

電子申込システム
「介護認定 訪問調査票」作成マニュアル

令和6年3月

豊中市長寿安心課介護認定係

電子申込システム「介護認定 訪問調査票」作成マニュアル

1. 利用方法
 - (1) 利用環境・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.3
 - (2) アクセス・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.3
 - (3) 入力方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.4
 - (4) 途中保存方法・・・・・・・・・・・・・・・・ P.10
 - (5) 提出後の修正方法・・・・・・・・・・・・ P.11
2. 特記事項欄について・・・・・・・・・・・・ P.12
3. 一括選択について・・・・・・・・・・・・ P.13
4. ハンドブックについて・・・・・・・・・・・・ P.14
5. お問い合わせ・・・・・・・・・・・・ P.15

1. 利用方法

(1) 利用環境

パソコンもしくはスマートフォンで利用できます。

ただし、項目数が多いため、パソコンでの利用を推奨します。

推奨ブラウザは Microsoft Edge ですが、Google Chrome や Safari でも動作します。

(2) アクセス

直接アクセスできるURLはこちら

https://apply.e-tumo.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_detail?tempSeq=6571

※下記方法でもアクセスできます。

豊中市のホームページ「介護認定訪問調査票の電子提出」に電子申込システムへのURLを掲載していますので、そちらをクリック。

または、電子申込システム上にて、「介護認定訪問調査票」と検索してください。

(3) 入力方法

利用者登録せずに申し込むか、ログインして申し込むことができます。



豊中市 電子申込システム

ログイン利用者登録

> 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	介護認定 訪問調査票
受付時期	2024年2月20日8時45分 ~

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。

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](#)

ログイン >

利用規約をご確認いただき、ページ下部の「同意する」をクリックしてください。



豊中市 電子申込システム

ログアウト利用者情報

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 委任内容照会

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

下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	介護認定 訪問調査票
説明	
受付時期	2024年2月20日8時45分 ~
問い合わせ先	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

<利用規約>

豊中市電子申込システム利用規約

- 目的
この規約は、豊中市電子申込システム（以下「本システム」といいます。）を利用するために必要な事項を定めるものです。
- 利用規約の同意
豊中市は、この規約に従って利用する方に限り、本システムを提供するものとします。本システムを利用された方は、この規約に同意したものとみなしますので、本システムを利用する前に必ずこの規約をご確認ください。
- 利用者ID及びパスワード等の管理
(1) 本システムを利用する方（以下「利用者」といいます。）は、本システムの利用時に設定し、又は発行する利用者ID、整理番号、パスワードについて、自己の責任において厳重に管理しなければなりません。
(2) 利用者ID、パスワード、メールアドレス、氏名、住所、その他の利用者情報は、最終ログイン日から2年半の間、一度も利用のなかった場合は、削除します。

「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。

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。

< 一覧へ戻る 同意する >

項目に沿って入力してください。

左上の「アクセシビリティ対応ページへ切り替える」をクリックすると電子申込システム標準様式での入力も可能です。内容は同じですので、使いやすいほうでご利用ください。

豊中市 電子申込システム

ログアウト

利用者情報

アクセシビリティ対応ページへ切り替える

手続き申込

申込内容照会

委任内容照会

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
----------	------------	---------	---------

過去の申込から入力値を自動設定する

申込

選択中の手続き名：介護認定 訪問調査票

問合せ先 [+開く](#)

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

被保険者番号※	<input type="text"/>		
【調査対象者】			
本人	(フリガナ)※ <input type="text"/>	現住所	生年月日
	※氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>	入力例) 560-0000は5600000と 入力 〒※ <input type="text"/> 住所検索	※ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	入力例) 0123456789は012-345-6789と入力 電話番号 <input type="text"/>	建物名は不要 住所※ <input type="text"/>	性別※ <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="button" value="選択解除"/>
同居者	<input type="radio"/> 同居者あり <input type="radio"/> 同居者なし <input type="button" value="選択解除"/>	氏名▲ <input type="text"/>	事業所名または住所
	関係▲ <input type="text"/> 選択してください	入力例) 0123456789は012-345-6789と入力 電話番号▲ <input type="text"/>	ケアマネジャー等の場合は事業 所名を記載してください ▲ <input type="text"/>
【調査実施者】	実施日※ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	所属機関※ <input type="text"/>	
	調査員氏名※ <input type="text"/>	入力例) 0123456789は012-345-6789と入力 電話番号※ <input type="text"/>	
【現在受けているサービス】			
※ <input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 予防給付総合事業 <input type="checkbox"/> なし	家族状況※ <input type="text"/> 選択してください	現在状況※ <input type="text"/> 選択してください	
・訪問介護▲ <input type="text"/> 回	・訪問入浴▲ <input type="text"/> 回	・訪問看護▲ <input type="text"/> 回	・訪問リハ▲ <input type="text"/> 回
・療養指導▲ <input type="text"/> 回	・短期療養▲ <input type="text"/> 日	・夜間訪問▲ <input type="text"/> 日	・地域福祉▲ <input type="text"/> 日
・定期巡回▲ <input type="text"/> 日	・通所介護▲ <input type="text"/> 回		

確認へ進む

(参考) アクセシビリティ対応ページ (標準様式)

豊中市 電子申込システム

[ログアウト](#)

[利用者情報](#)

[元の画面レイアウトに戻す](#)

[手続き申込](#) > [申込内容照会](#) > [委任内容照会](#)

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](#)

[過去の申込から入力値を自動設定する](#)

申込

選択中の手続き名： [介護認定](#) [訪問調査票](#) 問合せ先 [+開く](#)

被保険者番号を入力してください。 必須

氏名を入力してください。 必須

必要な項目全て入力終わりましたら、ページ下部の「確認へ進む」をクリックしてください。

「まだ申込みは完了していません。」のページが表示されますので、再度内容確認いただき、修正点がなければ、「申込み」をクリックしてください。以上で提出完了となります。

「PDFプレビュー」をクリックすると、入力内容が確認できるPDFデータをダウンロードできますので、必要に応じて保存しておいてください。



豊中市 電子申込システム

ログアウト
利用者情報

アクセシビリティ対応ページへ切り替える

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 委任内容照会

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

まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込み」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

介護認定 訪問調査票

※在宅の場合に家族と同居することとなるか否かで選択する。そのため、施設入所者であっても、配偶者不在等により、在宅において家族と同居することが想定されない場合は「独居」を選択する。

【概況】

テスト

< 入力へ戻る 申込み >

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

PDFプレビュー

なお、「確認へ進む」を押した際に、内容に誤りや必須項目の入力がされていない場合は、「入力不備の項目があります。」と表示されますので、画面の指示に従って内容を修正してください。

申込

選択中の手続き名： 介護認定 訪問調査票

問合せ先 [+開く](#)

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

入力不備の項目があります。（詳細な内容は、各項目をご参照ください。）

被保険者番号※ 1000000000			
【調査対象者】			
本人	(フリガナ)※ トヨナカ タロウ	現住所	生年月日
	※氏：豊中 名：太郎	入力例)560-0000は5600000と入力 〒※5610881 住所検索	※昭和 年 月 日 <small>生年月日は入力必須項目です。</small>
	入力例)0123456789は012-345-6789と入力 電話番号	住所は入力必須項目です。 建物名は不要 住所※	性別※ <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="button" value="選択解除"/>
同席者	<small>同席者の有無は入力必須項目です。</small> ※ <input type="radio"/> 同席者あり <input type="radio"/> 同席者なし <input type="button" value="選択解除"/>	氏名▲	事業所名または住所
	関係▲ 選択してください	入力例)0123456789は012-345-6789と入力 電話番号▲	ケアマネジャー等の場合は事業所名を記載してください ▲
【調査実施者】		実施日は入力必須項目です。 宝飾日※ 年 月 日	所属機関は入力必須項目です。 所属機関※

(4) 途中保存方法

入力中の内容を保存することができます。入力画面ページ下部の「入力中のデータを保存する」をクリックいただくと、データをダウンロードできますので、任意の場所に保存してください。途中保存したデータを呼び出したい場合は、「保存データの読み込み」をクリックいただき、保存しておいたデータを選択することで、読み込むことができます。

入力途中で離席する場合や、操作ミスで入力データが消えてしまう恐れがありますので、都度保存しておくことをお勧めします。

※ <input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 予防給付総合事業 <input type="checkbox"/> なし	家族状況※ <input type="text" value="選択してください"/>	現在状況※ <input type="text" value="選択してください"/>
・訪問介護▲ <input type="text" value=""/> 回 ・訪問入浴▲ <input type="text" value=""/> 回 ・訪問看護▲ <input type="text" value=""/> 回 ・訪問リハ▲ <input type="text" value=""/> 回 ・療養指導▲ <input type="text" value=""/> 回		
・短期療養▲ <input type="text" value=""/> 日 ・夜間訪問▲ <input type="text" value=""/> 日 ・地域福祉▲ <input type="text" value=""/> 日 ・定期巡回▲ <input type="text" value=""/> 日 ・通所介護▲ <input type="text" value=""/> 回		
・通所リハ▲ <input type="text" value=""/> 回 ・短期生活▲ <input type="text" value=""/> 日 ・地域特定▲ <input type="text" value=""/> 日 ・特定施設▲ <input type="text" value=""/> 日 ・用具貸与▲ <input type="text" value=""/> 品		
・用具販売▲ <input type="text" value=""/> 品 ・認知通所▲ <input type="text" value=""/> 日 ・小規模居宅▲ <input type="text" value=""/> 日 ・認知共同▲ <input type="text" value=""/> 日		
・看護小規模▲ <input type="text" value=""/> 日 ・住宅改修▲ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="button" value="選択解除"/>		

確認<進む

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください
- ・入力中の申込データをパソコンに一時保存しますので、保存した申込データの取扱いは、申請者の責任において管理をお願いします。

「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おりませんのでご注意ください。

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。

※一時保存した申込データを再度読み込みます。

(5) 提出後の修正方法

豊中市での受付処理前であれば、修正することができます。

申し込み後に整理番号とパスワードが発行されたものを利用するか、利用者登録をしていれば、ログインしたのち申込内容照会で、修正することができます。

提出された翌開庁日の午前中に受付処理を行います。そのため、豊中市で取り込み受付処理後には修正いただけませんので、その際は電話にてお問合せください。

2. 特記事項欄について

3群1～7「できる」8, 9「ない」4群「ない」6群「選択なし」以外については、特記事項を必須としております。

電子提出においては、一部項目において、特記事項定型文を設定していますので、完全一致する定型文がある場合は、定型文のみ選択いただき、特記事項欄には入力がなくとも問題ありません。

定型文を選択した場合でも、定義外の手間など、必要に応じて特記事項欄に入力してください。

また、定型文に完全一致しない場合は、「上記に完全合致しないため特記事項に記載」を選択いただき、必ず特記事項欄に入力してください。

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

<https://www.city.toyonaka.osaka.jp/kurashi/moushikomi/soshiki/moushikomi15/tokijikou.files/1-2.pdf>
参考【認定調査記入要領ハンドブック】1-2特縮

1-3 寝返り※ できる つかまれば可 できない

特記事項▲
-完全一致するものだけを選んでください-
両側の寝返りが何もつかまらず行える。
片側のみ寝返りが何もつかまらず行える。
声をかければ何もつかまらずゆっくり寝返りをする。
習慣的に布団の端を掴んで寝返りしているが、能力的には何も掴まらずにできる。
仰臥位にはなれないが、側臥位から、うつ伏せになることはできる。
上記に完全合致しないため特記事項に記載

1-5 座位保持※ できる 自分で支えれば可 支えが必要 できない

1-6 両足立位※ できる 支えが必要 できない

1-7 歩行※ できる つかまれば可 できない

特記事項▲
-完全一致するものだけを選んでください-

特記事項▲
入力文字数:0/100

特記事項▲
入力文字数:0/100

特記事項▲
入力文字数:0/100

特記事項▲
入力文字数:0/100

特記事項▲
入力文字数:0/100

3. 一括選択について

3群と4群に関しては、一括選択できるようにしています。「3-1～7はできる。3-8～9はないを選択」「4-1～15はないを選択」を選んだ場合は、各項目の選択肢は選べず、特記事項も必須ではありません。

ただし、各項目において、定義外の手間など必要に応じて特記事項欄に入力することは可能です。

※印があるものは必須です。
▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

3群

3郡の項目の特記事項について教えてください。

※ 一括選択をしない 3-1～7はできる。3-8～9はないを選択

※特記すべき事項がないを選択した場合は、3-1～7は「できる」、3-8、9「ない」が選択されたものとします。

3-1 意思の伝達▲ できる 時々可 ほとんど不可 できない

特記事項▲
"できる"場合は任意。"ときどきできる、ほとんど不可、できない"場合は必須で選択肢を選▼

特記事項
▲ 入力文字数:0/100

3-2 日課の理解▲ できる できない

特記事項▲
"できる"場合は任意。"できない"場合は必須で選択肢を選んでください。▼

特記事項
▲ 入力文字数:0/100

3-3 生年月日▲ できる できない

特記事項▲
"できる"場合は任意。"できない"場合は必須で選択肢を選んでください。▼

特記事項
▲ 入力文字数:0/100

3-4 短期記憶▲ できる できない

特記事項▲
"できる"場合は任意。"できない"場合は必須で選択肢を選んでください。▼

特記事項
▲ 入力文字数:0/100

3-5 名前を言う▲ できる できない

特記事項▲

4. ハンドブックについて

一部項目において、参考となるハンドブックのページを確認いただけるよう、URLを掲載しています。

クリックいただくと、ハンドブックの抜粋されたページが表示されますので、選択肢に悩む場合など確認いただければ幸いです。

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

【基本調査】

1 群

1-1 麻痺 (複数回答可)

※ 左上肢 右上肢 左下肢 右下肢 その他 なし

特記事項 ※

入力文字数: 0/200

(注) 上肢はプラス、下肢はマイナスで必ず角度を表記すること。

<https://www.city.toyonaka.osaka.jp/kuurashi/moushikomi/soshiki/moushikomi15/tokkijikou.files/1-1.pdf>

参考【認定調査記入要領ハンドブック】1-1麻痺

1-2 拘縮 (複数回答可)

※ 肩関節 股関節 膝関節 その他 なし

特記事項 ※

入力文字数: 0/200

(注) 必ず角度を表記すること。

<https://www.city.toyonaka.osaka.jp/kuurashi/moushikomi/soshiki/moushikomi15/tokkijikou.files/1-2.pdf>

参考【認定調査記入要領ハンドブック】1-2拘縮

1-3 寝返り ※ できる つかまれば可 できない

特記事項 ▲

[-完全一致するものだけを選んでください-]

特記事項 ▲

入力文字数: 0/100

1-4 起き上がり ※ できる つかまれば可 できない

特記事項 ▲

[-完全一致するものだけを選んでください-]

特記事項 ▲

5. お問い合わせ

ログインできないや、表示できないなど、電子申込システムの操作方法に関することは

■コールセンター（豊中市電子申込システム専用）

固定電話からはこちら

TEL：0120-464-119（フリーダイヤル）

（平日 9：00～17：00 年末年始除く）

携帯電話からはこちら

TEL：0570-041-001（ナビダイヤル（通話料がかかります））

（平日 9：00～17：00 年末年始除く）

介護認定訪問調査票の内容に関することは

■問い合わせ専用メールアドレス

ninteichousa_denshi@city.toyonaka.osaka.jp

※できる限りメールでのお問い合わせをお願いします。

豊中市長寿安心課介護認定係

TEL：06-6858-2833