


# カナミッククラウドサービス利用申込書

申込用紙 3-1-1

株式会社カナミックネットワーク 殿

申込年月日(西暦)2025年10月1日

法人名	フリガナ <u>ハートフル ケアマネージャ</u> <b>HEARTFUL 株式会社</b>	
代表者名	<u>高田 裕加</u>	
法人住所	〒811-3209 福岡県福津市日蔭野5丁目15-12	
連絡先	電話番号: 0940-72-1938 FAX番号: 0940-72-1962	

お申込み内容

システム機能一覧		ご利用 事業所数	付表	利用開始 年月分～	課金開始 年月分～
CIC システム	・居宅介護支援【ケアマネジャー名】		⇒ ケアマネジャー登録用紙への記入をお願いします		
	・地域包括支援センター		⇒ 地域包括職員登録用紙への記入をお願いします		
HAM システム	・訪問介護		⇒ 申込用紙 3-2 への記入をお願いします		
	・訪問入浴				
	・訪問看護				
	・訪問リハビリテーション				
	・通所介護	1			
	・通所リハビリテーション				
	・福祉用具貸与・販売				
	・特定施設入居者生活介護				
	・住宅型有料老人ホーム	1			
	・夜間対応型訪問介護				
	・認知症対応型通所介護				
	・認知症対応型共同生活(GH)				
	・居宅療養管理指導				
・定期巡回随時対応型訪問介護看護					
・小規模多機能型居宅介護		⇒ 申込用紙 3-2 及び ケアマネジャー登録用紙への記入をお願いします			
・看護小規模多機能型居宅介護					
・障がい者総合支援	1	⇒ 申込用紙 3-3 への記入をお願いします	2025.10	2025.11	
TRITRUS システム	・介護老人福祉施設		⇒ 申込用紙 3-4 への記入をお願いします		
	・介護老人保健施設				
	・地域密着型介護福祉施設				
	・短期入所生活(療養)介護				
NEW TRITRUS システム	・情報共有システム	3	カナミックネットワーク使用欄 ・様式 ( 1-1・1-2・2-1・2-2 ) ・ID ( 1・2・3( )・4( )・5 ) ・区分 ( 1・2 )	2025.10	-

オプション機能		ご利用 事業所数	摘要	利用開始 年月分～	課金開始 年月分～
介護請求伝送サービス(提供:富士通)					
カナミックかんたんWeb明細		3	事業所名(※別紙記載)	2025.10	2025.11
カナミックかんたん郵送代行			事業所名( )		
CIC/HAM システム	・携帯送信(訪問介護のみ)		返信用アドレス( )		
	・自費サービス	1		2025.10	-
	・ケアウォッチャー		対象サービス( )		-
TRITRUS システム	・印影機能				
	・債権管理機能	1		2025.10	2025.11
	・ヘルパー給与計算		対応サービス:訪問介護・障がい者総合支援		
	・AI訪問ルート表				
	・経営統計分析ツール	1	区分(標準・OP)	2025.10	
	・資格情報つながるOP				

**【重要】 2枚目以降も必ずご確認ください。**

◎ご注意

- 1) ご利用は申込後、諸費用の入金及び契約後の開始となります。
- 2) 毎月のご利用料(以下、月額利用料)は利用月の前月27日(祝祭日の場合は翌営業日)に貴社口座よりの引落になりますので別途手続きをお願い致します。  
但し処理日の関係上、当初の月額利用料を銀行振込とさせて頂く場合がございます。
- 3) サービスの契約期間は、月額利用料発生の日から1年とします。  
契約期間満了日の3ヶ月前までに当社又はユーザーのいずれからも何らの意思表示がない場合、契約は従前と同条件でさらに1年間更新されるものとし、以降も同様となります。
- 4) (居宅支援事業所の場合)CICシステムをご利用でケアマネジャーを増員された場合は『ケアマネジャー追加登録料』が別途発生致します。  
その際はお申し込みがあった当月もしくはご利用指定月からの課金になります。
- 5) 当社への各種届出・依頼に関しましては、当社指定の用紙でのみ処理致しますのでご注意ください。
- 6) システムご利用においての当社が提供するサポート範囲は当社が提供する機能(CIC/HAM/TRITRUSシステム)になります。  
パソコン本体やプリンタ及び付属機器に関するご質問は、メーカーやご購入店に、介護保険制度に関するご質問等は、保険者・該地域の国保連合会等にお問い合わせください。
- 7) システムの休止はシステム停止希望の前月5日までに指定用紙(押印されたもの)を郵送必着になりますのでご注意ください。
- 8) システムの解約は、契約期間満了日の3ヶ月前までに指定用紙(押印されたもの)を郵送必着になりますのでご注意ください。
- 9) 月額利用料のお支払いが滞りますと、システム利用を停止する場合がございますのでご注意ください。

上記内容は契約書にも記載されておりますので併せてご確認の程、お願い申し上げます。

上記の件に関して説明を受け、同意しました。

ご担当者名	菅木 佑介
-------	-------

カナミックネットワーク使用欄

1	・	2
---	---	---

接頭辞(ログインIDの先頭4桁) ※アルファベット大文字のみ		カナミックネットワーク記入者	

すでにトリラスIDを発行済みの場合は左記にチェックを入れる