

# 電子申請マニュアル

## 注意事項

原則、介護サービス管理者が入力を行ってください。

管理者が複数の介護サービスを兼務している場合、サービスごとに複数回確認報告を行ってください。

## 1. 通知文（5介第1830号）の「3 報告方法」に記載されているURLにアクセスしてください。

### 3 報告方法

以下URLからあいち電子申請・届出システムを利用して、御報告ください。

入力方法については、別紙1のマニュアルを御参照ください。

(URL:[https://www.shinsei.e-aichi.jp/city-okazaki-aichi-u/offer/offerList\\_detail/action?tempSeq=59316](https://www.shinsei.e-aichi.jp/city-okazaki-aichi-u/offer/offerList_detail/action?tempSeq=59316))

なお、あいち電子申請・届出システムの利用が困難な場合は、FAX受信での受付もいたします。別紙2の用紙を御送信ください。

カーソルをURLリンクに合わせ、「Ctrl」キーを押しながら、左クリックしてください。

## 2. 申請者を入力する。

あいち 岡崎市 電子申請・届出システム

ログイン  
利用者登録

申請団体選択 | 申請書ダウンロード

› 手続き申込 | › 申込内容照会 | › 職責署名検証

手続き申込

🔍 手続き選択をする | ✉️ メールアドレスの確認 | 内容を入力する | 📄 申し込みをする

**申請者を入力してください。 必須**

原則、管理者本人が申請すること

申請者の氏名または、法人名を入力してください。

氏:  名:  ← 管理者本人の氏名を入力

法人名:  ← 未記入で大丈夫です

可能な限り「法人名」でなく、管理者本人の名前を入力してください。

### 3.事業所名・管理者名を入力する。

**事業所名を入力してください。** 必須

**管理者名を入力してください。** 必須

上の申請者と同じ。 ← 基本的にこのまま！

上の申請者と異なる場合または上で法人名を入力した場合、管理者名を入力してください。

← 管理者の代理で入力している場合、こちらをチェック！

選 択 ✕ ← このボタンは使いません

事業所名を入力してください。

管理者名は「3 申請者名」で入力済みの場合、そのままで大丈夫です。

### 4.サービス種別を入力する。

**サービス種別を選択してください。** 必須

選択してください ▼

「選択してください」をクリックし、サービス種別を選択してください。  
 選択項目は次のとおりです。（3 ページに記載）

選択項目

- ・ケアマネ系
- 1.居宅介護支援（ケアマネ）
- 2.介護予防支援（包括）

- ・居宅サービス（訪問系）
- 3.訪問介護
- 4.訪問入浴介護
- 5.訪問看護
- 6.訪問リハビリテーション

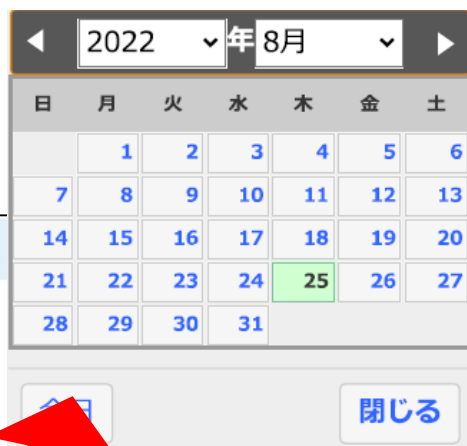
- ・居宅サービス（通所系）
- 7.通所介護
- 8.通所リハビリテーション

- ・施設サービス
- 21.介護老人福祉施設
- 22.介護老人保健施設
- 23.介護医療院


- ・居宅サービス系（その他）
- 9.短期入所生活介護
- 10.短期入所療養介護
- 11.特定施設入居者生活介護
- 12.福祉用具貸与・特定福祉用具販売

- ・地域密着型サービス
- 13.定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 14.地域密着型通所介護
- 15.認知症対応型通所介護
- 16.小規模多機能型居宅介護
- 17.認知症対応型共同生活介護
- 18.地域密着型特定施設入居者生活介護
- 19.地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- 20.看護小規模多機能型居宅介護

5.確認日・確認方法を入力してください。



**確認日を入力してください。** 必須

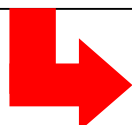
 **カレンダー**

**カレンダーをクリック  
日付を選択してください。**

**確認報告を行ってください。** 必須

令和4年度岡崎市介護保険指定事業者講習会資料を確認しました。

講習会資料の内容を事業所内で周知しました。

 **二つともチェックしてください。**

6.スクロールし、最下層の「確認へ進む」をクリックする。



7.確認画面に遷移後、問題なければ「申込み」をクリック。



岡崎市 電子申請・届出システム

ログイン

利用者登録

申請団体選択 | 申請書ダウンロード

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

**手続き申込**



手続き選択をする



メールアドレスの確認



内容を入力する

申し込みをする

申込確認

---

令和4年度岡崎市介護保険指定事業者講習会の確認報告について

同一事業所で複数の介護サービスを実施している場合、サービスごとに複数回確認報告を行ってください。

|                |  |
|----------------|--|
| 申請者            | 岡崎 太郎  |
| 事業所名           | ヘルパーステーション岡崎市役所                                      |
| 管理者名を入力してください。 | 上の申請者と同じ。  |
| サービス種別         | 3.訪問介護   |
| 確認日            | 2022年10月14日  |
| 確認報告を行ってください。  | 令和4年度岡崎市介護保険指定事業者講習会資料を確認しました。、講習会資料の内容を事業所内で周知しました。 |

< 入力へ戻る

申込み >

8.次のメッセージが出れば完了です。ありがとうございました。

申込完了

令和4年度岡崎市介護保険指定事業者講習会の確認報告についての手続きを受付いたしました。  
ありがとうございました。