

給管鳥ユーザ登録用紙

■ユーザ登録のお願い

このたびは給管鳥ソフトをご購入いただき、誠にありがとうございます。ご購入いただいた方に安心してご使用していただくためユーザ登録をお願いいたします。お手数とは存じますが、この用紙の必要事項をご記入のうえ上記のFAX番号へご返送をお願いいたします。

ご登録いただいたユーザ様は、今後のサポートやアップグレード等のサービスに関するご案内を受け取ることができます。どうぞお早めにご登録いただきますようお願い申し上げます。

フリガナ			
事業所名			
住所	〒	—	都道府県
部署/担当者			
電話番号		FAX番号	
E-Mailアドレス			
使用OS	Windows： <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> XP/Pro <input type="checkbox"/> XP/HE <input type="checkbox"/> SP1 <input type="checkbox"/> SP2 <input type="checkbox"/> SP4 Mac： <input type="checkbox"/> OS-X(. .) <input type="checkbox"/> その他：()		
日医会員	<input type="checkbox"/> 日医会員 <input type="checkbox"/> 非会員		

サービスの種類	提供されるサービスにチェックをしてください。(複数選択可)
<p>< 居宅サービス(介護予防含む) ></p> <p><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"/>通所介護 <input type="checkbox"/>通所リハビリテーション <input type="checkbox"/>福祉用具貸与 <input type="checkbox"/>短期入所生活介護 <input type="checkbox"/>短期入所療養介護(老健) <input type="checkbox"/>短期入所療養介護(療養) <input type="checkbox"/>居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/>特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/>居宅介護支援</p>	<p>< 施設サービス ></p> <p><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</p> <p>< 地域密着型サービス(介護予防含む) ></p> <p><input type="checkbox"/>夜間対応型訪問介護 <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(短期利用以外) <input type="checkbox"/>認知症対応型共同生活介護(短期利用) <input type="checkbox"/>地域密着型特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/>地域密着型介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>

※上記は登録を行う上ですべて必須項目です。漏れなくご記入ください。

通信欄

■お問い合わせ窓口

ORCA サポートセンター FAX：020-4623-8004 / 03-5319-0680

E-Mail：qkn@orca-support-center.jp