

## 保険者と介護サービス事業者専用アドレスの意向確認等について

令和 7 年 3 月

日光市では、令和 3 年 4 月より利便性及び業務の効率化を図ることを目的として、保険者と介護サービス事業者における連絡手段として、連絡専用メールアドレスを設定しています。

なお、適宜、連絡のとれる事業所アドレスの登録となるようご配慮いただきますようお願いいたします。

## 記

## 1 事業所アドレスの意向継続又は変更方法

現在ご登録いただいている事業所アドレスについては、毎年度末に継続または変更に関する意向を確認することから、令和 7 年度における登録アドレスの意向確認を下記のとおり実施いたします。

(1) 現在登録しているアドレスを令和 7 年度も継続する場合  
連絡は不要です。令和 7 年度も引き続き登録アドレスへ連絡をいたします。

(2) 現在登録しているアドレスを変更する場合  
令和 7 年 4 月 30 日（水）までに①のメールを送信してください。

①登録を希望する事業所アドレスから連絡専用アドレス

([nikko-kaigorenraku@city.nikko.lg.jp](mailto:nikko-kaigorenraku@city.nikko.lg.jp)) へメールを送信してください。

送信メールの内容は下記のとおりお願いします。

題名：メールアドレス変更（事業所名）

本文：メールアドレス変更を希望するため、「電子メールアドレス登録書」の送信を依頼します。

※本文の最後に、「事業所名」「担当者名」「連絡先電話番号」を必ず記載してください。

②市から「電子メールアドレス登録書（新規・更新）」のデータを送信します。「登録書」に必要な事項を記入のうえ、連絡専用アドレスへ「登録書」を添付のうえ送信してください。これをもって受付とし、メールアドレスを変更します。

## 3 その他

(1) 事業所アドレスを所持していない事業所につきましては、従来通り FAX での情報提供等となります。

(2) 人事異動等により、登録アドレスの変更を希望する場合には、随時受け付けています。

## 高齢福祉課宛ての電話番号について

従来、高齢福祉課の電話番号を 1 回線（21-5100）にて運用を図ってきたところですが、回線が混線し、お客様や事業所の方にお待ちいただくことがあることから、利便性の向上のため、問い合わせ先の追加を行いました。

つきましては、下記のとおりお問い合わせ内容に応じて、ご連絡いただきますようよろしくお願いいたします。

電話番号	お問い合わせ内容	担当係
<b>0 2 8 8</b>  <b>（ 2 1 ） 5 1 0 0</b>	◎介護サービスに関すること ・被保険者証や負担割合証の交付など ・介護サービス費の給付や請求、過誤 ・事業所の指定や変更の届出書について ・介護サービスに係る相談・苦情について ・居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書 ・負担限度額申請 ・住宅改修や福祉用具購入、軽度者申請 ・滞納、給付制限 ・特例入所、短期入所連続利用、短期入所限度額日数拡大 ・事故報告	介護サービス係
	◎高齢者福祉全般に関すること ・オアシス支援事業 ・成年後見制度 ・緊急通報装置 ・介護手当 ・紙おむつ ・生活支援ホームヘルプサービス ・移送サービス ・訪問給食 ・暮らしのお手伝い	高齢福祉係
<b>0 2 8 8</b>  <b>（ 2 1 ） 5 1 2 4</b>	◎介護認定に関すること ・審査会の進捗状況 ・認定結果について ・主治医意見書	介護認定係