

電子申請・届出システム

居宅介護支援事業所及び介護予防支援事業所の申請・届出の操作方法

- ① 新規指定申請、変更届出、更新申請のいずれの場合もサービス分類選択は「地域密着型」を選択して進めて下さい。

新規指定申請 申請先選択

申請先窓口となる指定権者区分と都道府県または市区町村を選択して「次へ」を押してください。

【状況確認および入力再開メニュー】

1. サービス分類選択

居宅施設 地域密着型 基準該当 総合事業

2. 都道府県選択

都道府県

3. 申請先選択

申請先

※指定権者区分が「政令市・中核市」、「その他の市区町村」となる場合には、指定権者選択においては、該当の市区町村まで必ず選択してください。
※選択した指定権者区分に応じて、様式入力画面で選択できる申請サービスの種類が変更となるため、ご承知おきください。
※本格運用を開始していない自治体もありますので、事前に申請先自治体に確認をお願いいたします。

介護保険事業の変更届出 届出先選択

届出先窓口となる指定権者区分と都道府県または市区町村を選択して「次へ」を押してください。

【状況確認および入力再開メニュー】

1. サービス分類選択

居宅施設 地域密着型 基準該当 総合事業

2. 都道府県選択

都道府県

3. 届出先選択

届出先

※指定権者区分が「政令市・中核市」、「その他の市区町村」となる場合には、指定権者選択においては、該当の市区町村まで必ず選択してください。
※選択した指定権者区分に応じて、様式入力画面で選択できる届出サービスの種類が変更となるため、ご承知おきください。
※本格運用を開始していない自治体もありますので、事前に届出先自治体に確認をお願いいたします。

更新申請 申請先選択

申請先窓口となる指定権者区分と都道府県または市区町村を選択して「次へ」を押してください。

【状況確認および入力再開メニュー】

1. サービス分類選択

居宅施設 地域密着型 基準該当 総合事業

2. 都道府県選択

都道府県

3. 申請先選択

申請先

※指定権者区分が「政令市・中核市」、「その他の市区町村」となる場合には、指定権者選択においては、該当の市区町村まで必ず選択してください。
※選択した指定権者区分に応じて、様式入力画面で選択できる申請サービスの種類が変更となるため、ご承知おきください。
※本格運用を開始していない自治体もありますので、事前に申請先自治体に確認をお願いいたします。

電子申請・届出システム

居宅介護支援事業所及び介護予防支援事業所の申請・届出の操作方法

- ② サービス分類を選択後、次のページ上でサービスの種類にチェックをする項目がありますので、「居宅介護支援事業」または「介護予防支援事業」のどちらか一方あるいは両方にチェックをして進めて下さい。
両方にチェックをした場合、この後の画面で、居宅介護支援事業所と介護予防支援事業所のそれぞれについて<付表入力フォーム>・<添付書類アップロードフォーム>が表示され、ひとつづきに申請・届出を行うことができます。

※サンプル画面（新規指定・変更届・更新申請で画面デザインが異なります）

指定内容を変更した事業所等	
名称※	<input type="text"/>
所在地※	郵便番号: <input type="text"/> <input type="button" value="住所自動入力"/>
	都道府県: <input type="text"/> (選択して下さい) ▼ 市区郡町村: <input type="text"/> (選択して下さい) ▼ 町域: <input type="text"/>
	番地以下: <input type="text"/>
	建物名等: <input type="text"/>
サービスの種類※	<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(単独型・併設型)
	<input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護(共用型)
	<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
	<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入所者生活介護
	<input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
	<input type="checkbox"/> 複合型サービス
	<input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護
	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護予防支援事業
	<input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型通所介護(単独型・併設型)
<input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型通所介護(共用型)	
<input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護	
<input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護	
変更年月日※	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日