※どちらかに○をつけます 移行先のサービス	※どちらかに○をつけます 事業所番号変更の有無	移行先の事業所番号
1		地域密着型通所介護 ・ 小規模多機能サテライト	変更なし・変更あり	
2		地域密着型通所介護 ・ 小規模多機能サテライト	変更なし・変更あり	
3		地域密着型通所介護 ・ 小規模多機能サテライト	変更なし・変更あり	

※現在『楽すけ』をご契約中の通所介護事業所様に限り、移行先のライセンスを無償で発行いたします。

**お申込締切日 平成 28 年 2 月 25 日 (木)**