パソコン・スマートフォン等から長崎県電
 子申請システムの手数料納付フォームへアク セスします。

②「利用者登録せずに申し込む方はこちら」 をクリックしてください。



手続き申込

利用者ログイン

手続き名	介護医療院の申請手数料(テスト)
受付時期	2024年11月5日13時00分 ~



既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録時に使用したメールアドレス、 または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

③利用規約を確認し、問題がなければ、「同 意する」をクリックします。

	 この手続きを使用して、申込を行い、選択した決済方法で支払いまで行います。 受付完了メールに記載された整理番号を所定の欄に記載します。 申請書を提出します。
受付時期	2024年11月5日13時00分 ~
問い合わせ先	長寿社会課 施設・介護サービス班
電話番号	095-895-2436
FAX番号	
メールアドレス	s04720@pref.nagasaki.lg.jp

<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。)が共同導入した本サービス(電子申請サービ 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・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な 事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

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要です。このことを前提に、システムを提供 する事業者(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ます。本システムをご利用された方は、こ の規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は、本システムをご利用いただくことがで

「同意する」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みなします。

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。





⑤入力したメールアドレスに申込用URLが自 動送信されるので、クリックして申込画面を 開きます。

【連絡先アドレス確認メール】



denshi-shinsei@e-tumo-mail.bizplat.asp.lgwan.jp 宛先

[テスト版] 長崎県電子申請システム

手続き名:

介護医療院の申請手数料(テスト)

の申込画面への URL をお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから https://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-pref-nagasaki-u/offer/e

上記の URL にアクセスして申込を行ってください。

問い合わせ先 長寿社会課 施設・介護サービス班 電話:095-895-2436 FAX:なし メール:<u>s04720@pref.nagasaki.lg.jp</u>

このメールは自動配信メールです。 返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

⑥申請者の情報を全て入力し、申請の内容を 選択し、納付額を確認したら「確認へ進む」 をクリックしてください。

🕐 長崎県	電子申請シス	テム 🔰		 ログイン 利用者登録
121 申請団体選択 🕑	申請書ダウンロード			🖮 予約手続き
> 手続き申込 > 申込	込内容照会 》 職責署名検	ΙĒ		
	手続き	专申込		
Q 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				
選択中の手続き名: 介護医想	豪院の申請手 数料(テスト)			間合せ先 +開く
申請者情報				
法人名(フリガナ) 🚺	》須			
法人名 必須				
メールアドレス 🚧	Ĩ			
メールアドレス				
納付情報				
申請の内容を選択し	てください。 必須			
 新規指定申請(63,00) 開設許可事項変更申請 指定更新申請(17,00) 	0円) (33,000円) 0円)			
選択解除				
納付額 必須				
納付方法は、クレジットカ- お支払いの確認が取れ次第、 申込後、申込内容照会からま 自動計算式のため入力不要で ¥ 0	ード、 PayPay、 au PAY、 d払い 手続きの担当課による審査が行われ S支払いを行ってください。 eす。 2024年11月24日までにお支払く7	から選択できます。 1 ます。 ざさい。		
	確認	へ進む >		

⑦申請者情報、申請の内容、納付額を確認し、 問題なければ「申込む」をクリックします。

介護医療院の申請手数料(テスト)

申請者情報	
法人名(フリガナ)	
法人名	
法人の代表者の職名	
法人の代表者の氏名	
法人の主たる事務所の郵便番 号	
法人の主たる事務所の住所	
事業所名	
担当者の氏名	
電話番号	
メールアドレス	
納付情報	
申請の内容	新規指定申請(63,000円)
納付額	納 <mark>付方法は、 クレジットカード、 PayPay、 au PAY、 d払い から選択できます。</mark> ¥ 63,000
<	入力へ戻る 申込む >

※申込だけでは決済はまだ完了していません。 次の手順に従い、「申込完了通知メール」記 載のURLから、決済手続きに進んでください。

⑧申込後に自動送信される「申込完了通知 メール」に記載の「申込内容照会URL」に接 続してください。

※整理番号とパスワードも記載されています。

【申込完了通知メール】



denshi-shinsei@e-tumo-mail.bizplat.asp.lgwan.jp

[テスト版] 長崎県電子申請システム

整理番号:	
パスワード:	

法人名:長崎県 申請の内容:新規指定申請(63,000 円) 納付額:¥63,000

手続き名:

介護医療院の申請手数料(テスト) の申込を受付けました。

上記の整理番号とパスワードは他人に知られないよう大切に保管してください。

申込内容照会 URL から上記整理番号の申込内容と納付情報をご確認いただけます。 申込内容照会画面の「納付情報」>「オンライン決済」にあるリンクから画面の案内に従って手数料の支払いを行ってください。

支払い後は本メールに記載の整理番号を提出書類の所定の欄へ記載の上、速やかに申請書類の提出をお願いいたします。



整理番号とパスワードはどちらも半角英数字で、大文字、小文字は区別されます。

問い合わせ先 長寿社会課 施設・介護サービス班

⑨「申込完了通知メール」に記載されている 整理番号とパスワードを入力し、「照会す る」をクリックしてください。

■ 予約手続き	
> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証	
申込内容照会	
申込照会	
整理番号を入力してください	
申込売了画面、通知メールに記載された 整理番号をご入力ください。	
パスワードを入力してください	
申込完了画面、通知メールに記載された バスワードをご入力ください。	
整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字(英字:大文字・小文字)で入力して下さい。 前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。	
ログイン後に申込を行われた方は、ログインしていただくと、 整理番号やパスワードを使用せずに照会できます。	
照会する >	

⑩内容を確認し、「Omni Payment Gateway(NTTデータ決済代行)でお支払 いされる方はこちら」をクリックしてください。

		申认内容昭会	
) 手続き申込	> 申込内容照会	> 職責署名検証	

申込詳細

申込内容を確認してください。

手続き名	介護医療院の申請手数料(テスト)
整理番号	
処理状況	処理待ち
処理履歴	2024年11月21日13時36分 申込

最新データ表示

納付情報

オンライン決済	Omni Payment Gateway (NTTデータ決済代行)で お支払いされる方はこちら
支払可能期限	2024年11月24日
納付額	¥63,000
納付済額	
納付状況	未払い お支払いから納付状況の反映までに時間がかかる場合があります。 納付状況が変わらない場合は、時間をおいて再度ご確認ください。 ※最新の納付情報を確認する場合は、「最新データ表示」ボタンを押してください。 1時間以上納付状況が変わらない場合は、 お手数ですが画面下部に記載の問合わせ先までご連絡をお願いします。
納付日	

①決済方法を選択し、同意事項を確認し、問題なければ「同意する」にチェックを入れ、「支払へ進む」をクリックしてください。





12-1:クレジットカードで支払う場合

クレジットカード情報を入力し、「確認へ進 む」をクリックします。 内容を確認し、問題なければ、「支払う」を クリックします。

ℯ 長崎	県 電子申請システム
•●• 由請団休選択	
予請回体送所う手続き申込	・ 申込内容照会 > 職員署名検証
	申込内容照会
クレジットカー	ド情報入力
納付内容	介護医療院各種申請手数料
納付金額	¥63,000
カード番号 🕺	ģ
ハイフン(-)抜きで数字の	つみご記入ください。
111111111111	
有効期限 必須	
12 月/ 30	
•••	
	< 選択へ戻る 確認へ進む >
• 申請団体選択	R 电丁中胡ンヘブム 利用者登録 2 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
	申込内容照会
決済確認	
	以下の内容でお支払いしてよろしいですか?
納付内容	介護医療院各種申請手数料
納付金額	¥63,000
納付金額 クレジットカード情報	¥63,000
 納付金額 クレジットカード情報 カード番号 	¥63,000
 納付金額 クレジットカード情報 カード番号 有効期限 	¥63,000 *********1111 12月/30年
納付金額 クレジットカード情報 カード番号 有効期限	¥63,000 ********1111 12月/30年

12-2:「PayPay」「auPAY」「d払い」で支払う場合

内容を確認し、問題なければ、「支払う」を クリックします。

「支払う」をクリックした後、選択した決済 方法に対応したアプリの画面に移動します。 各アプリの画面の指示に従って決済してくだ さい。

● 長崎県	電子申請システム 10012 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			
	申込内容照会			
決済確認				
以下の内容でお支払いしてよろしいですか?				
納付内容	介護医療院各種申請手数料			
納付金額 ¥63,000				
PayPayによるお支払い				
(< 選択へ戻る 支払う >			

12-3:コンビニで支払う場合

支払うコンビニを選択し、番号が表示されま すのでメモしてください。

その後、選択したコンビニの端末等でお支払 いください。

※お支払い手続きの詳細は、別紙「コンビニ でのお支払いの流れ」をご確認ください。

※コンビニでのお支払い後、1時間程度で電 子申請システムに反映されます。

1. 支払コンビニの選択	2. お支払い時に必要な番号をメモ	3. 各コンビニエンスストアで お支払い
		各コンビニエンスストアの端末
お支払いを行うコンビニを選択 してください	以下の情報でお支払いできます	O桁の番号を入力してください
・セブン-イレブン ・ファミリーマート ・ローソン ・ミニストップ ・セイコーマート ・デイリーヤマザキ	お支払情報 第一番号:******* 第二番号:******* お支払い期限:yy/mm/dd	番号

13-1:電子申請届出システムでの申請の場合

電子申請届出システムでの申請手続きの最後 「確認」画面のページ最下部の「備考」欄に ⑧の「申込完了通知メール」で発行された整 理番号を記載して申請してください。

電子	申請・届出システム			● <u>お問合せ先</u>	⊙ <u>∧ル</u> ヹ (▶ ユーザ情報	 <u>ご利用条件</u> 	● 専用窓口	● <u>ログアウト</u>
<u>X==*</u>	<u>-</u> > 更新申請 申請先论	選択 〉 様	試入力 > 付表入力	> 添付書	^{技アップロ}	1-14	確認		
更新申請 居宅施設 申請情報確認									
申請内容を確認して申請ボタンを押してください。 ● 申請者									
申請	者								
6	平面図2(予備)	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
7	平面図3(予備)	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
8	平面図4(予備)	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
9	平面図5(予備)	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
10	設備·備品等一覧表	付表9				pdf,×ls,×l	lsx,txt形式		
11	運営規程	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
12	利用者から苦情を処理するために講ずる措置 の概要	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
13	誓約書	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
14	予備1	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		
15	予備2	付表9				pdf,xls,xl x,txt形式	lsx,doc,doc		

● 備考	
~ 手数料納付の整理番号 : 123456789	
	8

──上記内容でお間違いなければチェックを入れてください。

申請

戻る

③-2:紙の申請書での申請の場合

「添付書類チェックリスト」の「備考」欄に ⑧の「申込完了通知メール」で発行された整 理番号を記載して申請してください。

(別添)									
付表第一号(一) 訪問介護事業所の指定等に係る記載事項 添付書類・チェックリスト									
必要書類の添付漏れがないか確認(回を記載)し、付表と合わせて提出してください。									
	添付書類		標準様式 参考様式	新規指定申請	更新申請	備考			
1	登記事項証明書又は条例等	記事項証明書又は条例等		□ 添付					
8	誓約書		標準様式6	□ 添付	□ 添付				
【そ	の他】					1			
1	介護給付費算定に係る体制等に関	関する届出書		□ 添付		別途添付書類が 必要です。			
2	老人居宅生活支援事業開始届		□ 添付						
*	 ※ 「サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です(通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」(平成20年7月29日老振発第0729002号))。 (1)介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」 (2)介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する1級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」 								
			提出者(問合先)						
			事業所名						
			担当者名						
				電話					
				メールアト゜レス					
備考									
手数料納付の整理番号:123456789									