

【かながわシステムへの登録等の流れ】

地域生活支援事業

事業開始(1日)の当月7日までに登録依頼書等を県へ郵送

- ・登録依頼書(任意様式)
- ・地域生活支援事業所登録シート(原本)
- ・登録シートのデータが入力されたCD

県で付番後、依頼市に通知

県がCDデータを基にかながわシステムへ登録

【かながわシステムへの登録等の流れ】

県外事業所(一般市町村)

(他県の障害福祉サービス等)

随時登録依頼書等を県へ郵送

- ・登録依頼書(任意様式)
- ・県外事業者・施設登録シート(原本)
- ・登録シートのデータが入力されたCD

番号は市町村で任意

(他県で使用している番号と同一の番号にするのが一般的)

県がCDデータを基にかながわシステムへ登録

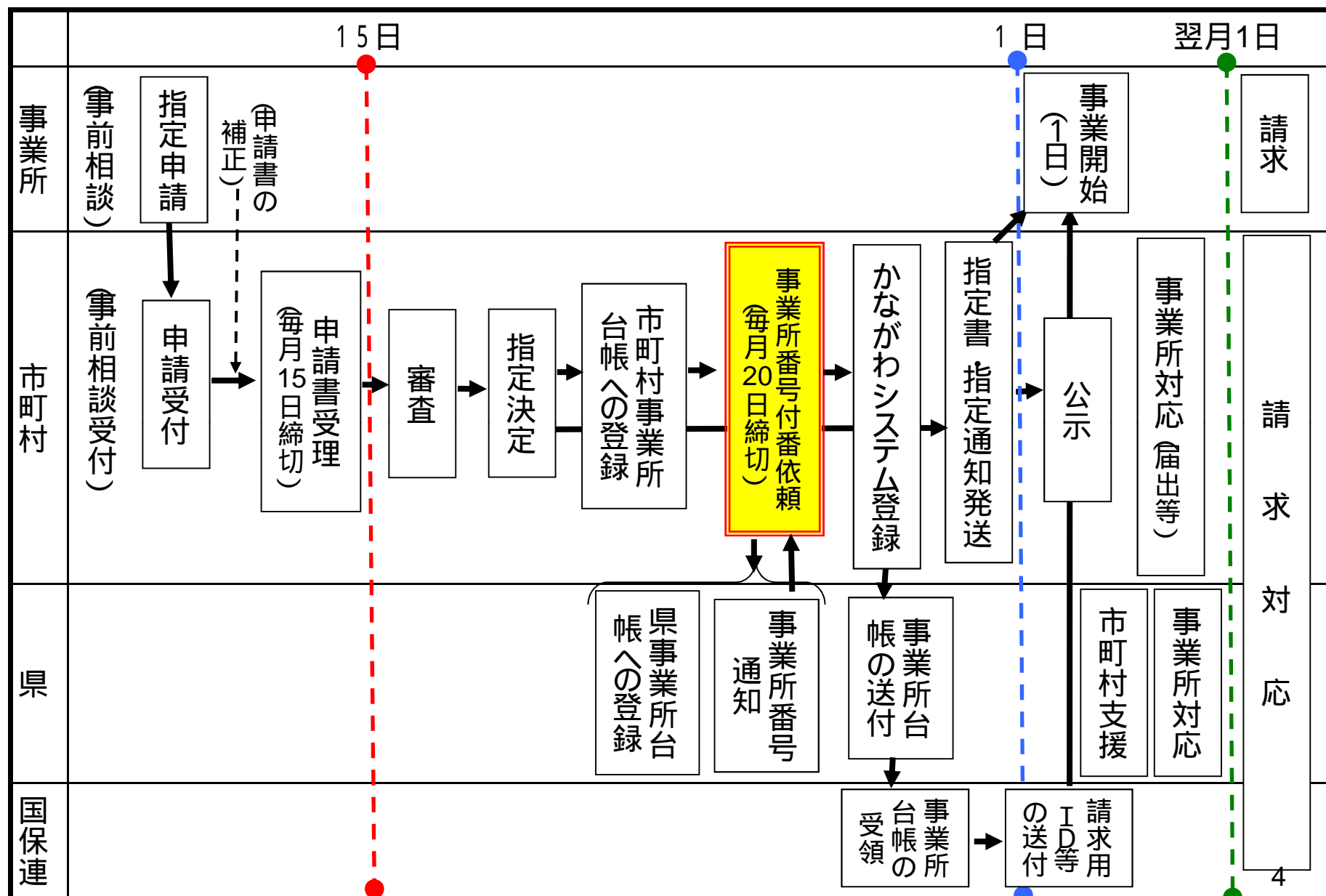
県域の指定特定相談支援事業者の 事業所登録等について



平成27年4月

神奈川県保健福祉局福祉部
障害サービス課事業支援グループ

指定特定相談支援 指定事務フロー



平成24年4月以降の事業所番号について(案)

平成24年4月以降の事業所番号の体系



1～2桁目 都道府県コード…総務省が定めるコード

3桁目 事業所区分コード

- 「1」自立支援法【指定事業所】(GH・CH・相談支援事業所を除く)
- 「2」自立支援法【指定事業所】(GH・CH)
- 「3」自立支援法【指定事業所】(相談支援事業所)
- 「4」自立支援法【基準該当事業所】
- 「5」児童福祉法【指定事業所】(障害児相談支援事業所を除く)
- 「6」地域生活支援事業
- 「7」児童福祉法【指定事業所】(障害児相談支援事業所)
- 「8」児童福祉法【基準該当事業所】

4～5桁目 郡市区コード…郡市区を特定するコード

6～9桁目 事業所番号…郡市区コード内の通番

10桁目 チェックデジット…モジュラス10方式

事業所番号付番のルール

付番ルール(原則)

同一敷地内に複数事業所がある場合は同一事業所番号を付番します。

1事業所1事業所番号です。ただし、同一敷地内で事業区分コードが違う事業を行う場合は複数の事業所番号を保有することがあります。

例) 日中活動を実施している場所で、相談支援事業も行う場合など。

多機能型の場合は、同一事業所番号を付番します。

法人(運営主体)が変更になる場合は、新しい法人による指定申請が必要です。

新しい事業所番号を付番しますので、従前の事業所は「廃止」となります。

参考: 相談支援のサービス種類コード

平成23年度まで	相談支援事業 = 51	
平成24年度以降	計画相談支援 = 52	
	地域移行支援 = 53	} 一般相談支援
	地域定着支援 = 54	

事業所番号付番のルール

計画相談支援給付費は「障害者自立支援給付支払等システム(全国標準システム)」を経由して支払われます。この「障害者自立支援給付費支払等システム」は、「かながわシステム」と連携しているため、「指定障害福祉サービス事業者等申請様式」により、事業所の情報をシステムに登録する必要があります。

重複した「事業所情報のシステム登録」及び「事業所番号の付番」を避けるため、神奈川県では次のとおりに取り扱います。

事業所所在地	指定権者	登録先	事業所番号付番ルール
横浜市内に所在する事業所	横浜市	横浜市	政令市・中核市はそれぞれの事業所番号付番ルールによる。
川崎市内に所在する事業所	川崎市	川崎市	
相模原市内に所在する事業所	相模原市	相模原市	
横須賀市内に所在する事業所	横須賀市	横須賀市	
上記以外に所在する事業所	各市町村	神奈川県	別に定める事業所番号付番ルールによる。

事業所番号付番のルール

県と市町村において別に事業所番号を管理した場合

県と市町村でそれぞれに管理すると、既に登録している事業所番号と重複する可能性がある。

指定特定相談支援「A事業所」

1 4 3 * * * * * 1 *

指定一般相談支援「B事業所」

1 4 3 * * * * * 1 *

本来違う番号にならなければならないが、
同じ事業所番号になってしまう。

県と市町村でそれぞれに管理すると、「指定特定相談支援」と「指定一般相談支援」を行う事業所に同じ事業所番号を付番できなくなる。

指定特定相談支援「C事業所」

1 4 3 * * * * * 1 *

指定一般相談支援「C事業所」

1 4 3 * * * * * 2 *

本来同じ番号にならなければならないが、
違う事業所番号になってしまう。

これらのことを回避するため、
事業所番号の管理は、県域市町村で指定を行うものについては県で行います。 8

県域市町村における指定特定相談支援事業所指定事務等のルール

事業所番号の付番について

特定相談支援事業者の事業所番号の付番管理は、県で行う。
各市町村は、指定特定相談支援事業者を指定する場合は、付番依頼を県に行う(任意様式)。

県は依頼を受けた場合、すみやかに事業所番号を通知する。

事業所番号の付番依頼は、原則毎月20日を締切とする。

かながわシステムへの事業所登録について

特定相談支援事業者のかながわシステムへの登録は、各市町村で行う。

各市町村の端末で登録、変更等の作業を行う。

かながわシステムへの新規事業所登録が完了したら、県にFAXもしくはメールにて登録完了の旨の連絡をする。

全国標準システムに事業所データを確実に登録するため。

かながわシステムのID・パスワードの発行依頼を県から国保連にするため。

口座振込依頼書(原本)を県に送付する。 県域分は県が取りまとめて国保連に送付する。

メ モ

特定相談支援事業者 指定事務マニュアル

～ 指定事業者登録編 ～



かながわシステムへの登録

市町村



県

国保連

全国標準システム

県は市町村がかながわシステムに登録した事業所情報を国保連に送信します。

国保連は県が送信した事業所情報を全国標準システムに登録します。

かながわシステムへの新規登録



事業所が持参したデータを開きます。

Microsoft Excel - CT31N17.xls [読み取り専用]

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(Q) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(B) 質問を入

MS 明朝 11 B I U

校閲結果の返信(Q) 校閲結果の差し込み終了(N)

AA29

※次のいずれかを選択し、下の申請書に必要な事項を入力してください。

申請する事業所(施設)の種類	指定特定相談支援事業所
申請者の法人の種類	社会福祉法人(社協以外)
申請する事業の種類	計画相談支援

(様式第1号)

※受付番号	
※指定市町村番号	

指定特定相談支援事業所 指定申請書

平成〇年〇月〇日

(申請先) (申請者)

所在地 〇〇市××町〇×1-2-3

名称 社会福祉法人〇〇会 印

代表者氏名 理事長 〇〇〇〇

障害者自立支援法 に規定する 指定特定相談支援事業所 に係る指定を受けたいので、
下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

フリガナ	シャカイフクシホクシヨナルマルカイ
名称	社会福祉法人〇〇会

※神奈川県使用欄

事業所番号		CSV出力
サービス種類	52	
異動区分		CSV取込
異動年月日		
支払方法		
社福・A型減免	<input type="checkbox"/>	

様式第1号 / 口座振込依頼書 / 付表1 /

マクロが組まれています。ファイルを開くときは、マクロを有効にします。

かながわシステムへの新規登録



事業所が入力していない項目を入力します。

様式第一号

Microsoft Excel - CT31N17.xls [読み取り専用]

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(Q) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(P) 質問を入

100% MS 明朝 11 B I U

校閲結果の返信(Q) 校閲結果の差し込み終了(N)

AA29

* 次のいずれかを選択し、下の申請書に必要な事項を入力してください。

申請する事業所(施設)の種類	指定特定相談支援事業所
申請者の法人の種類	社会福祉法人(社協以外)
申請する事業の種類	計画相談支援

(様式第1号)

指定市町村番号の記入がありません。

※受付番号
※指定市町村番号

申請先の市町村名の記入がありません。

指定相談支援事業所 指定申請書

平成〇年〇月〇日

(申請先) (申請者)

所在地 〇〇市××町〇×1-2-3

名称 社会福祉法人〇〇会 印

代表者氏名 理事長 〇〇〇〇

障害者自立支援法 に規定する 指定特定相談支援事業所 に係る指定を受けたいので、
下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

フリガナ	シャカイフクシホクシヨナルカイ
名称	社会福祉法人〇〇会

様式第1号 / 口座振込依頼書 / 付表1 /

※特等利用時

事業所番号		CSV出力
サービス種類	52	
異動区分		CSV取込
異動年月日		
支払方法		
社福・A型減免	<input type="checkbox"/>	

事業所番号、異動区分、異動年月日、支払方法、社会福祉法人・A型減免の記入がありません。

かながわシステムへの新規登録

様式第一号

申請者 (設置者)	主たる事務所の所在地	〇〇市××町1-2-3					
	連絡先	電話番号	***-***-****	FAX番号	***-***-****		
	法人の種類	社会福祉法人(社協以外)		法人所轄庁	神奈川県		
	代表者	役職	理事長				
		氏名	〇〇 〇〇				
	住所	〒 ***-****	←郵便番号を半角数字7桁で記載してください				
事業所・施設の種	フリガナ	マルマルソウダツサエンジキョウヨ					
	名称	〇〇相談支援事業所					
	事業所(施設)の所在地	〒 ***-****	※事業所(施設)所在地市町村番号		※県区分		
		〇〇市××1-2-3					
		指定特定相談支援事業所					
指定の有効開始年月日、指定の有効終了年月日の記入がありません。		事業所の種類			指定申請をする事業等の事業開始予定年月日	1	平成24年4月1日
同一の法律で既に指定を受けている場合	サービスの種類	事業所番号					
指定有効開始年月日		指定有効終了年月日					
指定更新申請中区分	○ 有 ● 無						
効力停止開始年月		効力停止終了年月日					

事業所所在地市町村番号の記入がありません。

級地区分の記入がありません。

指定有効開始年月日、指定有効終了年月日の記入がありません。

(備考)

1 「※」のついた欄には記載しないでください。

かながわシステムへの新規登録

口座振込依頼書

口座振込（変更）依頼書（兼 受領委任状）

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

以下の口座に、次に掲げる介護給付費等の振込を依頼します。

平成 0 年 0 月 0 日

申請者 (債権者)	法人名称	社会福祉法人〇〇会		
	郵便番号	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください。
	所在地	〇〇市××町1-2-3		
	代表者氏名	〇〇 〇〇		
	事業所名称	〇〇相談支援事業所		
	事業所番号			
対象事業名	52 計画相談支援			

事業所番号の記入がありません。

印

振込先	金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード	****
	店舗名	〇〇支店	店舗コード	***
	口座番号	*****	預金種別	● 普通 ○ 当座
	名称	フリガナ フクニマルカイ		
	氏名	社会福祉法人〇〇会理事長〇〇〇〇		

様式第1号 口座振込依頼書 付表1

かながわシステムへの新規登録

付表1

付表1 指定特定相談支援事業所及び障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項

						※受付番号		
事業所	フリガナ	マホメソウタツシエンサキョウカ						
	名 称	〇〇相談支援事業所						
	所在地	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください				
		〇〇市××1-2-3						
連絡先	電話番号	***-***-****			FAX番号	***-***-****		
当該事業の実施について定めてある定款・寄付行為等又は条例等						定款第〇条		
管理者	フリガナ	マダマダ マダマダ						
	氏 名	×× ××						
	住 所	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください				
		〇〇市××町123-4						
	当該事業所における相談支援専門員との兼務の有無					<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務（兼務の場合記入）	事業所等の名称		〇〇相談支援事業所				
		事業の種類		障害児相談支援				
兼務する職種		管理者、相談支援専門員						
		勤務時間		8時間/日				
相談支援専門員	フリガナ	マダマダ マダマダ						
	氏 名	▲ ▲▲						
	住 所	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください				
〇×市××1-2								
従業者	(単位：人)	相談支援専門員		その他の者		他の事業所又は施設の従業者との兼務		
		専従	兼務	専従	兼務			
		常勤		?		1		

かながわシステムへの新規登録

付表1

専門員	住 所	○×市××1-2										
従業者の職数・員数	(単位：人)	相談支援専門員		その他の者		他の事業所又は施設の従業者との兼務						
		専従	兼務	専従	兼務							
		従業員数	常勤		2	基準上の必要人数の記入がありません。						
		非常勤										
		常勤換算後の人数		1.2								
	※基準上の必要人数											
主な揭示事項	営業日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日										
	営業時間	平日	10:00	～	16:00	土曜		～		備考		
		日曜		～		祝日		～				
	主たる対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 特定なし <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 障害児 <input type="checkbox"/> 精神障害者										
	その他費用	運営規程に定めるとおり										
	通常の事業の実施地域	<div> <div>○×市</div> <div>○×町</div> <div>××市の一部</div> </div>										
総合的な相談体制の方針	主たる対象としていない者への対応体制											
	医療機関や行政との連携体制											
	計画的な研修又は当該事業所における事例の検討等を行う体制											

(備考)

1. 「※」のついた欄には、記載しないでください。
2. 「主な揭示事項」欄には、その内容を簡潔に記載してください。

かながわシステムへの新規登録

かながわシステムに新規登録するためのデータを作成するときのポイント



「申請先の市町村名」は漢字で入力します。

「指定市町村番号」は、申請先の市町村の市町村番号(6桁)を入力します。

「受付番号」は入力しなくても構いません。

「事業所番号」は、県から通知された番号(10桁)を入力してください。

「異動区分」は、プルダウンメニューから「新規」を選択してください。

「異動年月日」は、指定する年月日を入力してください。(20**/**/1)

「支払方法」は、プルダウンメニューから「口座振込」を選択してください。

ただし、納付書での対応となる市町村が申請者である場合は、「納付書(納入通知書)」を選択してください。

「社福・A型減免」は特定相談支援では、チェックの必要はありません。

「事業所所在地市町村番号」は、事業所の所在している市町村の市町村番号を入力してください。(指定市町村番号と同一になる)

かながわシステムへの新規登録

かながわシステムに新規登録するためのデータを作成するときのポイント(続)



「地域区分」は、事業所が所在する市町村の地域区分コード(2桁)を入力してください。

「指定有効開始年月日」は、「指定年月日」と同一です。

「指定有効終了年月日」は、指定年月日から6年後の前日の年月日を入力してください。(平成24年4月1日指定の場合、平成30年3月31日)

口座振込依頼書に表示する「事業所番号」は、様式第1号の「事業所番号」欄に入力すると転記されます。

「基準上の必要人数」は入力しなくても構いません。

通常の事業の実施地域に入力する「市町村番号」は、該当する市町村番号を入力してください。市町村の一部に限定する場合は「1」を、その市町村全域の場合は「0」を小枠に入力してください。

かながわシステムへの新規登録



その他のデータ作成時のポイント

フリガナは「半角カナ」で入力します。

住所は「全角」で入力します。番地等の数字も「全角数字」で入力します。

エクセルシートに文字数の制限がある箇所(口座振込依頼書のフリガナ等)があります。すべて入力できない場合は、途中までで構いません。(「トクテ化エイリカツドウホウジン」→「ト化」と省略する等は可)

口座振込依頼書の「金融機関コード」は半角4桁、「店舗コード」は半角3桁で入力してください。

内容をよく確認してエクセルシートに入力してください。

かながわシステムへの新規登録



作成したデータを出力します。

読み取り専用

挿入 書式 ツール データ ウィンドウ ヘルプ Adobe PDF

100% MS 明朝 9 B I U

校閲結果の返信 校閲結果の差し込み終了

下の申請書に必要な事項を入力してください。

の 種類 指定特定相談支援事業所
社会福祉法人(社協以外)
計画相談支援

※受付番号
※指定市町村番号 14****

指定特定相談支援事業所 指定申請書

平成○年○月○日

(申請者)

所在地 ○○市××町××1-2-3

名称 社会福祉法人○○会 印

代表者氏名 理事長 ○○○○

規定する 指定特定相談支援事業所 に係る指定を受けたいので、
[]を添えて申請します。

シャカイフクシホクシヨナルマルカイ
社会福祉法人○○会
= ****-****

※神奈川県使用欄

事業所番号 1430000000
サービス種類 52

異動区分 新規
異動年月日 平成24年4月1日

支払方法 □座振替
社福・A型減免 □

CSV出力

CSV取込

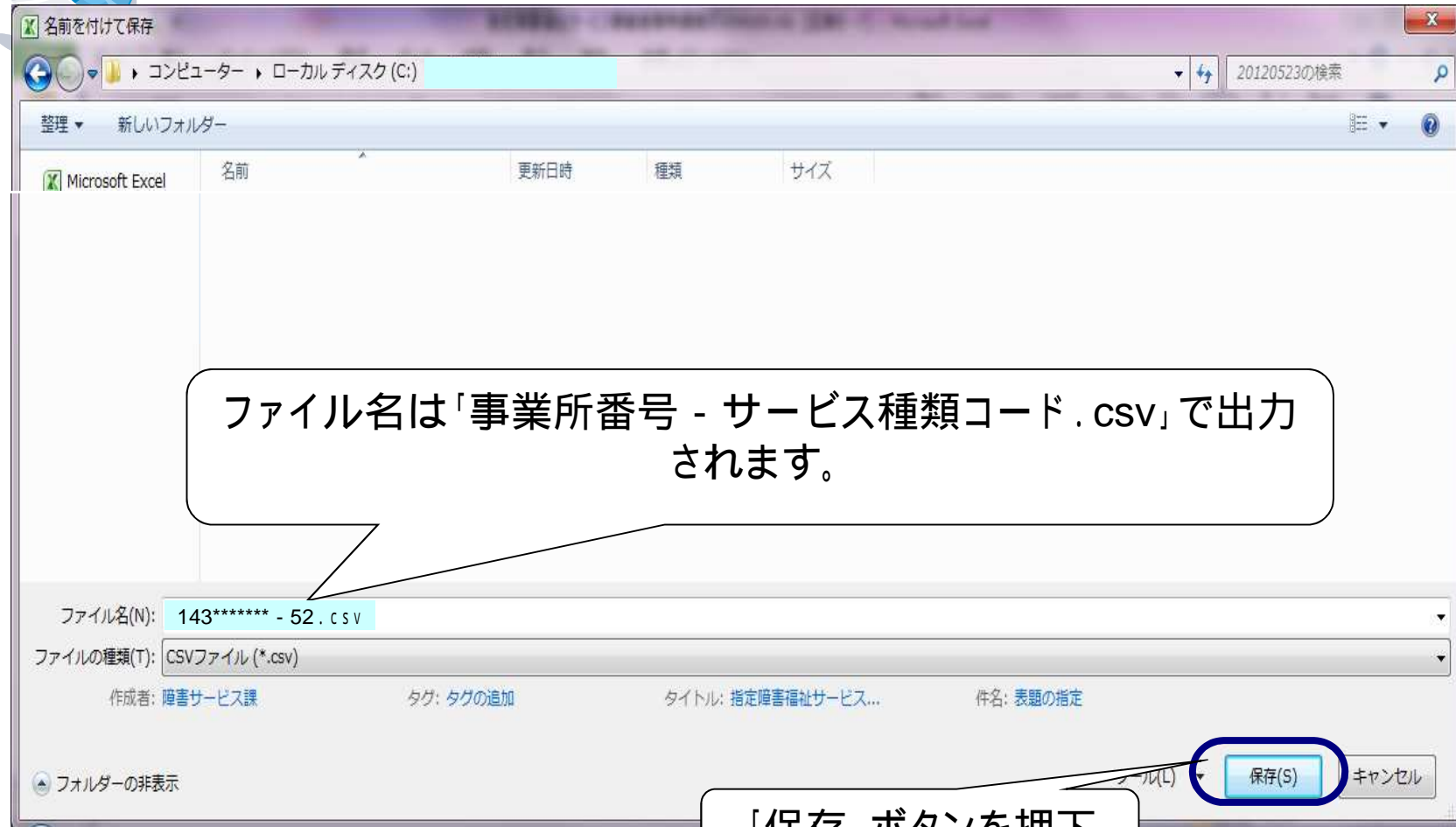
「CSV出力」
ボタンを押下

依頼書/付表1/

かながわシステムへの新規登録



出力したデータを保存します。



かながわシステムへの新規登録



保存したデータをかながわシステムに登録します。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム

メニュー

SDC20100

ID:

新制度

お知らせ	
2012/05/23	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
2012/05/22	介護支援センタートミーケアーズが新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	まごころケアセンターが新設されました。

お知らせ

エラー表示

支援費支払

支給基準額

支給決定情報

契約内容登録

帳票

ファイル転送

標準システム連携

事業者登録

事業者登録

ポータル

ユーザ情報保守

規定様式ダウンロード

掲示板

制度切替え

ログアウト

「事業者登録」を押下

ログイン後の画面

かながわシステムへの新規登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム

ID: _____

お知らせ

[お知らせ](#)

[エラー表示](#)

支援費支払

[支給基準額](#)

[支給決定情報](#)

[契約内容登録](#)

[帳票](#)

[ファイル転送](#)

[標準システム連携](#)

事業者登録

[事業者登録](#)

ポータル

[ユーザ情報保守](#)

[規定様式ダウンロード](#)

[掲示板](#)

[制度切替え](#)

[ログアウト](#)

事業者情報CSV登録

[事業者情報照会](#)

[事業者情報保守](#)

[社福・A型減免フラグ情報保守](#)

[同一敷地内事業者管理番号保守](#)

[標準システム連携データ作成\(指定事業者等\)](#)

[標準システム連携データ作成\(児童施設\)](#)

[事業所台帳情報作成予約](#)

「事業者情報CSV登録」を押下

かながわシステムへの新規登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報CSV登録画面 JCA20100

ID: 新制度

事業者情報CSV登録

* ファイル名 参照

「参照」ボタンを押下して、作成したファイルを選択します。

メニュー クリア 登録

一般 K2ND

かながわシステムへの新規登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報CSV登録画面 JCA20100

ID 新制度

事業者情報CSV登録

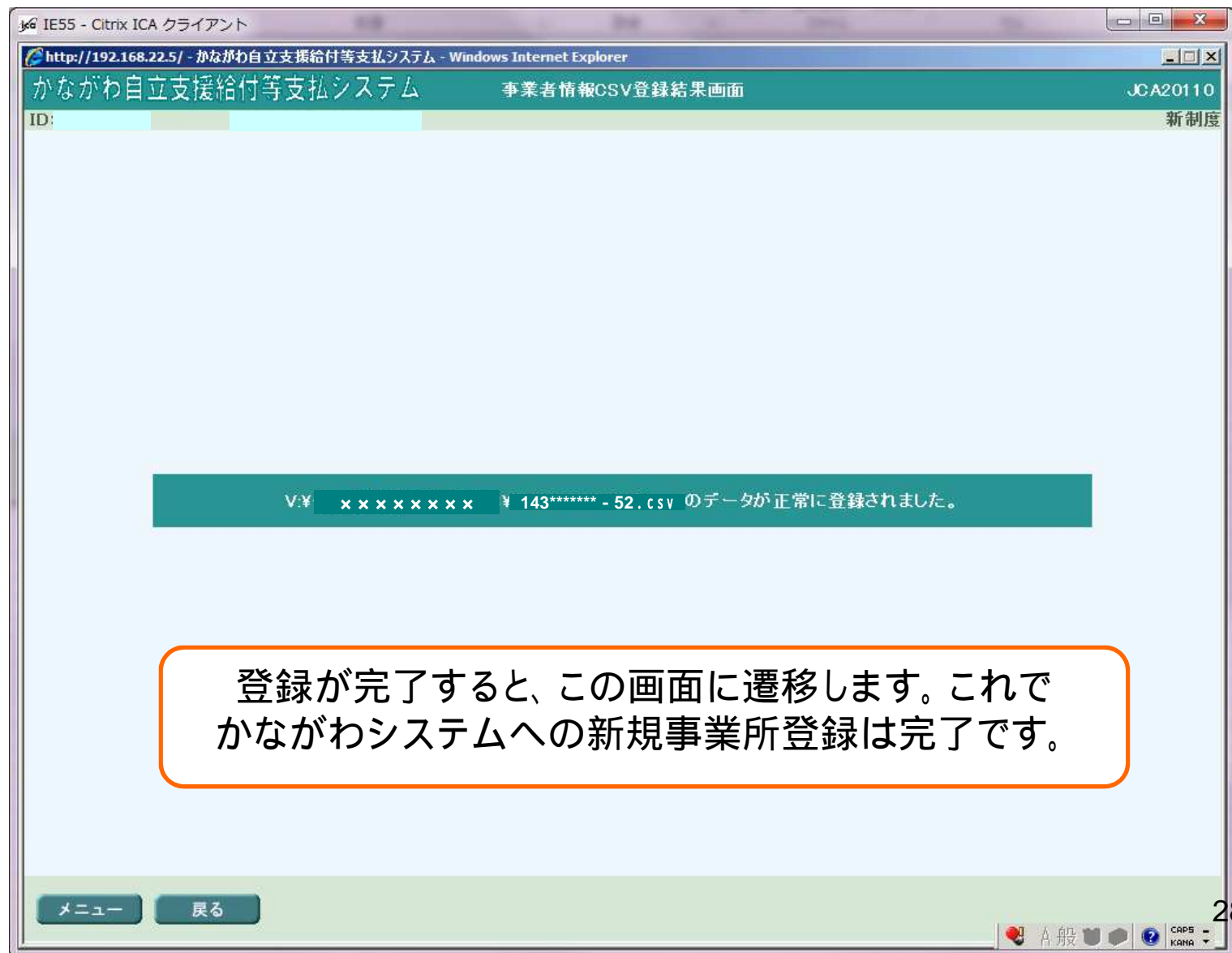
* ファイル名 V¥ × × × × × × × × ¥ 143***** - 52.csv 参照...

登録するファイルを選択したら、登録ボタンを押下します。

メニュー クリア 登録

一般 CAPS KANA

かながわシステムへの新規登録

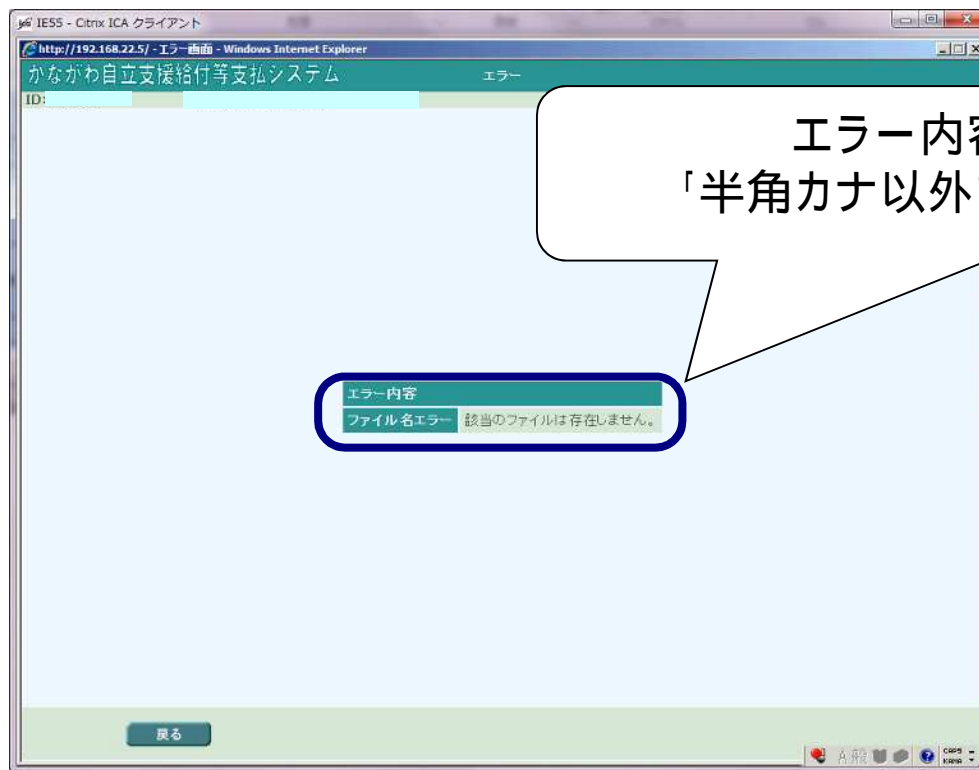


かながわシステムへの新規登録

エラーがあって登録できない場合

→エラー内容を確認して、CSVデータを作成し直します。

「 」のエクセルシートへの入力に戻り、「 → → → 」の作業を登録が完了するまで繰り返します。



かながわシステムの登録内容の変更

指定事業所は、省令に定める事項に変更があった場合に市町村長に届け出ます。
(法第51条の25第3項)

【省令で定める事項】

- ・事業所の名称及び所在地
- ・申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日及び住所
- ・申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)
- ・事業所の平面図
- ・事業所の管理者及び相談支援専門員、指定計画相談支援の提供に当たる者の氏名、生年月日、住所及び経歴
- ・運営規程
- ・当該申請に係る事業に係る計画相談支援給付費の請求に関する事項

指定事業所は、事業を廃止、休止しようとするときは、1ヶ月前までに、その旨を市町村長に届け出ます。
(法第51条の25第4項)



かながわシステムに登録してある内容も、変更する必要があります。

かながわシステムへの変更登録



かながわシステムにログインし、事業所情報を検索します。

IE55 - Citrix ICA クライアント
http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム メニュー SDC20100

ID: 新制度

お知らせ	
2012/05/23	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
2012/05/22	介護支援センタートミーケアーズが新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	まごころケアセンターが新設されました。

お知らせ
お知らせ
エラー表示
支援費支払
支給基準額
支給決定情報
契約内容登録
帳票
ファイル転送
標準システム連携
事業者登録
ポータル
ユーザ情報保守
規定様式ダウンロード
掲示板
制度切替え
ログアウト

「事業者登録」を押下

ログイン後の画面

かながわシステムへの変更登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム

メニュー SDC20100

ID: 新制度

お知らせ	事業者情報CSV登録
お知らせ	事業者情報照会
エラー表示	事業者情報保守
支援費支払	社福・A型減免フラグ情報保守
支給基準額	同一敷地内事業者管理番号保守
支給決定情報	標準システム連携データ作成(指定事業者等)
契約内容登録	標準システム連携データ作成(児童施設)
帳票	事業所台帳情報作成予約
ファイル転送	
標準システム連携	
事業者登録	
事業者登録	
ポータル	
ユーザ情報保守	
規定様式ダウンロード	
掲示板	
制度切替え	
ログアウト	

「事業者情報照会」を押下

かながわシステムへの変更登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会検索条件入力画面 JCA301 00

ID: 新制度

事業者情報照会	
事業者番号	<input type="text"/>
サービス種類コード	<input type="text"/>
市区町村コード	<input type="text"/>
事業者名称	カナ入力(半角カナを入力して下さい。) <input type="text"/> 漢字入力 <input type="text"/>
事業者所在地	<input type="text"/>
表示年月	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
基準区分	<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外
事業所種類	<input type="checkbox"/> 指定障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 指定障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 指定相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 基準該当障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 指定知的障害児施設等 <input type="checkbox"/> 地域生活支援事業所 <input type="checkbox"/> その他
状況選択	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 緊急停止
支払区分	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 不払 <input type="checkbox"/> 口座・不払 <input type="checkbox"/> 納付・不払

メニュー クリア 検索

事業所番号、事業所名称等どれか一つの項目を入力すれば、検索可能です。

かながわシステムへの変更登録



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会検索条件入力画面 JCA301 00

ID: 新制度

事業者情報照会	
事業者番号	143*****
サービス種類コード	<input type="checkbox"/>
市区町村コード	<input type="checkbox"/>
事業者名称	カナ入力(半角カナを入力して下さい。) <input type="text"/> 漢字入力 <input type="text"/>
事業者所在地	<input type="text"/>
表示年月	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
基準区分	<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外
事業所種類	<input type="checkbox"/> 指定障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 指定障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 指定相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 基準該当障害福祉サービス事業所 <input type="checkbox"/> 指定知的障害児施設等 <input type="checkbox"/> 地域生活支援事業所 <input type="checkbox"/> その他
状況選択	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 緊急停止
支払区分	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 不払 <input type="checkbox"/> 口座・不払 <input type="checkbox"/> 納付・不払

メニュー クリア 検索

「検索」を押下

かながわシステムへの変更登録

[illegible]

検索結果が表示されます。

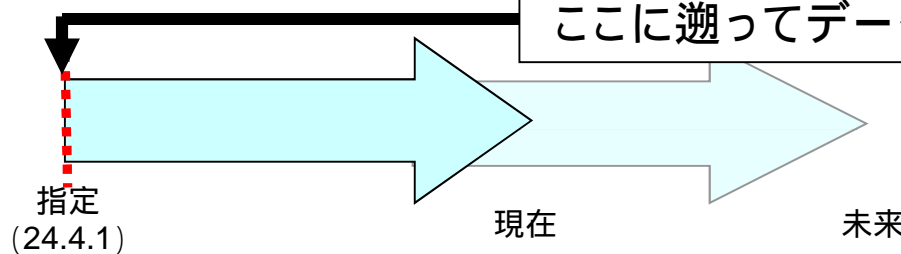
かながわシステムへの変更登録

システム上の変更データの取扱い

すでに登録している事業所情報の修正方法は2パターン

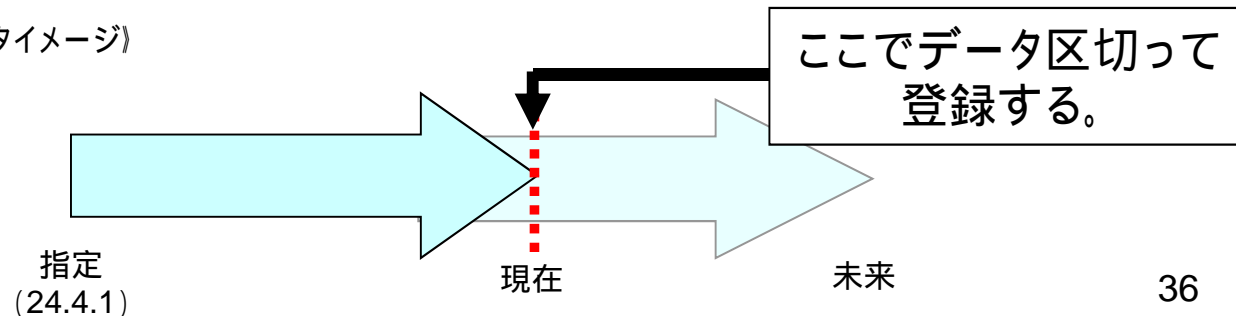
登録されている事業所情報にそのまま上書きする。 訂正

《データイメージ》



登録されている事業所情報の過去の情報を保持して、新しい情報を登録する。 異動

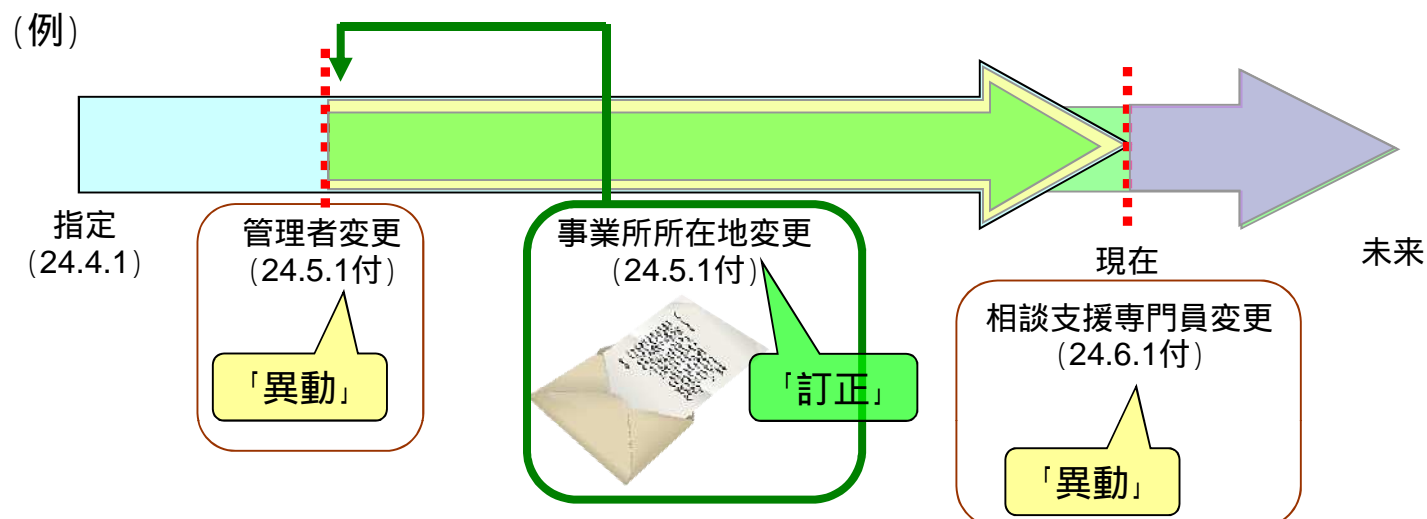
《データイメージ》



誤ってデータを上書きしてしまったり、
誤ってデータを区切ってしまうことが
ないように注意しましょう！！

かながわシステムへの変更登録

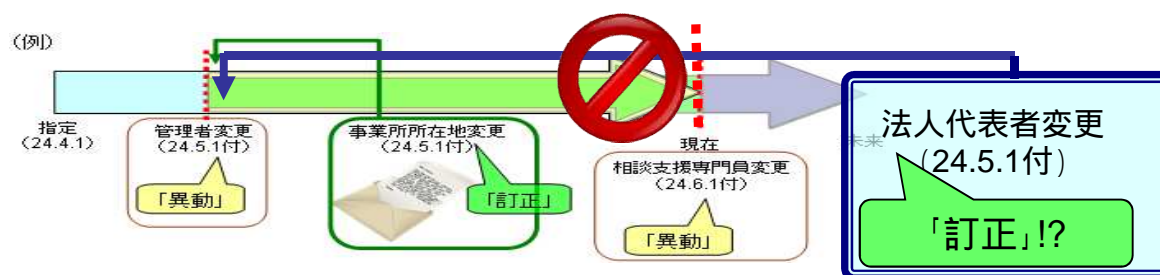
システム上の事業所情報のデータのイメージ



事業所情報は、異動や訂正を繰り返して更新されていきます。

注意事項

「異動」でデータを区切ったあとは、それ以前のデータの修正等是不可能的。



過去に登録した内容で、データの修正を行いたい場合は、ご相談ください。³⁷

かながわシステムへの変更登録



変更方法を「訂正」・「異動」のどちらで処理するか判断します。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会画面 JCA30110

ID: 新制度

事業者番号 適用期間	事業者名	定員 電話番号	郵便番号	事業者所在地	状況	規模 従単多
143*****52 2012/04~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
143*****53 2012/04~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単

着目するのは「適用期間」

適用期間の始点 = 「データが区切れている月」です。
「2012/04～」と表示されている場合・・・

例) 平成24年4月1日付けの変更→「訂 正」
例) 平成24年5月1日付けの変更→「異 動」
例) 平成24年3月1日付けの変更→修正不可

ページはあり 件中

メニュー 戻る

かながわシステムへの変更登録(訂正)



「訂正」で処理する場合

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会画面 JCA30110

ID: 新制度

事業者番号 適用期間	事業者名	定員 電話番号	郵便番号	事業者所在地	状況	規模
143*****52 2012/04~9999/12	<u>相談支援事業所</u>	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
143*****53 2012/04~9999/12	<u>相談支援事業所</u>	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単

事業者名を押下

事業所名に下線がないものは、ログインしたユーザーに作業権限がないことを示します。

ページはありません。 1件から2件 全2件中

メニュー 戻る

かながわシステムへの変更登録(訂正)



変更したいシートを選択します。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム

かながわ自立支援給付等支払システム

ID:

シート一覧

様式第1号

付表7

法人の種類: 社会福祉法人

指定障害福祉サービス事業者等申請 様式第1号 143*****-52

フリガナ: ショカイワツホウシ

名称: 社会福祉法人 一会

主たる事務所の所在地: 〒 000-0000 ← 郵便番号を半角数字7桁で入力してください
神奈川県 市 x x 1 - 2 - 3

連絡先: 電話番号 000 - 000 - 0000 FAX番号 000 - 000 - 0000

代表者: 役職: 理事長
氏名:
住所: 〒 000-0000 ← 郵便番号を半角数字7桁で入力してください
市 x x 1 - 2 - 3

申請者(設置者)

1 2

メニュー 戻る クリア 次へ

「訂正」で変更する場合はかながわシステムの画面上で操作します。

該当箇所を修正入力したら「次へ」を押下

かながわシステムへの変更登録(訂正)



確認画面に遷移します。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報変更画面 JCD19910

ID:140004 神奈川県/神奈川県 新制度

事業者情報を更新してもよろしいですか？

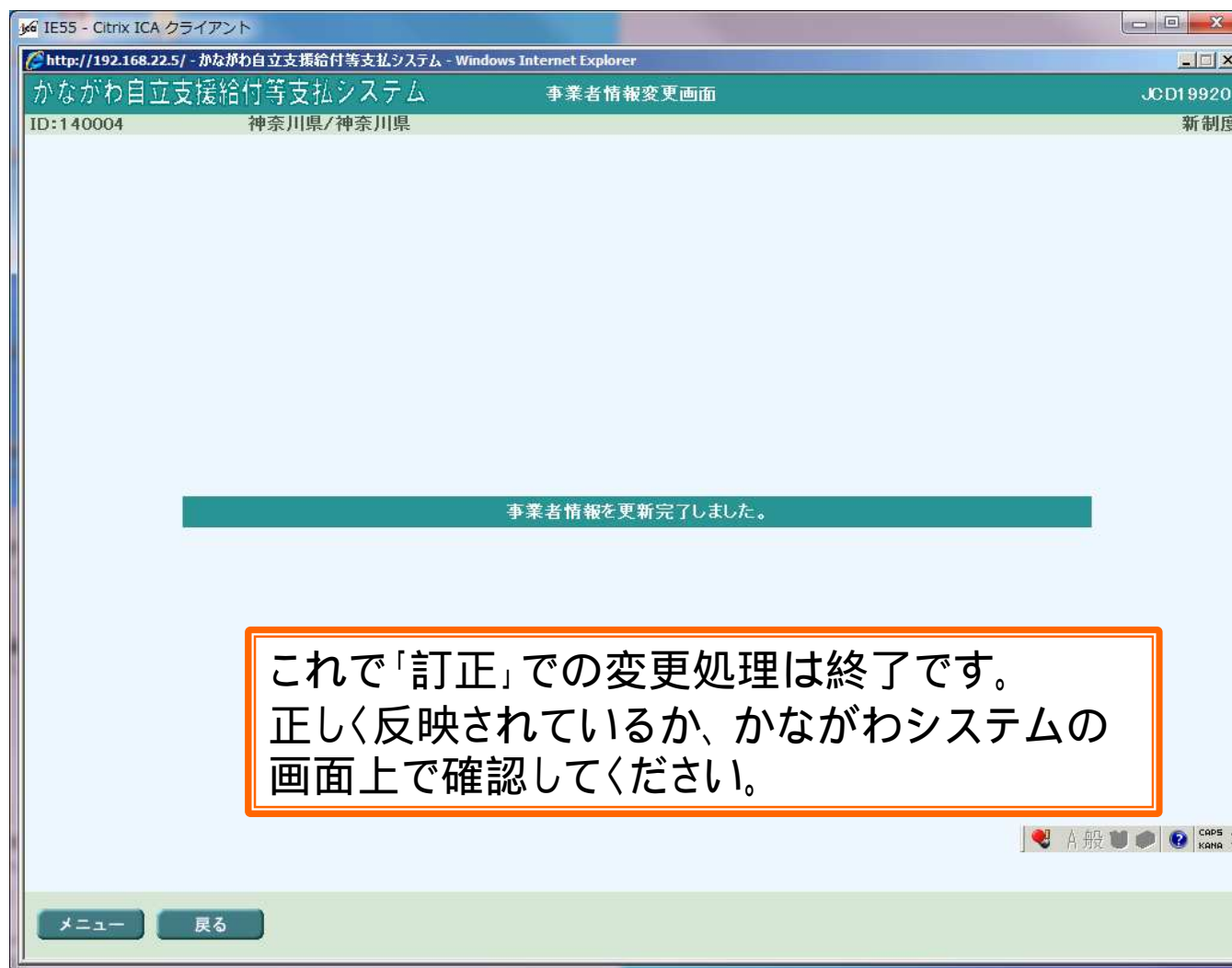
「OK」を押下

OK キャンセル

かながわシステムへの変更登録(訂正)



変更が完了します。



かながわシステムへの変更登録(異動)



「異動」で処理する場合

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会画面 JCA30110

ID: 新制度

事業者番号 適用期間	事業者名	定員 電話番号	郵便番号	事業者所在地	状況	規模 従単多
143*****52	相談支援事業所	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
143*****53	相談支援事業所	2***** 000-000-0000		市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
2012/04~9999/12						
ページはありません。						
1件から2件 全2件中						

メニュー 戻る

事業者番号を押下

かながわシステムへの変更登録(異動)



事業者データをダウンロードします。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会画面 JCA30110 新制度

事業者番号 適用期間	事業者名	定員 郵便番号 電話番号	事業者所在地	状況	規模
143*****52 2012/04~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000	市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
143*****53 2012/04~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000	市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単

ファイルのダウンロード

このファイルを保存しますか、または開くためのプログラムをオンラインで検索しますか?

名前: 142220058231.csv
種類: 不明なファイルの種類
発信元: 192.168.22.5

検索(F) 保存(S) キャンセル

インターネットからのファイルは便利な場合もありますが、このファイルを開いたり保存したりするためのプログラムがない場合、このファイルを開くことができません。危険性の詳細

「保存」を押下

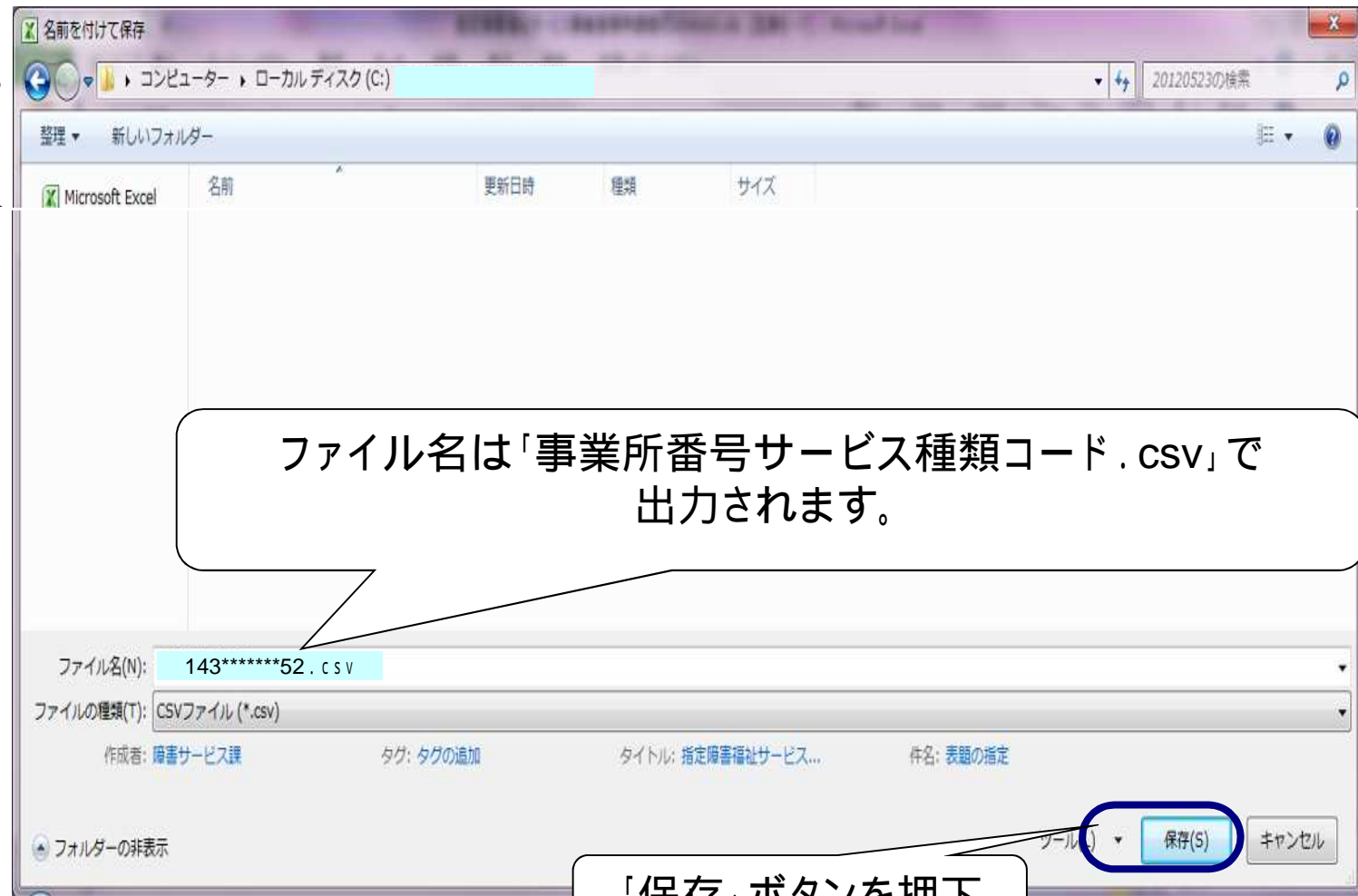
ページはありません。 1件から2件 全2件中

メニュー 戻る

かながわシステムへの変更登録(異動)



事業者データを任意の場所に保存します。



かながわシステムへの変更登録(異動)



ダウンロードした事業者データをエクセルシートに取り込みます。

読み取り専用

挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(D) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(E) 質問を入:

100% MS 明朝 9 B I U

校閲結果の返信(C) 校閲結果の差し込み終了(N)

下の申請書に必要な事項を入力してください。

の種類

※神奈川県使用欄

事業所番号

サービス種類

異動区分

異動年月日

支払方法

社福・A型減免 ☐

※受付番号

※指定市町村番号

旨定特定相談支援事業所 指定申請書

(申請者)

所在地

名称

代表者氏名

印

規定する

に係る指定を受けたいので、

を添えて申請します。

依頼書/付表1/

取扱番号と半角数字で入力してください。

「CSV出力」
ボタンを押下

かながわシステムへの変更登録(異動)



該当箇所を修正します。

付表1 指定特定相談支援事業所及び障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項					
					※受付番号
事業所	フリガナ	マホロワタシエンジキョウカ			
	名 称	〇〇相談支援事業所			
	所在地	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください	
		〇〇市××1-2-3			
連絡先	電話番号	***-***-****		FAX番号	***-***-****
当該事業の実施について定めてある定款・寄付行為等又は条例等					定款第〇条
管理者	フリガナ	マホロワタシエンジキョウカ			
	氏 名	×× ××			
	住 所	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください	
		〇〇市××町123-4			
	当該事業所における相談支援専門員との兼務の有無				● 有 ○ 無
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合記入)	事業所等の名称		〇〇相談支援事業所	
		事業の種類		障害児相談支援	
兼務する職種		管理者、相談支援専門員			
相談支援専門員	フリガナ	マホロワタシエンジキョウカ			
	氏 名	▲ ▲ ▲			
	住 所	〒	***-****	←郵便番号を半角数字7桁で入力してください	
〇×市××1-2					
従業者	(単位:人)	相談支援専門員		その他の者	
		専従	兼務	専従	兼務
		他の事業所又は施設の従業者との兼務			
	常勤	2		1	

様式第1号(口座振込依頼書)付表1

かながわシステムへの変更登録(異動)

修正した事業者データを出力します。



読み取り専用

挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(D) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(B)

MS 明朝 9

100%

校閲結果の返信(C) 校閲結果の差し込み終了(N)

下の申請書に必要な事項を入力してください。

の種別 指定特定相談支援事業所

社会福祉法人(社協以外)

計画相談支援

※受付番号

※指定市町村番号 14****

指定特定相談支援事業所 指定申請書

(申請者)

所在地 ○○市××町○×1-2-3

名称 社会福祉法人○○会

代表者氏名 理事長 ○○○○

規定する 指定特定相談支援事業所 に係る指定

を添えて申請します。

シャカイファクシヨウシヨナルカイ

社会福祉法人○○会

三 ****

依頼書/付表1/

※神奈川県使用欄

事業所番号 1430000000

サービス種類 52

異動区分 変更

異動年月日 平成24年5月1日

支払方法 ☐座振

社福・A型減免 ☐

CSV出力

CSV取込

内容を確認して「CSV出力」ボタンを押下

異動区分はプルダウンメニューから「変更」を選択します。

異動年月日は「変更が生じた年月日」を入力します。

かながわシステムへの変更登録(異動)

出力する際に「口座振込依頼書チェック」が表示されます。



読み取り専用

挿入(I) 書式(O) ツール(T) データ(D) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) Adobe PDF(E) 質問を入

MS 明朝 9 B I U

校閲結果の返信(C) 校閲結果の差し込み終了(N)

下の申請書に必要な事項を入力

の種別	指定特定相談支援事業所
	社会福祉法人(社協以外)
	計画相談支援

指定特定相談支援事業所 (申請者)

所在地 ○○市

名称 社会福祉法人○○会

代表者氏名 理事長 ○○○○

規定する 指定特定相談支援事業所 に係る指定を受けたいので、
Iを添えて申請します。

シャカイフクシホウシヨナルマルカイ
社会福祉法人○○会

依頼書/付表1/

口座振込依頼書チェック

■注意■
口座振込依頼書がありますが変更処理時は
ファイル作成の対象となりません。

OK

使用欄

1430000000

類 52

新規

平成24年4月1日

口座振替

成免 ☐

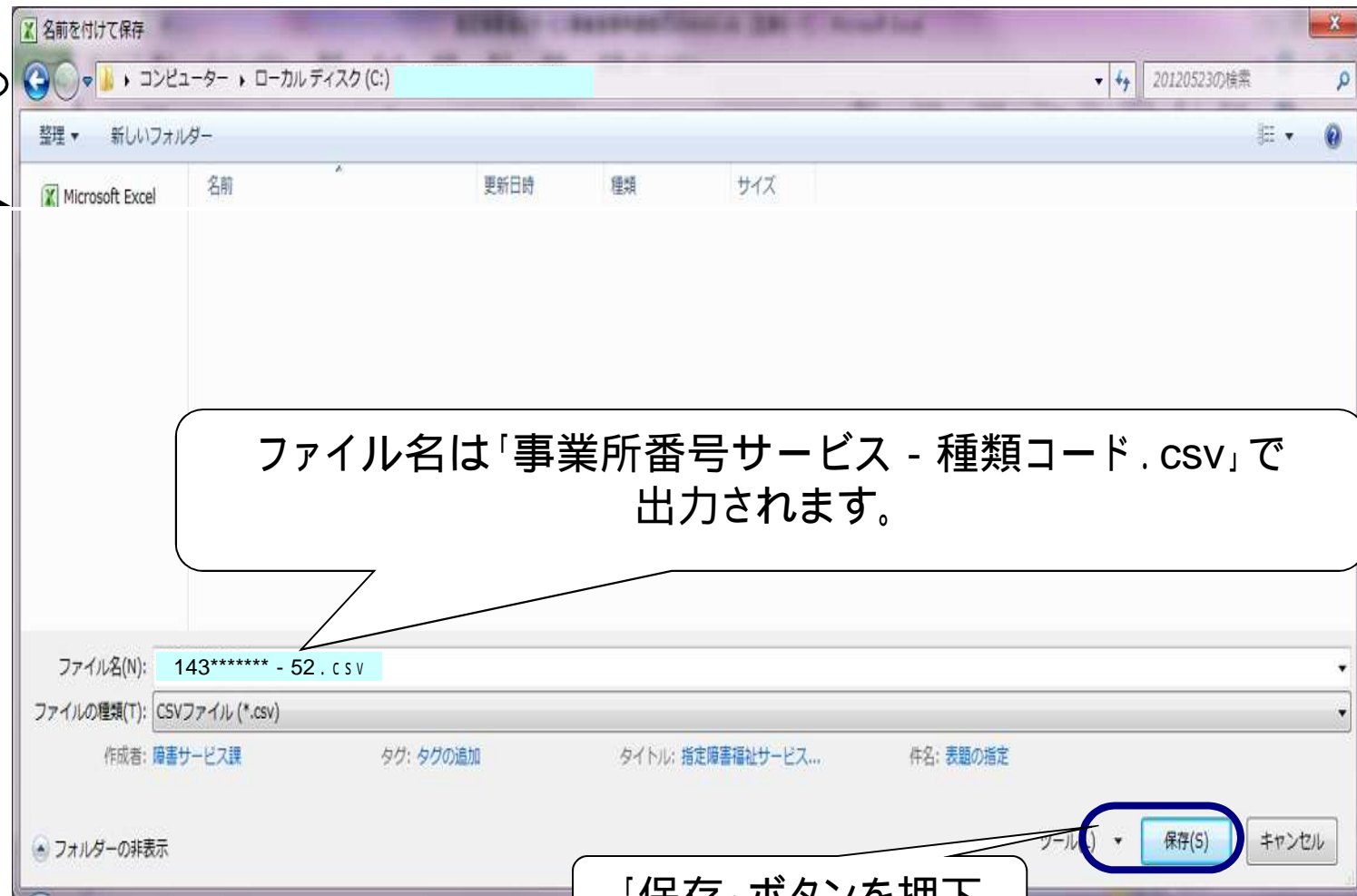
CSV出力

CSV取込

「OK」ボタンを押下

かながわシステムへの変更登録(異動)

変更した事業者データを任意の場所に保存します。



かながわシステムへの変更登録(異動)



保存したデータをかながわシステムに登録します。

IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム

メニュー SDC20100

ID: 新制度

お知らせ	
2012/05/23	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
	海風ヘルパーセンターが新設されました。
2012/05/22	介護支援センタートミーケアーズが新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	よこはまりバーサイド 泉Ⅱ 光梨が新設されました。
	まごころケアセンターが新設されました。

お知らせ

お知らせ

エラー表示

支援費支払

支給基準額

支給決定情報

契約内容登録

帳票

ファイル転送

標準システム連携

事業者登録

事業者登録

ポータル

ユーザ情報保守

規定様式ダウンロード

掲示板

制度切替え

ログアウト

「事業者登録」を押下

ログイン後の画面

かながわシステムへの変更登録(異動)



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - メニュー - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム

ID: _____

お知らせ

[お知らせ](#)

[エラー表示](#)

支援費支払

[支給基準額](#)

[支給決定情報](#)

[契約内容登録](#)

[帳票](#)

[ファイル転送](#)

[標準システム連携](#)

事業者登録

[事業者登録](#)

ポータル

[ユーザ情報保守](#)

[規定様式ダウンロード](#)

[掲示板](#)

[制度切替え](#)

[ログアウト](#)

事業者情報CSV登録

[事業者情報照会](#)

[事業者情報保守](#)

[社福・A型減免フラグ情報保守](#)

[同一敷地内事業者管理番号保守](#)

[標準システム連携データ作成\(指定事業者等\)](#)

[標準システム連携データ作成\(児童施設\)](#)

[事業所台帳情報作成予約](#)

「事業者情報CSV登録」を押下

かながわシステムへの変更登録(異動)



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報CSV登録画面 JCA20100

ID: 新制度

事業者情報CSV登録

* ファイル名 参照

メニュー クリア 登録

「参照」ボタンを押下して、作成したファイルを選択します。

かながわシステムへの変更登録(異動)



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報CSV登録画面 JCA20100

ID 新制度

事業者情報CSV登録

* ファイル名 V¥ × × × × × × × × ¥ 143***** - 52.csv 参照...

登録するファイルを選択したら、登録ボタンを押下します。

メニュー クリア 登録

一般 CAPS KANA

かながわシステムへの変更登録(異動)



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報CSV登録結果画面 JCA20110

ID: [redacted] 新制度

V:¥ ×××××××× ¥ 143***** - 52.csv のデータが正常に登録されました。

メニュー 戻る

55

かながわシステムへの変更登録(異動)



IE55 - Citrix ICA クライアント

http://192.168.22.5/ - かながわ自立支援給付等支払システム - Windows Internet Explorer

かながわ自立支援給付等支払システム 事業者情報照会画面 JCA30110

ID: 新制度

事業者番号 適用期間	事業者名	定員 電話番号	郵便番号 事業者所在地	状況	規模 従単多
143*****52 2012/05~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000	市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単
143*****53 2012/05~9999/12	相談支援事業所	2***** 000-000-0000	市 町1-2-3	通常 <input type="checkbox"/> 座振替	- 単

適用年月が更新されます。

これで「異動」での変更処理は終了です。
正しく反映されているか、かながわシステムの画面上で確認してください。

ページはありません。 1件から2件 全2件中

メニュー 戻る

かながわシステムへの登録



かながわシステムへの登録作業について、ご不明な点があれば、
お問い合わせください。

問い合わせ先

神奈川県保健福祉局福祉部 障害サービス課事業支援グループ

電話：045 - 210 - 4732

FAX：045 - 201 - 2051



地域生活支援事業の事業所登録等について



神奈川県保健福祉局福祉部
障害サービス課 事業支援グループ
平成27年4月14日

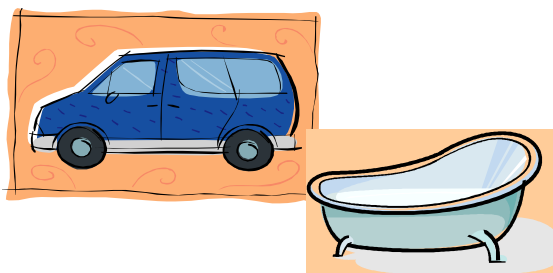
地域生活支援事業の事業所登録等について

地域生活支援事業は、市町村それぞれが地域の実情に応じた柔軟な事業形態での実施が可能となるよう、市町村の創意工夫により、事業の詳細を決めることができます。

移動支援事業



訪問入浴サービス事業



日中一時支援



など…

地域生活支援事業は、市町村固有の事業です。事業所所在市町村以外の事業者が事業を委託または指定等によるサービス費用の代理給付等(以下「事業所登録」という)を行う場合は、市町村ごとに規定する所定の手続きを行ってください。

地域生活支援事業の事業所の審査やサービス提供に関する指導は、各市町村の規定により行われ、県が指定、指導を行う指定障害福祉サービス等とは権限が異なるのでご注意ください。

地域生活支援事業の事業所登録等について

地域生活支援事業委託費またはサービスの利用費用の代理給付等の支払を国保連システム(かながわシステム)を経由して行う場合は、国保連が提供する「地域生活支援事業所・単独事業所申請様式」により、事業所の情報をシステムに登録する必要があります。

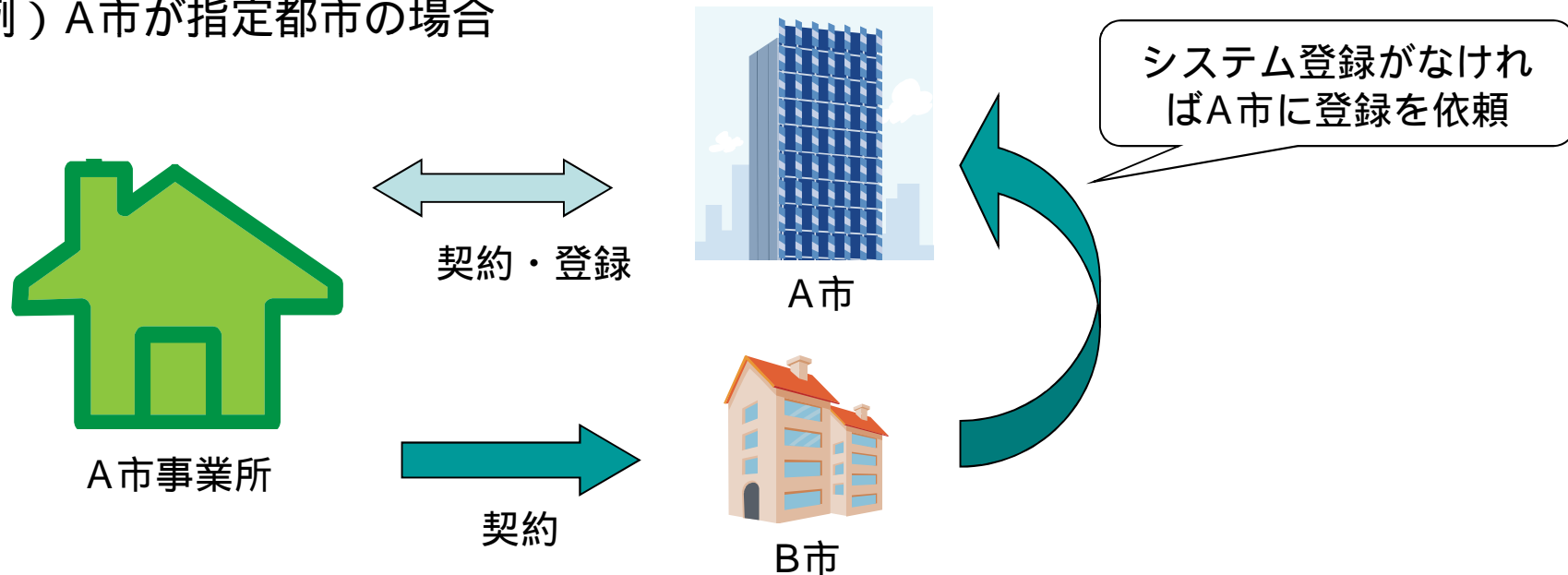
重複した「事業所情報のシステム登録」及び事業所番号の付番を避けるため、神奈川県では次のとおりに取り扱います。

事業所所在地	登録先	事業所番号登録ルール
横浜市内に所在する事業所	横浜市	別に定める地域生活支援事業所付番ルールにより登録
川崎市内に所在する事業所	川崎市	
横須賀市内に所在する事業所	横須賀市	
相模原市内に所在する事業所	相模原市	
上記以外に所在する事業所	神奈川県	

地域生活支援事業の事業所登録等について

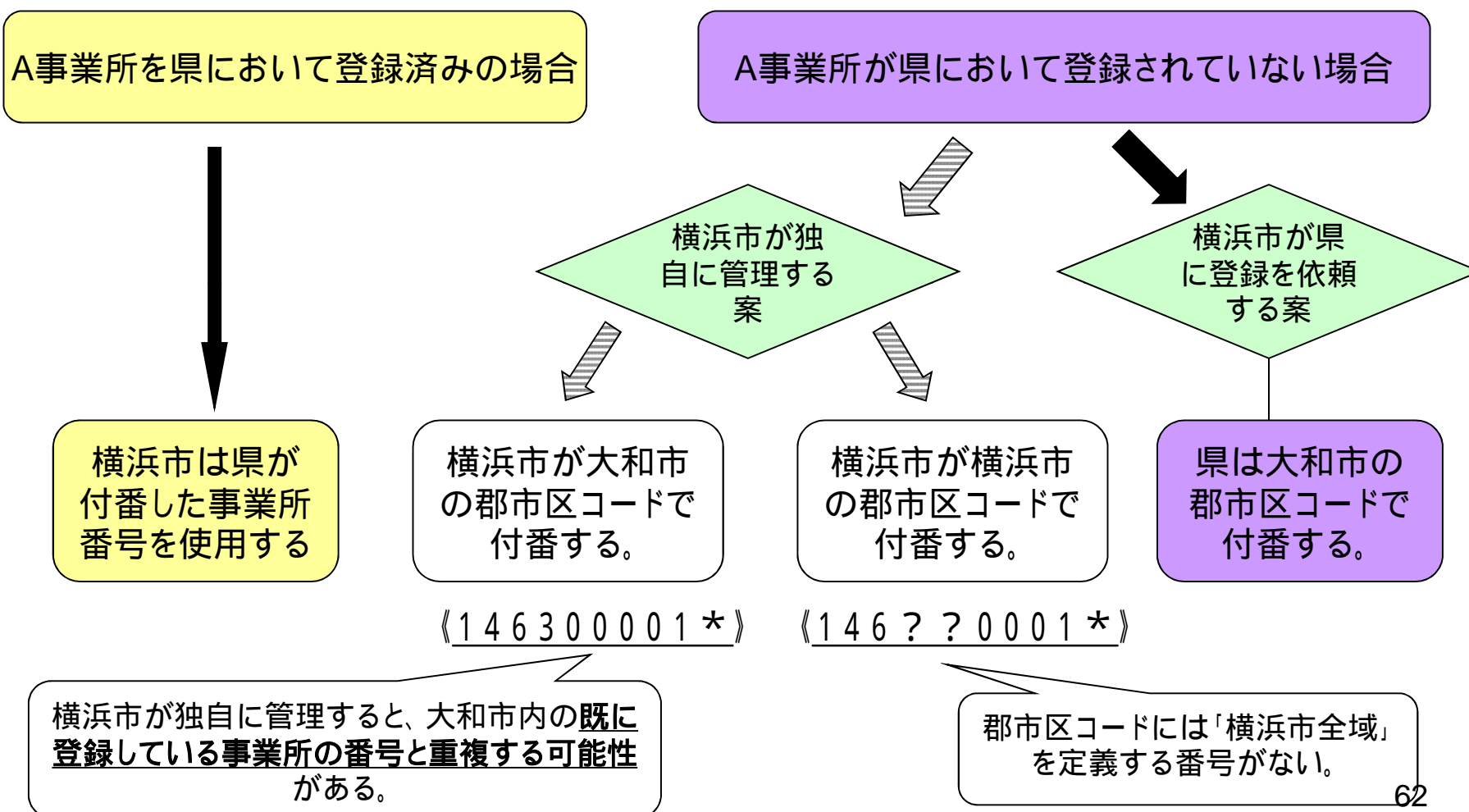
自市以外に所在する事業所の事業所登録の必要性が生じた場合、かながわシステムの事業所検索機能による照会により、該当事業所の事業所情報のシステム登録状況を確認します。この際、該当事業所が事業所所在地市町村で事業所情報システム登録がされていない場合は、事業所所在地の指定都市又は神奈川県に「事業所情報のシステム登録の依頼」を行い、依頼を受けた指定都市又は神奈川県は、かながわシステムへの登録を行います。

例) A市が指定都市の場合



地域生活支援事業の事業所登録等について

例) 大和市内に所在する事業所(A事業所)を横浜市の支給決定者が利用する場合



地域生活支援事業の事業所登録等について

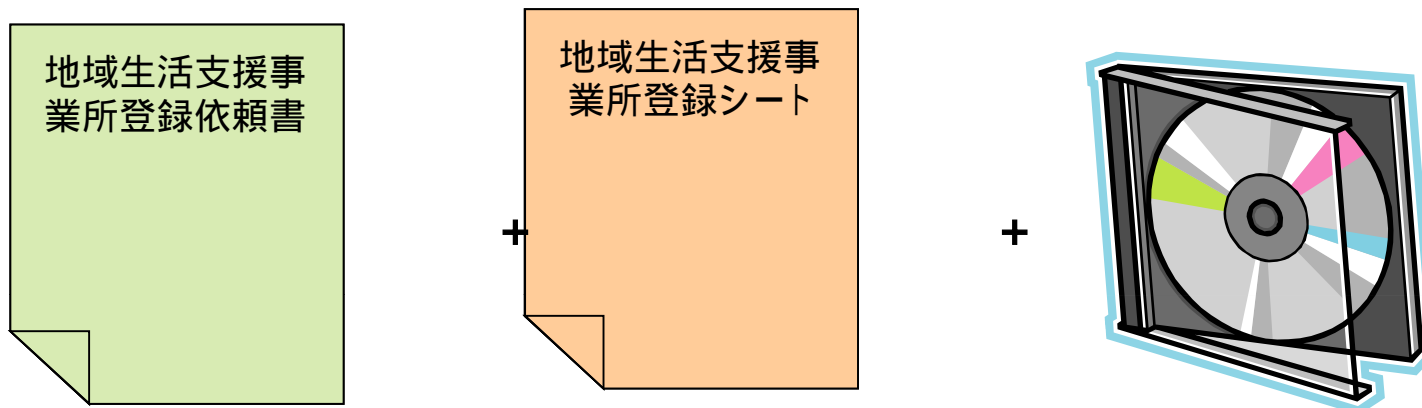
事業所登録の事務フロー図

自治体	指定都市等		その他市町村		県	
事業所所在地	当該市内	市外	当該市町村内	当該市町村外	その他市町村内	その他市町村外
事業所登録 (事業の委託契約・登録等の手続き)						
事業所情報のシステム登録 (かながわシステムへのアップロード)		＊他指定都市等又は県による登録あり × 注) 既登録の事業所番号を使用。	＊他指定都市等又は県による登録なし 注) 所在する指定都市等又は県に登録を依頼。	＊他指定都市等又は県による登録あり × 注) 既登録の事業所番号を使用。	＊他指定都市等又は県による登録なし 注) 所在する指定都市等又は県に登録を依頼。	注) 指定都市等及びその他市町村の依頼により登録

「指定都市等」＝横浜市、川崎市、相模原市、横須賀市

地域生活支援事業の事業所登録等について

県、指定都市等への登録依頼は、任意の登録依頼書に「地域生活支援事業所・単独事業所登録シート」と、登録シートのデータが入力されたCDを添付して下さい。
データ媒体については、依頼先市町村にご確認ください。



登録内容に変更が生じた場合は、登録を依頼した市町村に変更依頼を行ってください。
廃止等についても同様です。

