電子申請システム操作手引き

はじめに

介護支援専門員の届出に係る電子申請システムの操作方法について、ご案内いたします。
以下の操作方法をご参照のうえ、手続きを行ってください。
※本案内はテスト画面等をもとに作成しています。実際の画面と一部異なる場合がありますので、ご了承ください。

1．電子申請のサイトから研修申込み手続を選択する

申込手続の選択方法は次のとおりです。

方法①　検索エンジンから検索してアクセスする

・検索エンジンで「高知県電子申請システム」と検索してアクセス
　※ＵＲＬ：https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_initDisplay
・**「手続き検索」**から検索キーワードに該当する研修名（「介護支援専門員」等）を入力し、**「キーワード検索」**ボタンをクリック。



・手続き一覧の中から、申込みを希望する研修の手続名をクリック

※申請方法については、今後申請様式が増える予定です。手続き内容をよくご確認いただき、様式を間違えないようご注意ください。

方法②「URL」又は「二次元バーコード」からアクセスする

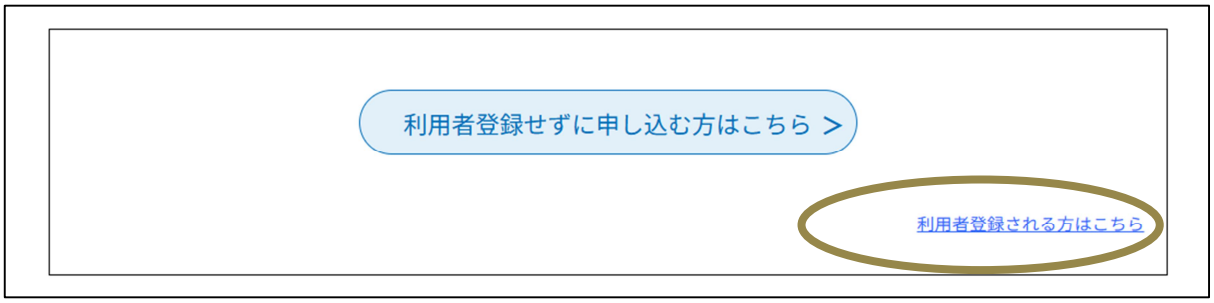
・ホームページや事務連絡等に記載されている URL 又は二次元バーコードからアクセスしてください。

2．利用者ログイン

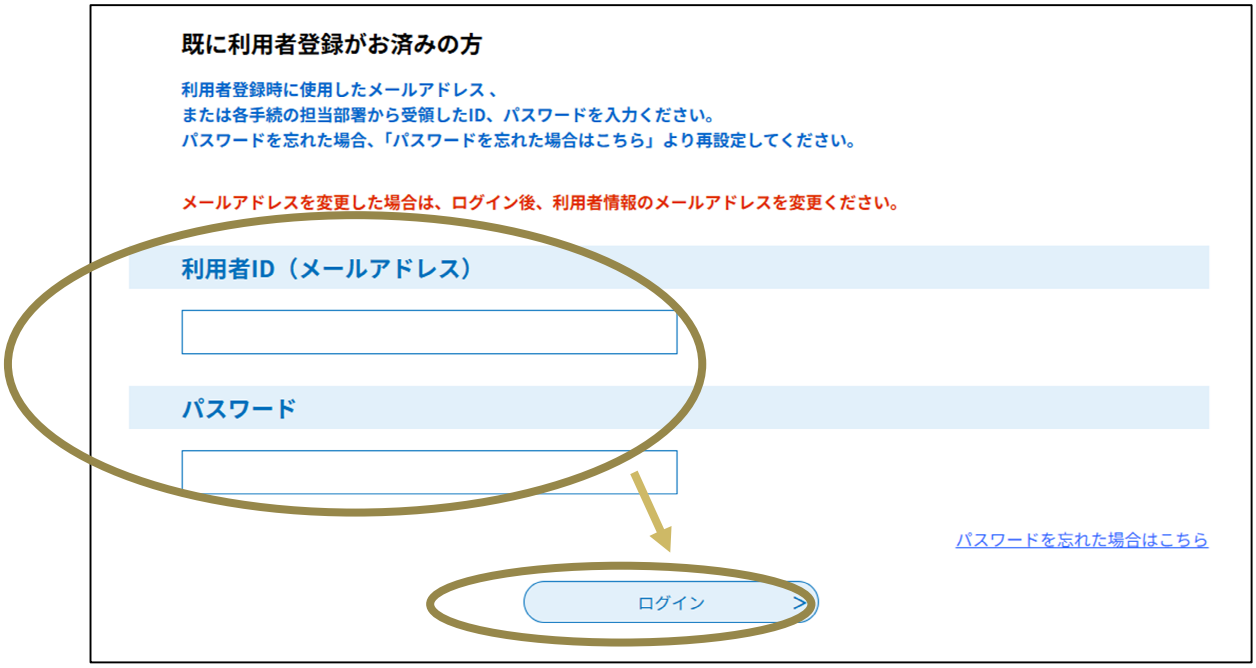
「利用者登録する」又は「利用者登録をしない」のいずれかを選択して申込みください。
※利用者登録の有無にかかわらず、メールアドレスの登録は必須になっています。

【「利用者登録をする」を選択した場合】

・**「利用者登録される方はこちら」**ボタンを押して、画面の案内に従って「利用者ＩＤ」と「パスワード」を設定してください。



・利用者ログイン画面に戻り、設定した「利用者 ID」及び「パスワード」を、以下の画面に入力して**「ログイン」**ボタンを押してください。ログイン後、次項以降の**「３．システムの利用同意」**、**「６．電子申請システムでの申込次項を入力」**の順に手続きを進めてください。



【「利用者登録をしない」を選択した場合】

・**「利用者登録をせずに申し込む方はこちら」**ボタンを押してください。



３．システムの利用同意

・手続き説明の画面に移行するので、説明を一読の上、「利用規約」を確認し、**「同意する」**ボタンを押してください。

４．メールアドレスの入力

・連絡先メールアドレスを入力し、「完了する」ボタンを押してください。
※ここで登録いただいたメールアドレスあてに、申込完了や受講可否等の連絡をしますので、受信・確認が可能なメールアドレスを入力してください。

５．手続き用ＵＲＬを記載したメールを送信

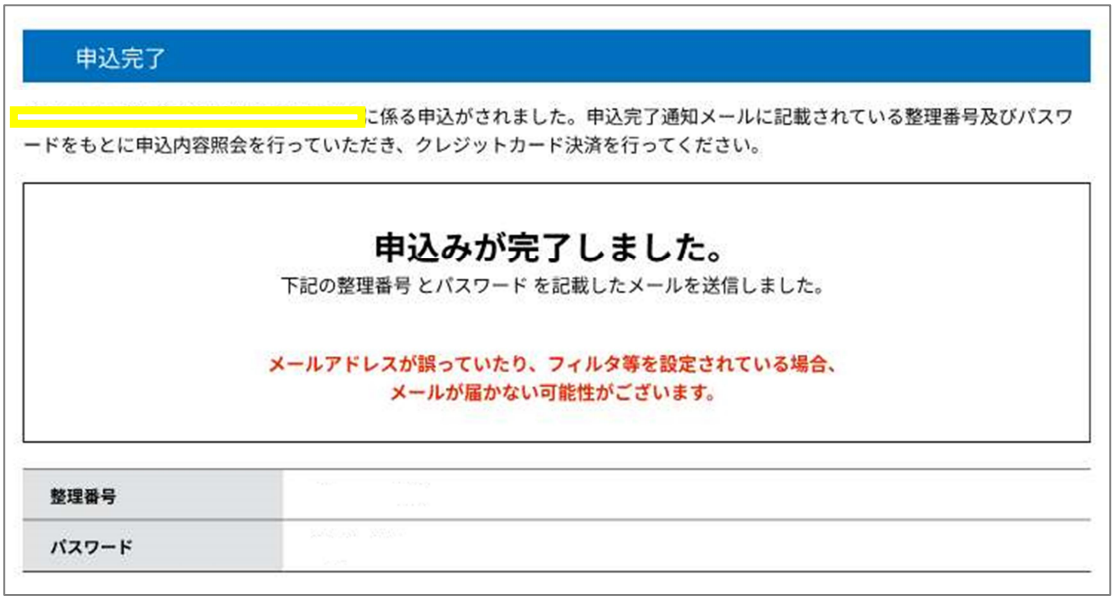
・上記**「４．メールアドレスの入力」**で入力いただいたメールアドレスあてに、手続き用ＵＲＬを記載したメールを自動送信します。メール記載のＵＲＬにアクセスしてください。

６．電子申請システムでの申込事項を入力

・申込画面に移行するので、各設問に沿って申込事項を入力してください。入力が完了したら、画面下部の**「確認へ進む」**ボタンを押してください。

７．電子申請システムでの申込完了

・入力完了後、申込確認画面が表示されるので、申込内容の確認した上で、内容に誤り等がない場合は、画面下部の**「申込む」**ボタンをクリックしてください。
・申込完了後、登録いただいたメールアドレス宛てに、整理番号・パスワードが記載されたメールが自動送信されます。
・メールには、次に必要な指示内容も記載されていますので、お手数ですが、内容をご確認ください。



８．手数料の納入

電子申請システムで申込み後、手数料の納入が必要な方は、「申込内容照会」画面から納入期限までに納入してください。（納入期限は受理した日から 5 日以内に設定しています。）

【利用登録をした場合】

・電子申請システムにアクセスし、ログインした後、画面上部の**「申請状況確認」**ボタンをクリックしてください。

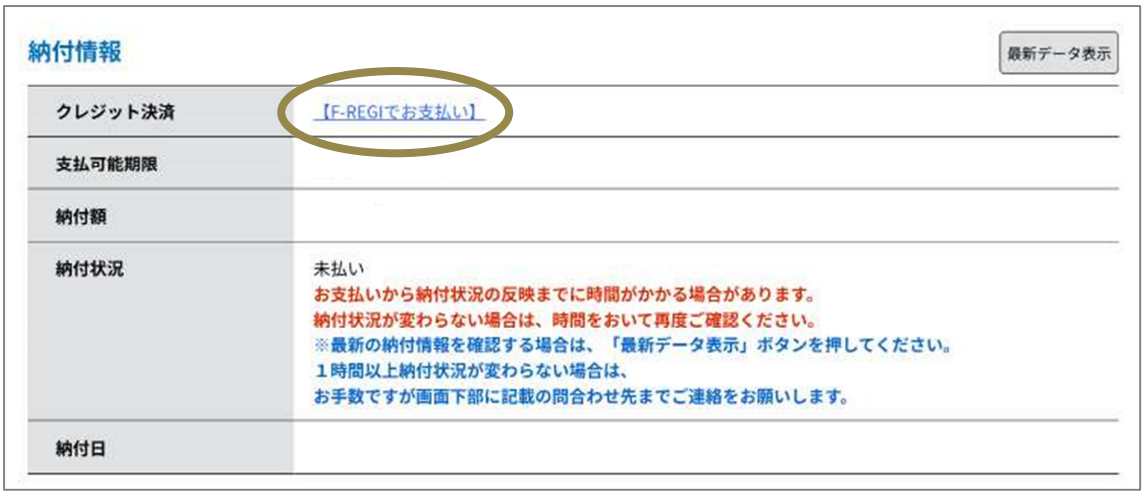


【利用登録しなかった場合】

・電子申請システムにアクセスした後、画面上部の**「申請状況確認」**ボタンをクリックしてください。

・申込完了メールに記載の整理番号・パスワードを入力し、**「照会する」**ボタンをクリックして下さい。

●納付方法



納付方法は、**Ｆ－ＲＥＧＩ（クレジットカード決済）のみ**です。

※納付可能となるまで、最長 10 分程度かかる場合があります。「最新データ表示」を押して、最新の状態を確認してください。

※（参考）クレジットカード決済画面



高知県電子申請システム

決済情報入力

決済情報をご入力のうえ【確認画面】を押してください。

利用内容

店舗名	高知県電子申請システム
お客様名	様
伝票番号	
商品名	料
支払期限	
金額	円

決済情報

利用可能カード	VISA
カード番号	
有効期限	-- 月 ／ 20 -- 年
カード名義	※クレジットカードに記載されている通りに半角英字にてご入力ください。
支払回数	一括払い
セキュリティコード	カード裏面の署名欄に記載された数字の末尾3桁をご入力ください。 ※クレジットカードによっては、表面のカード番号右上または左上に4桁で記載されている場合もあります。

【お問い合わせ先】

〇介護支援専門員申請手続き全般に関すること

高知県　子ども・福祉政策部長寿社会課　松村

TEL　０８８－８２３－９６８１

MAIL　060201@ken.pref.kochi.lg.jp

〇電子申請システムの操作に関すること

※こちらでは手続きの内容に関するお問い合わせには対応できません。

固定電話ヘルプデスク

ＴＥＬ：０１２０－４６４－１１９（フリーダイヤル）

（平日　９：００～１７：００　年末年始除く）

携帯電話ヘルプデスク

ＴＥＬ：０５７０－０４１－００１（有料）

（平日　９：００～１７：００　年末年始除く）

ＦＡＸ：０６－６４５５－３２６８