## 電子申請システムの操作方法と注意点について

手続き申込					
利用者ログイン					
手続き名	有料老人ホーム(サービス付き高齢	命者向け住宅を含む)の指導監査に関する資料提出			
<b>受付時期</b> 2024年4月15日9時25分~					
既に利用者登録がお 利用者IDを入力して 利用者登録時に使用したメ- または各手続の担当部署から	利用者登録せずに申 済みの方 ください -ルアドレス、 5受領したIDをご入力ください。	<ul> <li></li></ul>			

<b>Q</b> <sub>手続き選択をす</sub> 手続き説明	5 X-ルアドレスの確認 この後の画面でメールアドレスを 入力して頂く必要があります
	この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。 下記の内容を必ずお読みください。
手続き名	有料老人ホーム(サービス付き高齢者向け住宅を含む)の指導監査に     予め作成した電子データを       ご用意ください。
説明	有料老人ホーム(サービス付き高齢者向け住宅を含む)の指導監査に 送)ではなく電子データで提出を希望する施設は本システムをご利用くたなーム・ステムを利用 するには、 <b>予め以下の電子ファイルをご用意ください。</b> ●県指定の様式で作成した「有料老人ホーム自主点検表」 ●重要事項説明書(別添1、別添2を含む) ●施設の位置図と平面図

	<利用規約>			
	長崎県電子自治体共同運営システム(電子申請サービス)利用規約			
	1 目的			
	この規約は、別紙に示す長崎県及び長崎県内の希望する市町(以下「構成団体」といいます。) ス)(以下「本システム」といいます。)をインターネットを通じて申請・届出及び講座・イベン 事項を定めるものです。	が共同導入した本サービス(電子申請サービ ト申込みを行う場合の手続きについて必要な		
	2 利用規約の同意	利用規約をご確認のうえ		
	本システムを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただくことが必 る事業者(以下「サービス事業者」といいます。)及び構成団体は本システムのサービスを提供し 約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合に	【同意する】をクリック		
「同意	意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものと	AGU AND		
	上記をご理解いただけましたら、同意して進んでく	ださい		

<b>Q</b> 手続き選択をする 申込	メールアドレスの確認	内容を入力する	5 💎 申し込みをする
申込			
選択中の手続き名:有料老人を	ホーム(サービス付き高齢者向け住宅	きを含む)の指導監査に関	<b>する資料提出</b> 問合せ先 <b>+開く</b>
			[
氏名または法人名 🕺	<b>Į</b>		注釈や例に従って
氏名または、法人名を入力して	ください。		入力してください
〇氏:	名:		i
() 法人名:			
連絡先メールアドレス	必須		
連絡先メールアドレスを入力し	,てください。		
メールアドレス			
施設名を入力してくだ	さい「必須」		
(例)有料老人ホーム〇〇〇〇	)・サービス付き高齢者向け住宅〇(	000	
提出者(担当者)の氏	名等を入力してください	必須	
(例) 管理者 〇〇〇〇・ 生活	相談員 〇〇〇〇		
演算化電話英ロセット			



……少し操作方法が解りにくいのでご注意ください

施設の位置図と平面図を添付してください 添付ファイル 必須 貴施設で作成したもの(ファイル形式も任意です)を添付してください 複数ファイル添付できます。 【添付ファイル】 をクリックする

## 以下のような画面に切り替わります



					×	
	> Downloads		V O Downloa	dsの使衆	Q	
整理 ▼ 新しいフォルダー						
🔺 ካለኳካ ምሳትን	名前	更新日時~	種類	サイズ		
Dockton	🖻 位置図	2024/04/15 10:09	JPG ファイル	193 KB		
<ul> <li>Desktop</li> <li>Documents</li> <li>Downloads</li> <li>My Pictures</li> <li>My Pictures</li> <li>PC</li> <li>3D Objects</li> <li>Desktop</li> <li>Documents</li> </ul>	▶ 平面図	2024/03/18 14:23	Adobe Acroba 文	パソコン あるフ 【開く】	ンの中に アイルを をクリ	-保存して 選び リックする
771)	名(N): 位置図	モバイルからフ	<ul><li>すべてす</li><li>アップロード</li><li>開く</li></ul>	ブァイル ( <u>O</u> ) キャン	~ /セル .:i	



添付ファイル	
ファイルを選択してください	
ファイルの選択 ファイルが選択されていま 添付する	せん 次に2つ目のファイル を添付するため
添付結果	<mark>【ファイルの選択】</mark> をクリックする
位置図.jpg 削除	(< 入力へ戻る)





施設の位置図と平面図を添付 してください 連絡事項等を入力してくださ	位置図.jpg 平面図.pdf	内容を確認のうえ 【申込む】 をクリックする		
い(注意)	入力へ戻る	<b>申込む &gt;</b>		
【各手続きに関するお問い合わせ】 制度等手続きの内容に関するお問い合わせは、 各課担当者へお願いいたします。				

## もし、何かご不明の点などございましたら、以下の担当宛てお問合せください。

〒850-8570 長崎市尾上町3-1 長崎県 福祉保健部 監査指導課 高齢福祉担当

担当: 光﨑(みつざき) 電話: 095-895-2396 FAX: 095-895-2571