# 電子申請・届出システム 使用する際の注意事項~品川区版・総合事業編~

「電子申請・届出システム」で指定申請に係る届出を提出する際は、以下の点にご注意ください。

1. 総合事業のサービス分類選択について

変更届等の提出時、「1.サービス分類選択」では「総合事業」を選びます。

「地域密着型サービス」等で既に申請している場合であっても、「総合事業」には別途変更事項の届け出が必要 になります。

77遗铢	<b>保険事業の変更届出 届出先選択</b>	
	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」を押してくたさい。	
	【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 ⑧総合事業	
	2.看到道府绳,强快	
	都道府県 東京都	
	3届出先遵択	
	帰出先 局川区 ✓	
	u komis 1977 h 1979). A sa sakata i Provins anti 1979).	
	※資料は推着区対かり成子中が世後中に、1での地心中区回りはごがなや場合には、指定推着運営がいかいては、該当の中区回りはその多す運動してくためい。 ※資料した地学連邦保守したのにで、推測した国家の管理が空気を見出せいようでの経動が変更とかなため、ご準約になったが、3、	
	○注バットにはない場合に入りない自分体もありますので、事前に言いたら自分化になるなどをが願いいたします。	

## 2. サービス種類の選択について

「サービスの種類」で訪問または通所の該当するサービスを選びます。

品川区の総合事業サービスの種類は「緩和した基準による訪問型サービス(定率)」または「緩和 した基準による通所型サービス(定率)」です。

	□ / (細した基準による)動所型サービス(定率) ■ (細した基準による)動所型サービス(定率)				
<b>変更年月日<mark>※</mark></b>	西眉〔	年 二 年 二 月 一 日			
変更があった事項	11.				
		事業所の名称		事業所の建物の構造及び平面回並びに設備の概要	
		事業所の所在地		利用者の推定数、利用者の定員	
変更があった事項(該当する		申諸者の名称		事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	
事項を選択してください)※		主たる事務所の所在地		サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	
	0	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		運営規程	
		登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)		その他	
			_		

### 3. 新規指定事業所の加算に関する届け出について



「加算に関する届け出書類アップロード」に必要な書類を提出します。

品川区の総合事業の新規指定時に必要な加算に関する届出書は以下の通りです。

①品川区介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る実施・体制に関する届出書(第3号様式)

②品川区介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表(兼加算に関する届出書) (第3号様式別紙)

③介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(加算に関する様式)

④処遇改善加算算定に係る体制等に関する計画書

※①・②は品川区独自の様式です。一つのWordファイルにまとまっておりますので、分割せず一括でご提出ください。

※④は処遇改善に関する加算を算定していない場合は提出不要です。

#### ● 加算に関する届出書類アップロード

加算に関する届出関連書類は、以下にアップロードしてください。

	書類名称	アップロードファイル	アップロード日時	100	育販業
記入例	特定事業加算(1)~(IV)に係る届出書(訪問介読 事業所)	特定事業加算(I)~(IV)に係る歴出書(訪問介護事業所)pdf		特定事業所加算(1)の届出書を提出したします。	
1)	品川区介護予防・日常生活支援総合事業 費算定に関する届出書(第3号様式)	ファイルの選択ファイルが選択されていません			178189
2	介護給付費算定に係る体制等に関する届 出書(加算に関する様式)	ファイルの選択 ファイルが選択されていません			15百日日来
3	介護聯員処還改善加算算定に係る体制等に関する計画書	ファイルの選択ファイルが選択されていません			1774183
				(2)	行追加

①書類名称は入力されていません。提出する書類の名称を入力してください。
②提出書類の行数が足りない場合は「行追加」ボタンをクリックしてください。

### 4.「サービス提供責任者」の変更届を提出する場合について

「変更があった事項」で<mark>「その他」</mark>を選び、付表に必要事項を入力します

システムの仕様上、「緩和した基準による訪問型サービス(定率)」では「サービス提供責任者の氏名、生年月日、 住所及び職歴」の欄をチェックできないため、「その他」をチェックして変更内容を入力します。

(1)「変更があった事項」で「その他」を選びます。

サービスの種類 <mark>※</mark>	■ 課	和した基準による訪問型サービス(定率) 和した基準による訪問型サービス(定額) 摘予防値所介護相当サービス 和した基準による適所型サービス(定率) 和した基準による適所型サービス(定率)			
変更年月日 <mark>※</mark>	西暦・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				
変更があった事項					
変更があった事項(該当する 事項を選択してください)※		事業所の名称		事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要	
		事業所の)所在地		利用者の推定数、利用者の定員	
		申請者の名称		事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	
		主たる事物所の所在地	103	サービス提供書任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	
		代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		運営規程	
		登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)		その他	
		一時保存 次へ		戻る	

Copyright @ Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

### (2)付表入力画面でサービス提供責任者の「入力する」をチェックします。

#### 「入力する」をチェックすることで、サービス提供責任者欄の編集が可能になります。

なお、本画面では、「サービス提供責任者1(介護予防訪問介護相当サービス提供時)」をチェックしていますが、 複数人の変更がある場合は、その人数分チェックして入力してください。

フリガナ	也可: [	34:			
氏名	姓: [	名: [			
住門	郵便番号:	住所自動入力			
	都道府県 (選択して下さい) V	市区郡町村 (選択して下さい) ・	<sup>町</sup> 捕	用餘	
	會地以下:				
	建物名等:				
サービス提供責任	者 2 (介護予防訪問介護相当サービス)	麦当時)		入力する	
		the second se			

(3)「変更前の内容(添付ファイル等)」に変更前の事項について記載してください。

変更前の内容を入力してください。決まった書式はございませんが、変更内容が不明瞭な場合はご連絡を差し 上げる場合がございます。

変前の内容(添付ファイル等)	
運前の内容(添付ファイル等)	サービス提供者 1名滅員 1名適加 品川 太郎(追蹤)

(4) 「変更後の内容(添付ファイル等)」に変更前の事項について記載してください。

変更後の内容を入力してください。決まった書式はございませんが、変更内容が不明瞭な場合はご連絡を差し 上げる場合がございます。

