

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) 注意点・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.3
 - (4) 入力方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.4
 - (5) 途中保存方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.10
 - (6) 提出後の修正方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P.11
2. 特記事項欄について・・・・・・・・・・ P.15
3. 一括選択について・・・・・・・・・・ P.16
4. ハンドブックについて・・・・・・・・・・ P.17
5. お問い合わせ・・・・・・・・・・ P.18

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) 注意点

- ・ 申込開始後 180 分程度でタイムアウトになります。
- ・ ダブルクリックやインターネットの接続が切れてしまうと
申し込みが中断され入力中のデータが消えてしまう恐れがあります。
- ・ 途中保存が可能なので、一定間隔（郡ごとなど）で保存することをおすすめいたします。

※途中保存の方法 P 10 を参照

(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

1 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。

2 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。

3 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。

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 入力例) 560-0000は5600000と入力 〒※ <input type="text"/> 住所検索	生年月日 ※ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	※氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>		
	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 選択解除
同居者	※ <input type="radio"/> 同居者あり <input type="radio"/> 同居者なし 選択解除	氏名▲ <input type="text"/>	事業所名または住所 ▼同居者2人目以降の記載欄
	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▲ <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"/>	▲ 入力文字数: 0/100
【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※ 選択してください	現在状況※ 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**

「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、「申込む」をクリックしてください。以上で提出完了となります。



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



手続を選択する



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「申込む」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

材料除书费外 100000

※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

 \angle

申込む

>

※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 ※ 令和 年 月 日
	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※	性別は入力必須項目です。 性別※ ○ 男性 ○ 女性 選択解除
同居者	同居者の有無は入力必須項目です。 ※ ○ 同居者あり ○ 同居者なし 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 ▲
▼同居者2人目以降の記載欄 ▲ 入力文字数: 0/100			
【調査実施者】			
実施日は入力必須項目です。 宝飾日※ 年 月 日		所居機関は入力必須項目です。 所居機関※	

(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="0"/> 回	・訪問入浴▲ <input type="text" value="0"/> 回	・訪問看護▲ <input type="text" value="0"/> 回	・訪問リハ▲ <input type="text" value="0"/> 回
・療養指導▲ <input type="text" value="0"/> 回	・短期療養▲ <input type="text" value="0"/> 日	・夜間訪問▲ <input type="text" value="0"/> 日	・地域福祉▲ <input type="text" value="0"/> 日
・定期巡回▲ <input type="text" value="0"/> 日	・通所介護▲ <input type="text" value="0"/> 回	・通所リハ▲ <input type="text" value="0"/> 回	・短期生活▲ <input type="text" value="0"/> 日
・地域特定▲ <input type="text" value="0"/> 日	・特定施設▲ <input type="text" value="0"/> 日	・用具貸与▲ <input type="text" value="0"/> 品	・用具販売▲ <input type="text" value="0"/> 品
・認知通所▲ <input type="text" value="0"/> 日	・小規模居宅▲ <input type="text" value="0"/> 日	・認知共同▲ <input type="text" value="0"/> 日	・看護小規模▲ <input type="text" value="0"/> 日
・住宅改修▲ <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="button" value="選択解除"/>		

確認へ進む

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。

なお、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。

① 申込内容照会をクリック

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

いつでも、どこでも、行政手続きをインターネットで行うことができます

手続き申込へ

お知らせ

【2023年07月21日】 <メールが届かない場合について>
電子申込システムからメールが届かないというケースが多発しております。
申込時にメールアドレスの入力を行う前に、「@apply.e-tumo.jp」ドメインを許可する設定を行ってください。
具体的な設定方法についてはご契約の携帯会社または、ご利用のメールサービスでご確認してください。

【2023年07月21日】 <メールが届かない場合について（2）>
【参考：各社の受信リスト設定ページ】

- NTTドコモ：https://www.nttdocomo.co.jp/info/spam_mail/spmode/domain/
- au：<https://www.au.com/support/service/mobile/trouble/mail/email/filter/detail/domain/>
- softbank：<https://www.softbank.jp/mobile/support/mail/antispam/email-i/white/>

過去のお知らせ>

② 整理番号とパスワードを入力

ログインしている場合は、申し込み一覧が表示されます。

豊中市 電子申込システム

ログイン
利用登録

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

申込完了画面、通知メールに記載された整理番号を入力ください。

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パスワードを入力ください。

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、開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。整理番号やパスワードを使用せずに開会できます。

※ログインしている場合

修正したい整理番号の右側、操作欄の「詳細」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

申込内容照会

申込一覧

キーワードで探す

整理番号

手続き名

申込日

カレンダー

～

カレンダー

入力例) 2000年1月23日は20000123と入力

検索

並び替え 申込日時 降順 ▼ 表示数変更 20件ずつ表示 ▼

1

2

3

4

次へ

最後へ

整理番号	手続き名	問い合わせ先	申込日時	処理状況	操作
856	介護認定 訪問調査票	長寿安心課介護認定係	2024年	処理待ち	詳細 >
755	介護認定 訪問調査票	長寿安心課介護認定係	2024年	処理待ち	詳細 >
729	介護認定 訪問調査票	長寿安心課介護認定係	2024年	処理待ち	詳細 >
598	介護認定 訪問調査票	長寿安心課介護認定係	2024年	完了	詳細 >

③ 申込詳細画面、ページ下部の「修正する」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](#)

[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](#)

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。

手続き名	介護認定 訪問調査票		
整理番号	856		
処理状況	処理待ち		
処理履歴	2024年	申込	

伝達事項

日時	内容
伝達事項はありません。	

申込内容

[申込内容印刷](#)

特記事項歩行器があれば5m程度は歩行できる。

特記事項

1-8 立ち上がりつかまれば可

特記事項

特記事項利用はに於て各々の場合は、各々がある

特記事項

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。
※申込んだ内容を修正する場合は、【修正する】ボタンを選択してください。

< 一覧へ戻る

再申込する >

修正する >

取下げる >

PDFファイルを出力する

※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。

- ④修正したい箇所を入力してください。
入力完了後、「確認へ進む」をクリックしてください。

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

申込内容照会

申込変更

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

【現在受けているサービス】

※ <input type="checkbox"/> 介護給付 <input checked="" type="checkbox"/> 予防給付総合事業 <input type="checkbox"/> なし		家族状況※ <input type="text" value="独居"/>	現在状況※ <input type="text" value="居宅"/>
・訪問介護▲12	回	・訪問入浴▲	回
・訪問看護▲	回	・訪問リハ▲	回
・療養指導▲	回	・短期療養▲	日
・夜間訪問▲	日	・地域福祉▲	日
・定期巡回▲	日	・通所介護▲	回

[< 詳細へ戻る](#) [確認へ進む >](#)

- ⑤内容が確認できましたら、「修正する」をクリックしてください。

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

申込内容照会

申込変更確認

以下の内容で修正してよろしいですか？

手続き名	介護認定 訪問調査票
整理番号	856
処理状況	処理待ち
処理履歴	2024年 申込

申込内容

被保険者番号：
【認定対象者】

本人

[< 入力へ戻る](#) [修正する >](#)

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ても問題ありません。

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特記

1-3 寝返り※ ● できる ○ つかまれば可 ○ できない 選択解除

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

特記事項
入力文字数: 0/100

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 選択解除

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

1-6 両足立位※ ○ できる ○ 支えが必要 ○ できない 選択解除

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

1-7 歩行※ ○ できる ○ つかまれば可 ○ できない 選択解除

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

確認へ進む >

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 群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 1 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/kurashi/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/kurashi/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 選択解除

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 選択解除

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 ▲

確認へ進む >

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

豊中市長寿安心課介護認定係

TEL：06-6858-2833

メール：kaigonintei@city.toyonaka.osaka.jp