

電子申込システムによる医療券・調剤券発行 依頼方法について

令和8年2月

豊中市福祉事務所

1 はじめに

豊中市電子申込システムを利用し、医療券・調剤券の依頼をいただく場合、利用者登録が必要です。

「3 利用者登録」に沿って登録をお願いいたします。

利用者登録済の場合、「4 ログイン・申込」からお手続きください

2 電子申込システムへのアクセス

以下の URL を入力し、豊中市電子申込システムトップページへアクセスしてください。

URL : https://apply.e-tumo.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_initDisplay

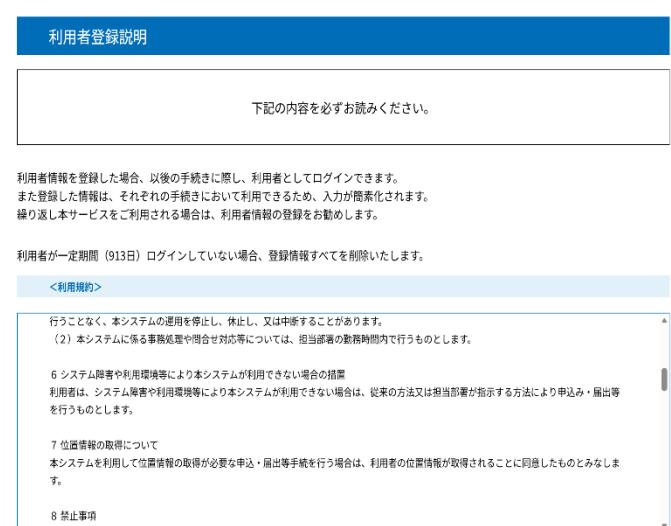
3 利用者登録

①「新規登録」をクリックします。



②利用規約をご確認ください。

確認後、「同意する」をクリックします。



利用者登録画面へ遷移します。

③「法人」を選択し、④「メールアドレス」入力、
⑤「登録する」をクリックします。



入力いただいたメールアドレスに利用者登録用のURLを送付します。

⑥受信したメールから、利用者登録ページへアクセスし、
⑦必要情報を入力の上利用者情報を登録してください。



4 ログイン・申込

①「ログイン」をクリックします。



②ID・パスワードを入力し、

③「ログイン」をクリックします

利用者ログイン

既に利用者登録がお済みの方

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信したID、パスワードを入力ください。
パスワードを忘れた場合、「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。

② 利用者ID（メールアドレス）

パスワード

③ ログイン >

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

④ログインした状態になります。

「オンライン申請手続き」をクリックします。



⑤キーワードに「生活保護」を入力し、

⑥「キーワード検索」をクリックします。

キーワードで探す

キーワードを入力

⑤ 手続き一覧

□ 類義語検索を行う

カテゴリーで探す

手続き種別を選択

すべての手続き

個人向けの手続き

法人向けの手続き

⑥ キーワード検索

生活保護

【生活保護】調剤券発行依頼（調剤薬局用）
受付開始：2025年12月31日 12時00分
受付終了：随時

【生活保護】医療券発行依頼（医療機関用）
受付開始：2025年12月09日 16時00分
受付終了：随時

⑦「【生活保護】医療券発行依頼（医療機関用）」
又は「【生活保護】調剤券発行依頼（調剤薬局用）」を選択します。

【生活保護】調剤券発行依頼（調剤薬局用）

受付開始：2025年12月31日 12時00分
受付終了：随時

【生活保護】医療券発行依頼（医療機関用）

受付開始：2025年12月09日 16時00分
受付終了：随時

⑧利用規約をご確認ください。

確認後、「同意する」をクリックします。

利用規約

(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。

4 利用規約

利用者は、システムを利用するに必要なインターネット利用環境を含む情報機器等を自己の負担において準備しなければなりません。またその際に必要な手続は、利用者が自己の責任と費用で行うものとします。

5 利用時間

(1) 本システムの利用可能時間は、原則として24時間365日とします。ただし、直前の手続において止めがある場合はこの限りではありません。また、本システムの保守等の必要があるとき、又は天災、事変その他のやむを得ない理由が生じたときは、利用者への事前の連絡を行なうことなく、本システムの運用を停止し、休止し、又は中断することができます。

(2) 本システムに係る事務処理や問合せ対応等については、担当部署の勤務時間内で行うものとします。

「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い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。

同意する >

⑨依頼情報の入力欄へ遷移します。

登録情報が表示されるのでご確認ください。

申込

選択中の手続き名：【生活保護】医療券発行依頼（医療機関用）

問合せ先 [+聞く](#)

医療機関名を入力してください。 **必須**

医療機関名を入力してください。 | 豊中市福祉事務所

担当者氏名を入力してください。 **必須**

氏名： 福祉 花子

⑩医療券（調剤券）発行依頼書を添付します。

お手数ですが、指定のExcelに必要事項を入力の上添付いただきますようお願ひいたします。

医療券発行依頼書を添付してください。 **必須**

添付可能なファイルは「xlsx」です。
様式はこちらからダウンロードできます。
⑩ <https://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-toyonaka-city-u/>

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

⑪「確認へ進む」を確認します。

⑫内容を確認し、「申込む」を確認します。

⑪

確認へ進む >

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。

【生活保護】医療券発行依頼（医療機関用）

医療機関名	豊中市福祉事務所
担当者氏名	福祉 花子
医療券発行依頼書を添付してください。	【別紙】配信スケジュール.xlsx
連絡先電話番号	0668582522
連絡先メールアドレス	seikatsu2@city.toyonaka

⑫

< 入力へ戻る >

申込む

以上で申込完了です。担当者確認後、所定の発送日に医療券（調剤券）を郵送でお送りします。