

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

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

### 利用者ログイン

手続き名 介護保険事業所メールアドレス変更手続き

受付時期 2021年11月1日0時00分～

利用者登録をしたことが"ない"アドレスを事業所のアドレスとして登録する場合は①をクリック

①

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

[利用者登録される方はこちら](#)

### 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。

#### パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していただいたパスワード、  
または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。  
忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

利用者登録をしたことが"ある"アドレスを事業所のアドレスとして登録する場合はID（メールアドレス）とパスワードを入力して②をクリック

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

②

ログイン >

【システム操作に関するお問合わせ先（コールセンター）】

TEL : 0120-464-119

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

※画面は開発中のものにつき、実際の画面とは異なります。

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

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

## 手続き説明

手続き説明の画面に移動するのでそのまま画面の下まで移動する

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

介護保険事業所メールアドレス変更手続き

### 説明

#### ● 手続概要

お知らせを確認するメールアドレスに変更が生じた場合は改めて登録をお願いします。

登録先としてのメールアドレスについては、法人本部・事業所のどちらでも構いません。今後のお知らせは、今回回答して頂いたアドレス宛てに送付します。運営形態に合わせてご回答ください。

**対象となる事業所は、介護保険全てのサービス事業所です（医療みなしを除く）。**

**※登録は介護保険法の指定を受けている事業所・施設のみで結構です（基準緩和サービス、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅は登録不要）。**

※介護老人保健施設で行う短期入所療養介護については、登録不要です。

事業所ごとに回答して頂きますようお願いいたします。

### 受付時期

2021年11月1日0時00分～

### 問い合わせ先

介護保険課 指定担当

### 電話番号

0586-85-7017

### FAX番号

0586-73-1019

### メールアドレス

kaigohoken@city.ichinomiya.lg.jp

## <利用規約>

あいち電子申請・届出システム利用規約

### 1 目的

この規約は、あいち電子申請・届出システム（以下「本システム」という。）を利用して愛知県（議会、執行機関、公営企業管理者、病院事業管理者、県警察本部（警察署を含む。）若しくはこれらに置かれる機関。）又は、愛知県内市町村（名古屋市を除く。）（以下「県内市町村」という。）にインターネットを通じて申請・届出を行うために必要な事項について定めたものです。

### 2 運営

本システムは、愛知県及び県内市町村が共同設立したあいち電子自治体推進協議会（以下「協議会」という。）が運営します。



「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とみなします。  
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

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。



③をクリック

【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

TEL : 0 1 2 0 - 4 6 4 - 1 1 9

(平日 9 : 00 ~ 17 : 00 年末年始除く)

FAX : 0 6 - 6 4 5 5 - 3 2 6 8

e-mail : [help-shinsei-aichi@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-aichi@s-kantan.com)

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

[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](#)

手続き申込の画面に移動するので順番に入力する

選択中の手続き名： 介護保険事業所メールアドレス変更手続き

問合せ先 [+開く](#)

**回答者 必須**

電子申請システムの入力者の氏名を入力してください。入力内容に不備が確認された場合に連絡いたします。

氏：

名：

**電話番号 必須**

回答者と直接連絡のとれる電話番号を入力してください。

電話番号

**サービス種別を選択してください。 必須**

▼

**事業所番号を入力してください。 必須**

23

**事業所名を入力してください。 必須**

**登録するメールアドレス 必須**

今後、直接お知らせを受領するメールアドレスを入力してください。

メールアドレス

## 備考

他の事業所のメールアドレスも併せて変更する場合、間違いに気付いて改めて申し込む場合などについてはこちらに記載してください。備考に記載していただければ、他の事業所の分の変更手続きは不要です。

例1：訪問介護●●、デイサービスセンター●●のメールアドレスも上記のアドレスに変更します。

例2：整理番号1234567891234の申込に間違いがありましたので改めて申込をします。

入力文字数：0/ 2000

④

確認へ進む



④をクリック 一時保存

【申込データ一時保存の注意事項】

- ・一時保存データは、7日間電子申請システムに保存します。（7日を経過すると自動削除します）
- ・保存した申込の再開には、「利用者ログイン」または「パスコード」が必要です。
- ・「パスコード」は、一時保存完了画面に表示されます。忘れないように記録してください。
- ・申込の再開後に再度一時保存を行う場合、一時保存データは上書きされます。

**「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了していませんのでご注意ください。**

↓ 入力中のデータを保存する

【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

TEL：0120-464-119

（平日9：00～17：00 年末年始除く）

FAX：06-6455-3268

e-mail：[help-shinsei-aichi@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-aichi@s-kantan.com)

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

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

介護保険事業所メールアドレス変更手続き

回答者	一宮 太郎
電話番号	0586857017
サービス種別	訪問介護
事業所番号	2300000000
事業所名	訪問介護●●
登録するメールアドレス	kaighoken@city.ichinomiya.lg.jp
備考	

申込確認の画面に移動するので入力に誤りがないか確認し、問題なければ⑤をクリック



入力へ戻る

⑤

申込み



【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

TEL : 0 1 2 0 - 4 6 4 - 1 1 9

(平日 9 : 00 ~ 17 : 00 年末年始除く)

FAX : 0 6 - 6 4 5 5 - 3 2 6 8

e-mail : [help-shinsei-aichi@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-aichi@s-kantan.com)

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

[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](#)

## 申込完了

介護保険事業所メールアドレス変更手続きの手続きの申込を受付しました。

**以上で変更登録の手続きは終了です**

下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

**メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、  
メールが届かない可能性があります。**

整理番号	■■■■■■■■■■
パスワード	■■■■■■■■■■

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。  
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

[一覧へ戻る](#)

【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

TEL : 0 1 2 0 - 4 6 4 - 1 1 9

(平日 9 : 00 ~ 17 : 00 年末年始除く)

FAX : 0 6 - 6 4 5 5 - 3 2 6 8

e-mail : [help-shinsei-aichi@s-kantan.com](mailto:help-shinsei-aichi@s-kantan.com)