

# 地域生活支援事業所 登録事務マニュアル

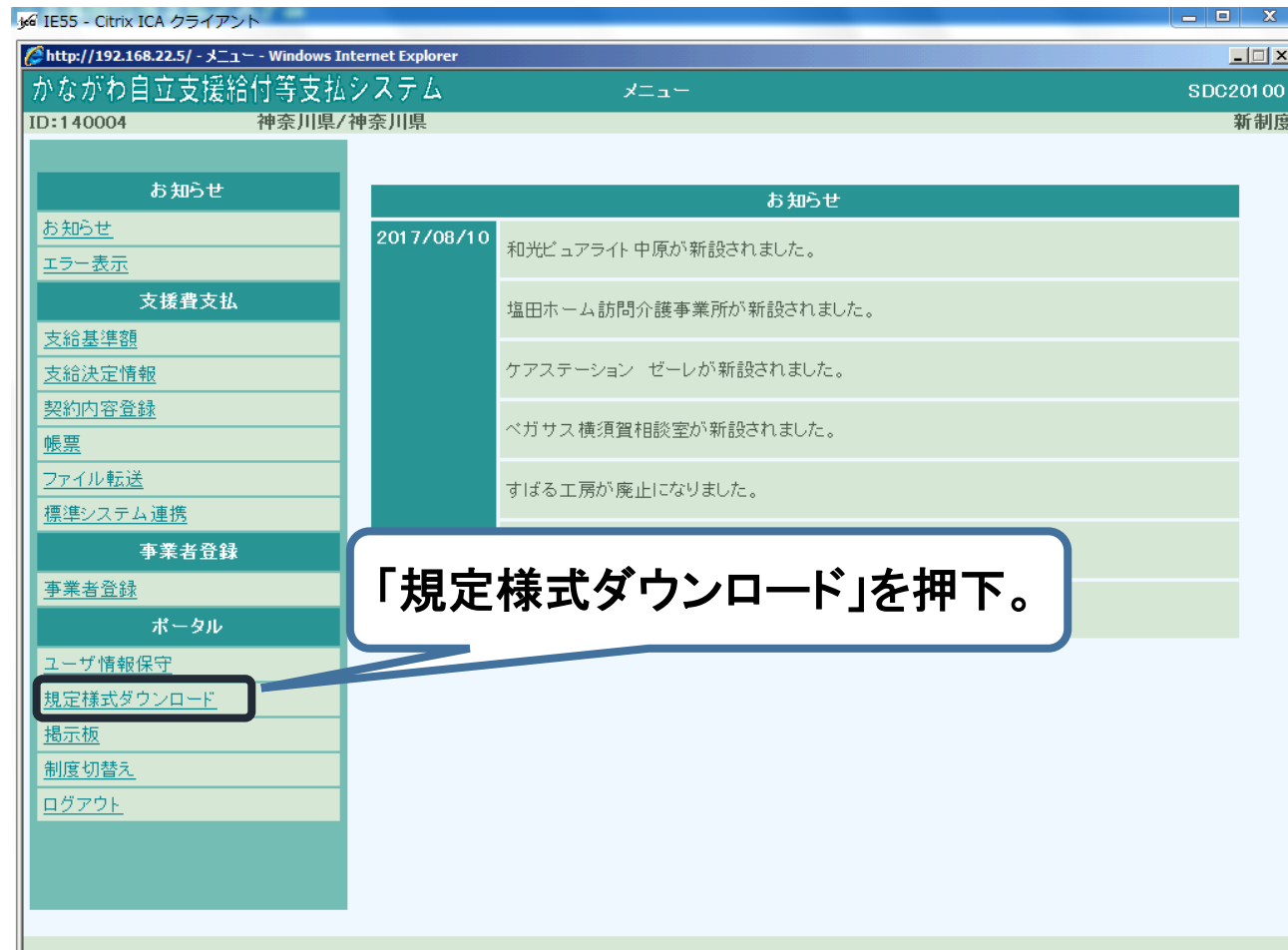
神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課  
平成29年8月作成

～規定様式ダウンロード編～

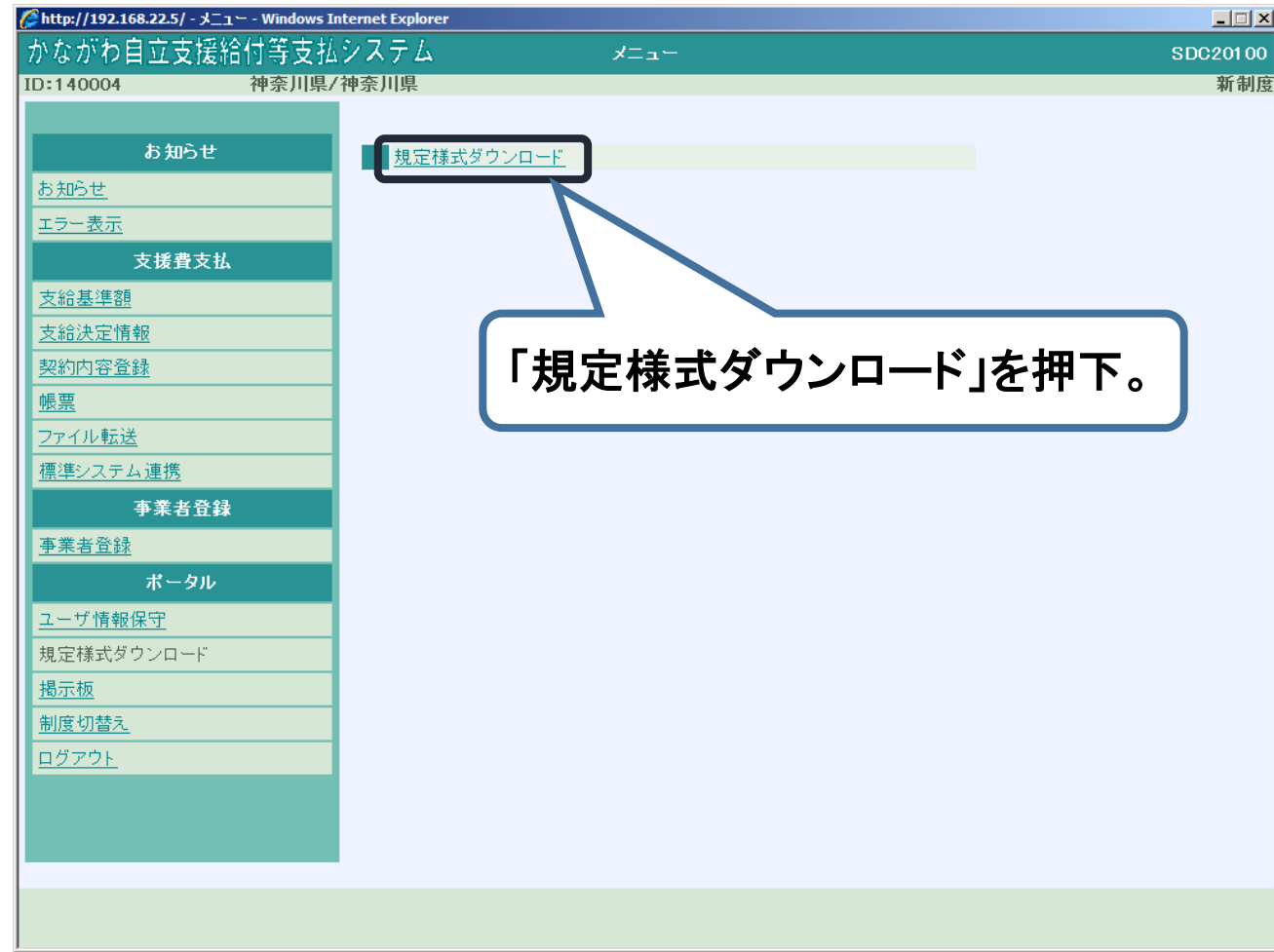
# 規定様式のダウンロード方法

※規定様式が必要な場合は以下の手順でダウンロードしてください。

①かながわ自立支援給付等支払システムにログインします。



# 規定様式のダウンロード方法



# 規定様式のダウンロード方法

②名称の欄に「地域生活支援事業所・単独事業所申請様式」と入力し検索する。

②「検索」ボタンを押下。

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 規定様式検索条件入力画面 JDC80120  
ID:140004 神奈川県/神奈川県 新制度

| 規定様式検索条件入力 |   |
|------------|---|
| 名称         | 地域生活支援事業所・単独事業所申請様式   |
| 分類         | <input type="text"/>  |
| 登録更新年月日    | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日   |
| 有効年月日      | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

メニュー クリア 検索

①「地域生活支援事業所・単独事業所申請様式」と入力。

# 規定様式のダウンロード方法

③登録・更新年月日が最新のバージョンを選択します。

[illegible]

# 規定様式のダウンロード方法

## ④規定様式をダウンロードします。

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://192.168.22.5/>. The page title is "かながわ自立支援給付等支払システム" and the page content is "規定様式ダウンロード画面". The page includes a header with "ID:140004" and "神奈川県/神奈川県", and a right-side header with "JDC80100" and "新制度".

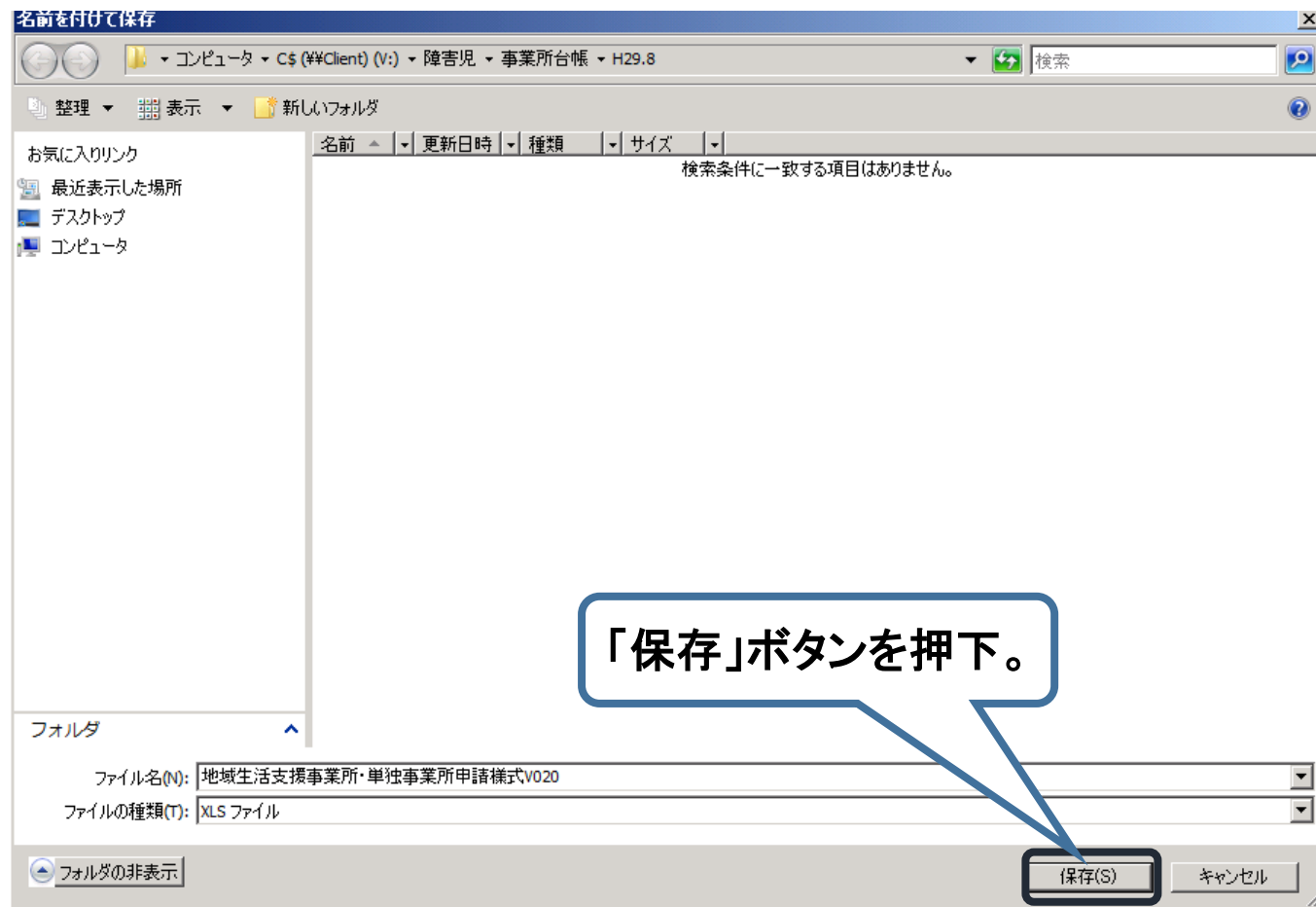
| No. | 分類         | データ名称                   | 登録・更新<br>年月日 | 開始日       | 終了日       |
|-----|------------|-------------------------|--------------|-----------|-----------|
| 1   | データ登録用フォーム | 地域生活支援事業所・単独事業所申請様式V020 | H25/04/30    | H25/05/01 | H33/03/31 |
| 2   | データ登録用フォーム | 地域生活支援事業所・単独事業所申請様式V011 | H19/10/05    | H19/10/05 | H31/03/31 |
| 3   | データ登録用フォーム | 地域生活支援事業所・単独事業所申請様式V001 | H18/10/10    | H18/10/10 | H19/09/30 |

A file download dialog box is open, asking "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?". The file name is "地域生活支援事業所・単独事業所申請様式V020.xls", the type is "不明なファイルの種類", and the origin is "192.168.22.5". The dialog has buttons for "検索(F)", "保存(S)", and "キャンセル". A blue arrow points to the "保存(S)" button, and a callout box says "「保存」ボタンを押下。".

At the bottom of the page, there is a status bar with "ページはありません。" and "1件 から 3件 全3件中". There are also buttons for "メニュー" and "戻る".

# 規定様式のダウンロード方法

## ⑤規定様式を任意の場所に保存します。



これで規定様式の  
ダウンロードは終了です。



# ～新規登録編～

# かながわシステムへの新規登録

## ①事業所が持参したデータを開きます。

※マクロが組まれています。ファイルを開く時は、マクロを有効にします。

※ 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 | 地域生活支援事業所    |
| 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      | 移動支援         |

※ 神奈川県使用欄

|        |           |       |
|--------|-----------|-------|
| 事業所番号  |           | CSV出力 |
| サービス種類 | 11        |       |
| 異動区分   | 新規        | CSV取込 |
| 異動年月日  | 平成29年9月1日 |       |
| 支払方法   | 口座振替      |       |

かながわ自立支援給付費等支払システム 地域生活支援事業所・単独事業所登録シート

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

平成 29 年 9 月 1 日

次のとおり、かながわ自立支援給付費等支払システムへの登録を依頼します。  
また、自立支援給付費等の支払については、下記の指定口座に振り込みをお願いします。

|              |       |                   |              |            |       |              |
|--------------|-------|-------------------|--------------|------------|-------|--------------|
| 申請者<br>(設置者) | フリガナ  | シャカイフクシホウジンマルマルカイ |              |            |       |              |
|              | 名称    | 社会福祉法人〇〇会         |              |            |       |              |
|              | 所在地   | 〒                 | 111-2222     | ←半角数字7桁で記載 |       |              |
|              |       | 〇〇市××町△△1-2-3     |              |            |       |              |
|              | 連絡先   | 電話番号              | 111-222-3333 |            | FAX番号 | 111-222-4444 |
|              | 法人の種類 | 社会福祉法人(社協以外)      |              |            |       |              |
| 代表者          | 役職    | 理事長               | 氏名           | 神奈川 太郎     | 印     |              |

# かながわシステムへの新規登録

## ②事業所が入力していない項目を入力します。

※ 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 | 地域生活支援事業所    |
| 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      | 移動支援         |

かながわ自立支援給付システム 地域生活支援事業所・単独事業所登録シート

神奈川県国民健康保険局

9 月 1 日

します。

※ 神奈川県使用欄

|        |           |       |
|--------|-----------|-------|
| 事業所番号  |           | CSV出力 |
| サービス種類 | 11        |       |
| 異動区分   | 新規        | CSV取込 |
| 異動年月日  | 平成29年9月1日 |       |
| 支払方法   | 口座振替      |       |

①申請する事業所の種類、  
申請者の法人の種類、  
申請する事業の種類を選択(プルダウン)。

|          |       |               |              |            |        |              |
|----------|-------|---------------|--------------|------------|--------|--------------|
| 申請者(設置者) | 名 称   | 社会福祉法人〇〇会     |              |            |        |              |
|          | 所在地   | 〒             | 111-2222     | ←半角数字7桁で記載 |        |              |
|          |       | 〇〇市××町△△1-2-3 |              |            |        |              |
|          | 連絡先   | 電話番号          | 111-222-3333 |            | FAX番号  | 111-222-4444 |
|          | 法人の種類 | 社会福祉法人(社協以外)  |              |            |        |              |
| 代表者      | 役 職   | 理事長           |              | 氏 名        | 神奈川 太郎 | 印            |

②事業所番号、異動区分、  
異動年月日、支払い方法を入力。

# かながわシステムへの新規登録

③事業所所在地市町村番号を入力。

|        |             |                          |              |                          |       |                          |    |                          |
|--------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| 事業所・施設 | フリガナ        | ホウモンカイゴマルマル              |              |                          |       |                          |    |                          |
|        | 名称          | 訪問介護〇〇                   |              |                          |       |                          |    |                          |
|        | 事業所(施設)の所在地 | 〒                        | 111-2222     | 事業所(施設)所在地市町村番号          |       | 級地区分                     |    |                          |
|        |             | 〇〇市××町△△1-2-3            |              |                          |       |                          |    |                          |
|        | 連絡先         | 電話番号                     | 111-222-3333 |                          | FAX番号 | 111-222-4444             |    |                          |
|        | 事業所番号       | 146*****                 |              |                          |       |                          |    |                          |
|        | サービス種類      | 移動支援                     |              | サービス種類番号                 | 11    |                          |    |                          |
|        | 定員          | 報酬算定上の定員規模               |              |                          |       |                          |    |                          |
| 主たる対象者 | 身体          | <input type="checkbox"/> | 知的           | <input type="checkbox"/> | 児童    | <input type="checkbox"/> | 精神 | <input type="checkbox"/> |
| 適用年月日  | 平成29年9月1日   |                          |              |                          |       |                          |    |                          |

④級地区分を入力。

|      |       |  |  |         |  |
|------|-------|--|--|---------|--|
| 指定口座 | 金融機関名 | 〇×銀行                                     |  | 金融機関コード | 1111   |
|      | 店舗名   | △×支店                                     |  | 店舗コード   | 222  |
|      | 口座番号  | 1234567891                               |  | 預金種別    | <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 |
|      | 名義人   | フリガナ: ショカイフクセンホウシマルマルカイ<br>氏名: 社会福祉法人〇〇会 |  |         |  |

|     |  |        |  |  |  |
|-----|--|--------|--|--|--|
| 委任状 | 申請者(債権者)は、口座名義人(受任者)に、上記事業費の受領に関する一切の権限を委任します。 |        |  |  |  |
|     | 平成 29 年 9 月 1 日                                |        |  |  |  |
|     | 委任者  | 神奈川 太郎 |  |  |  |

印

# 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

- ①「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 \* \* / \* \* / \* \* )  
「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。
- ②「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(6桁)を入力してください。
- ③「級地区分」は、事業所が所在する市町村の級地区分コード(2桁)を入力してください。

# 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。全て入力できない場合は、途中までで構いません。  
（「トクテイエイリカツウハウジン」→「トクビ」と省略する等も可。）
- ・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

## ③作成したデータを出力します。

「csv出力」ボタンを押下。

※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 | 地域生活支援事業所    |
| 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      | 移動支援         |

### かながわ自立支援給付費等支払システム 地域生活支援事業所・単独事業所登録シート

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

平成 29 年 9 月 1 日

次のとおり、かながわ自立支援給付費等支払システムへの登録を依頼します。  
また、自立支援給付費等の支払については、下記の指定口座に振り込みをお願いします。

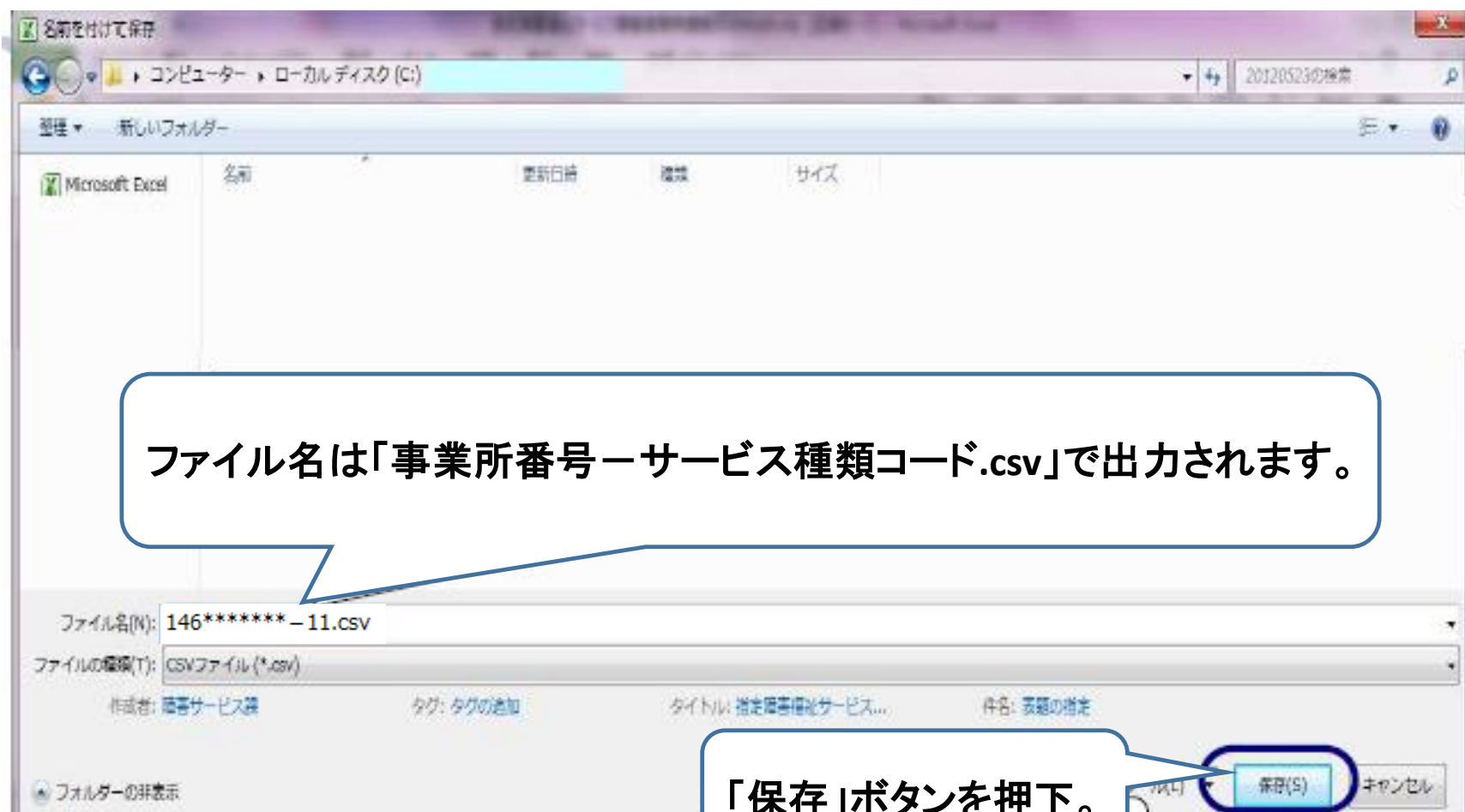
|              |       |               |              |            |       |              |
|--------------|-------|---------------|--------------|------------|-------|--------------|
| 申請者<br>(設置者) | フリガナ  | シカイケンホウシヨナルカイ |              |            |       |              |
|              | 名称    | 社会福祉法人〇〇会     |              |            |       |              |
|              | 所在地   | 〒             | 111-2222     | ←半角数字7桁で記載 |       |              |
|              |       | 〇〇市××町△△1-2-3 |              |            |       |              |
|              | 連絡先   | 電話番号          | 111-222-3333 |            | FAX番号 | 111-222-4444 |
|              | 法人の種類 | 社会福祉法人(社協以外)  |              |            |       |              |
| 代表者          | 役職    | 理事長           | 氏名           | 神奈川 太郎     | 印     |              |

※神奈川県使用欄

|        |           |       |
|--------|-----------|-------|
| 事業所番号  |           | CSV出力 |
| サービス種類 | 11        |       |
| 異動区分   | 新規        | CSV取込 |
| 異動年月日  | 平成29年9月1日 |       |
| 支払方法   | 口座振替      |       |

# かながわシステムへの新規登録

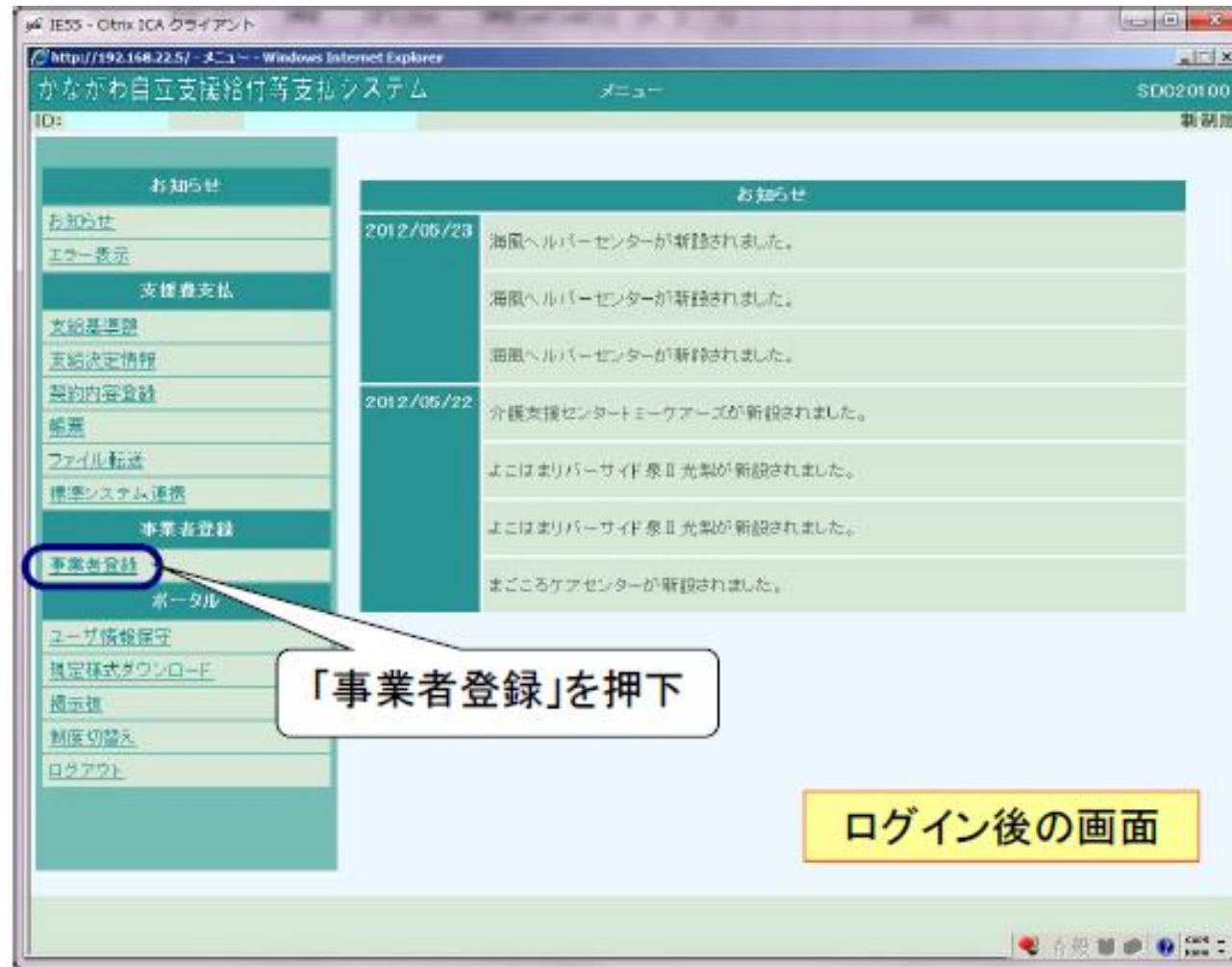
④出力したデータを保存します。





# かながわシステムへの新規登録

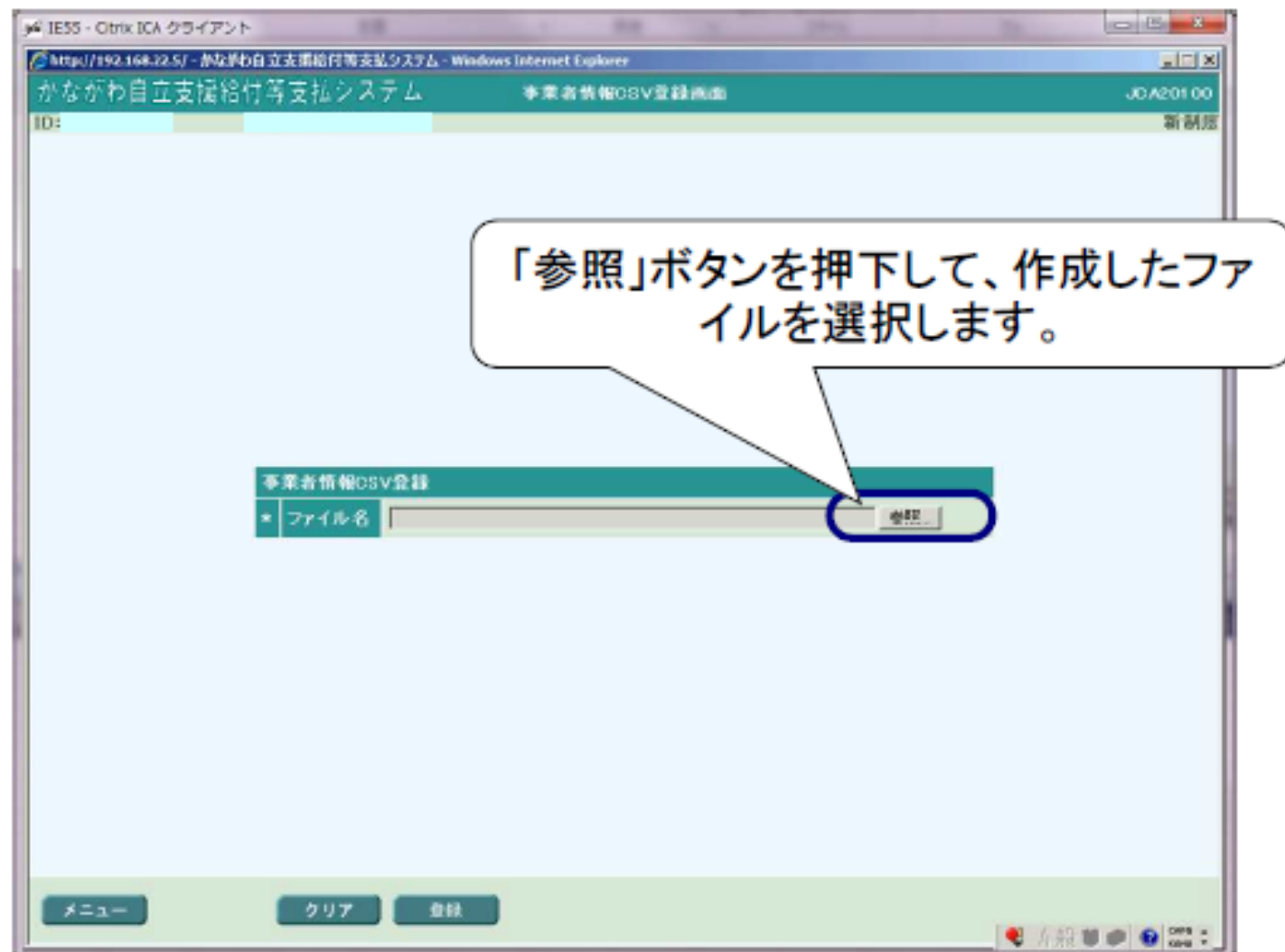
⑤保存したデータをかながわシステムに登録します。



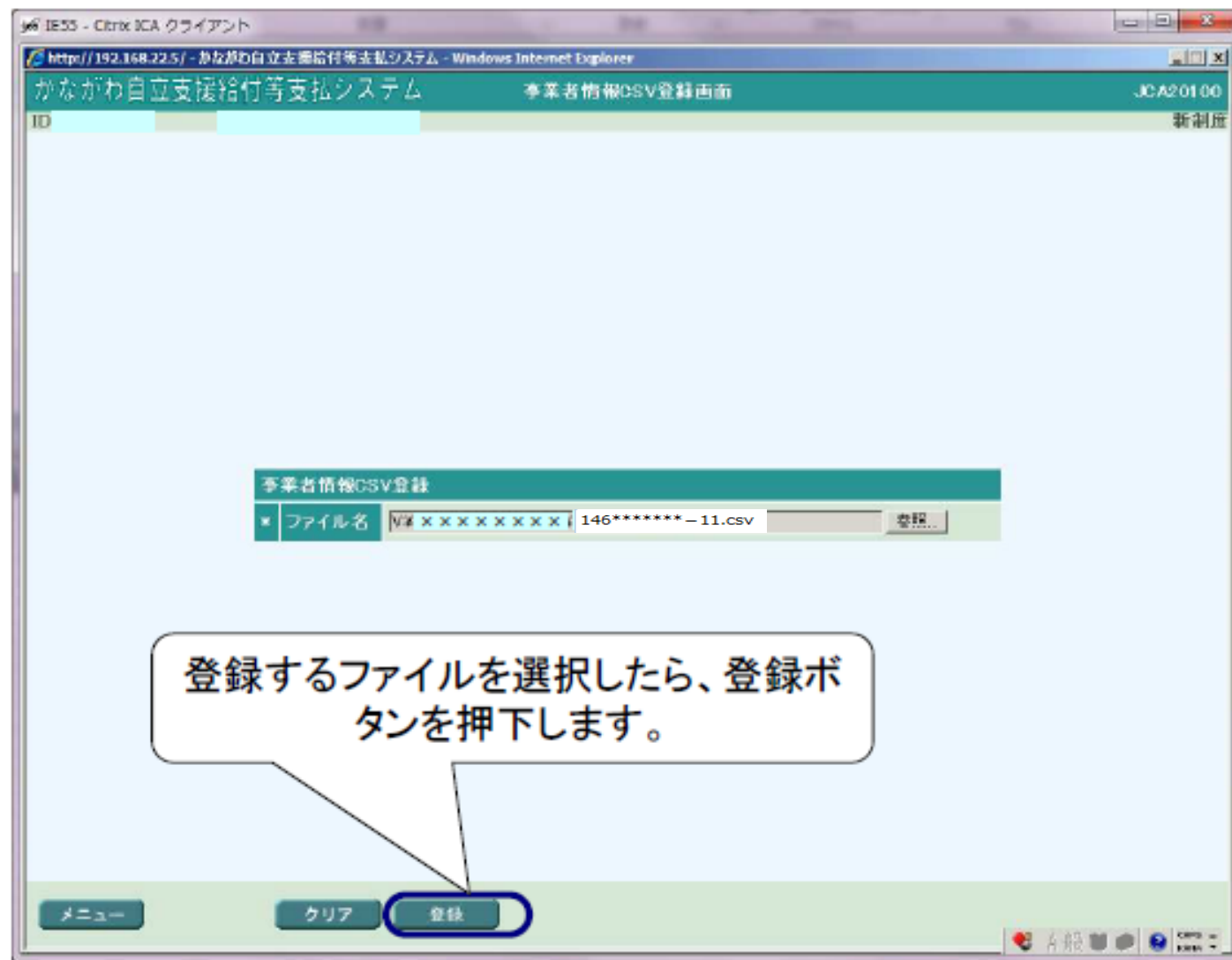
# かながわシステムへの新規登録



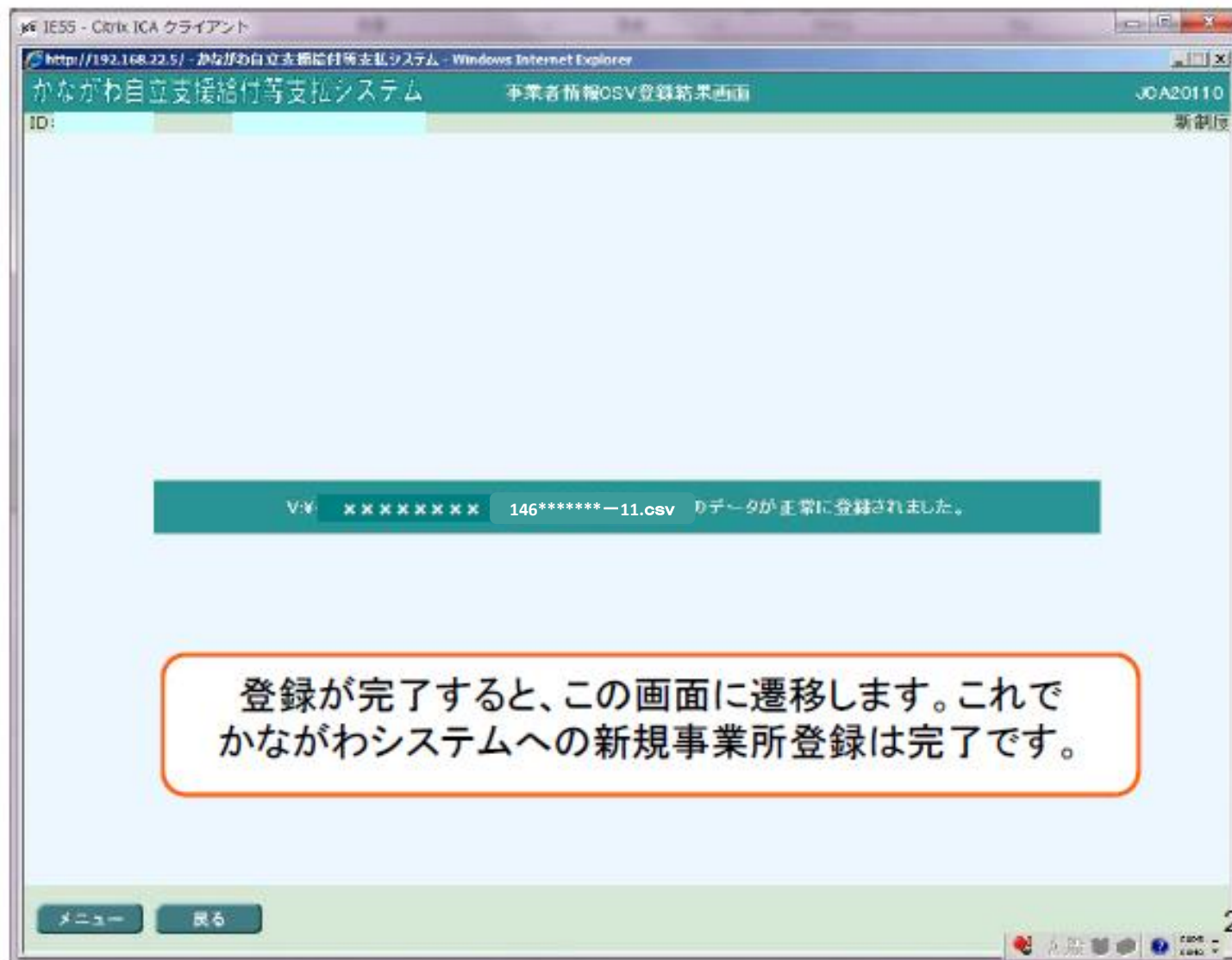
# かながわシステムへの新規登録



# 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

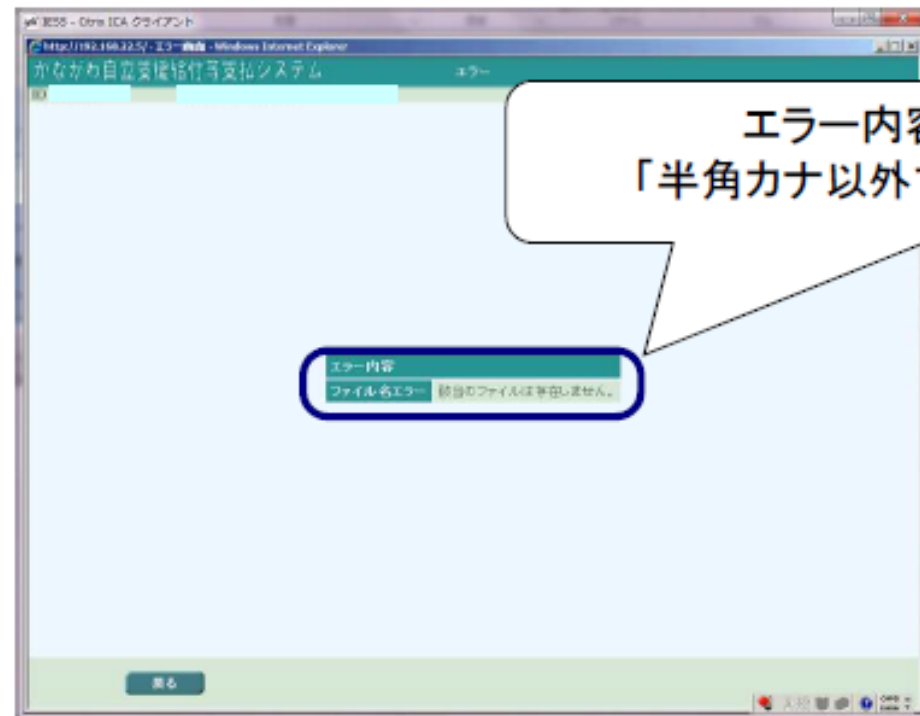


# かながわシステムへの新規登録

## ★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。

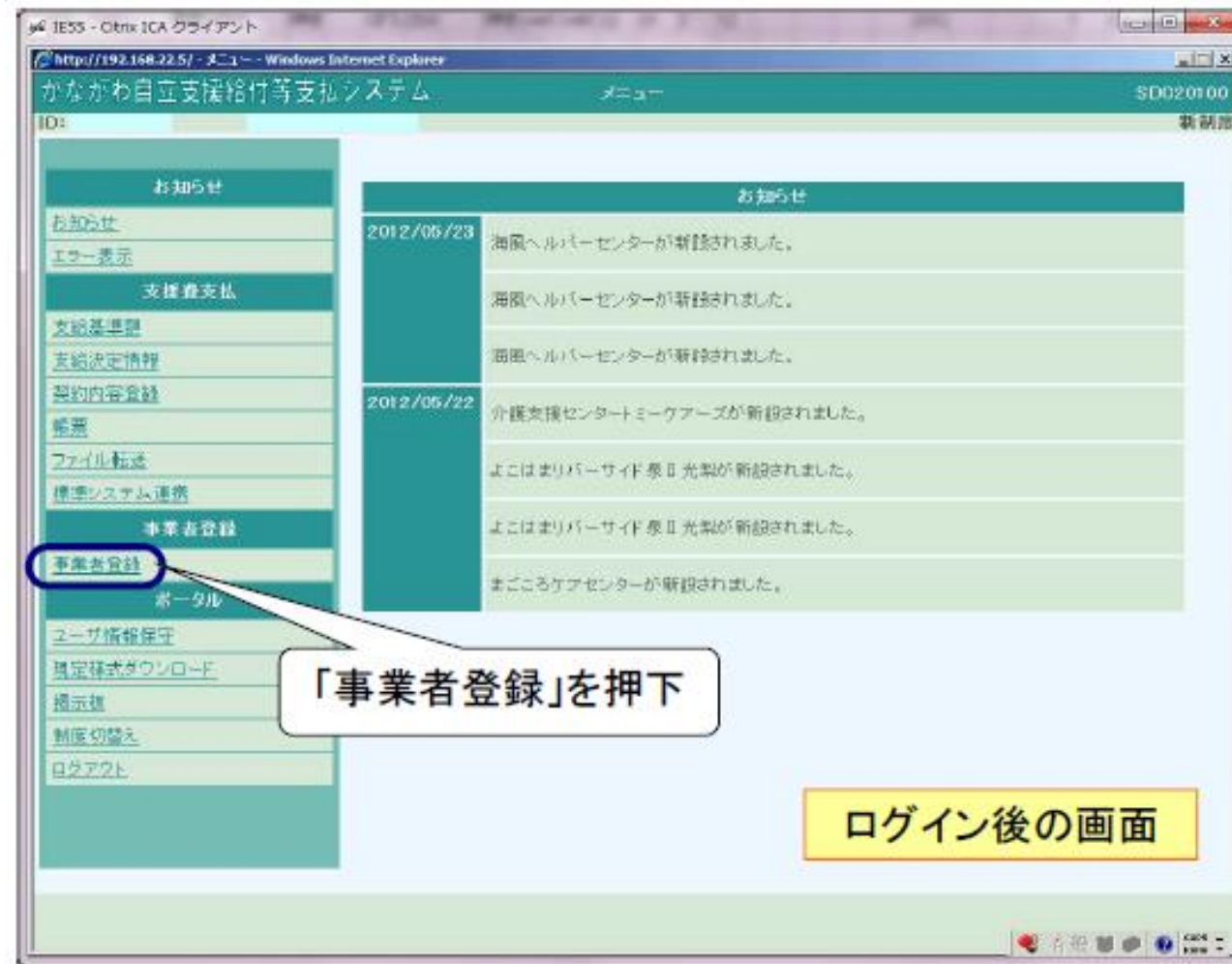
※「②」のエクセルシートへの入力に戻り、「②→③→④→⑤」の作業を登録が完了するまで繰り返します。



～変更登録編～

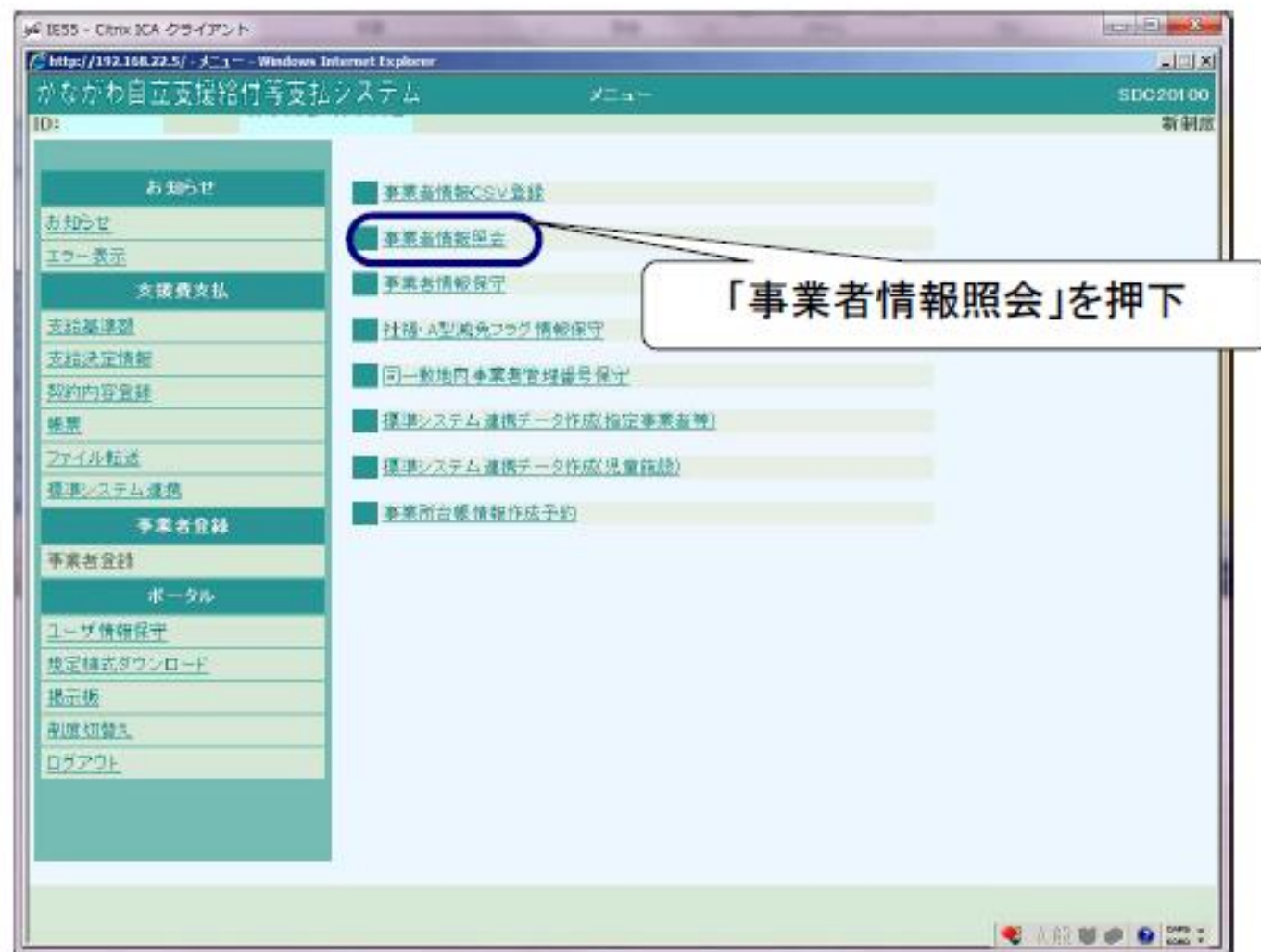
# かながわシステムへの変更登録

①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。





# かながわシステムへの変更登録



# かながわシステムへの変更登録

IE55 - Oltix 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 JC A30100

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。)<br><input type="text"/><br>漢字入力<br><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<br><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<br><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"/> 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

26

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

IESS - Otrix 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 JGA301 00

ID 新画面

| 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(平角カナを入力して下さい。)<br>漢字入力   |
| 事業者所在地    |   |
| 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<br><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<br><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"/> 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

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<br>適用期間                  | 事業者名   | 定員<br>電話番号             | 郵便番号        | 事業者所在地     | 状況     | 規模<br>従業員数 |
|--------------------------------|--------|------------------------|-------------|------------|--------|------------|
| 146***** 11<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 | 2*****<br>000-000-0000 | 〇〇市▲▲町1-2-3 | 通常<br>口田総塾 | -<br>単 |            |
| 146***** 21<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 | 2*****<br>000-000-0000 | 〇〇市▲▲町1-2-3 | 通常<br>口田総塾 | -<br>単 |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        |            |
|                                |        |                        |             |            |        | </         |

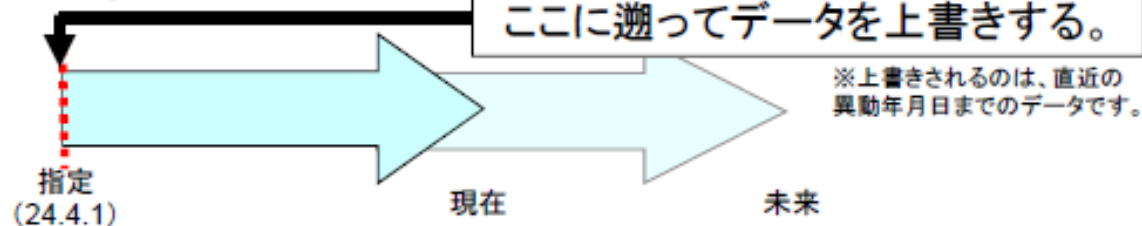
# かながわシステムへの変更登録

## ◆ 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

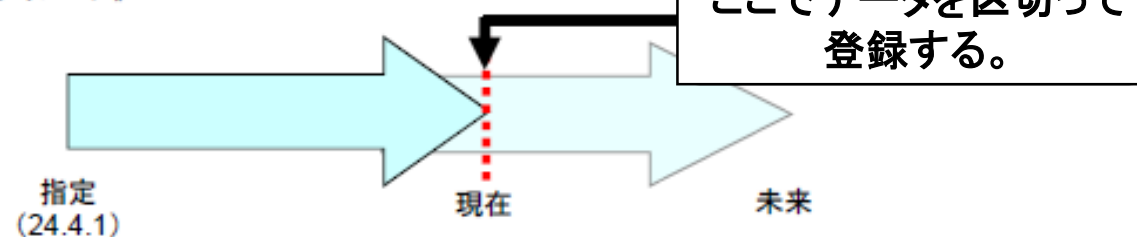
①登録されている事業所情報にそのまま書きする。⇒訂正

《データイメージ》



②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

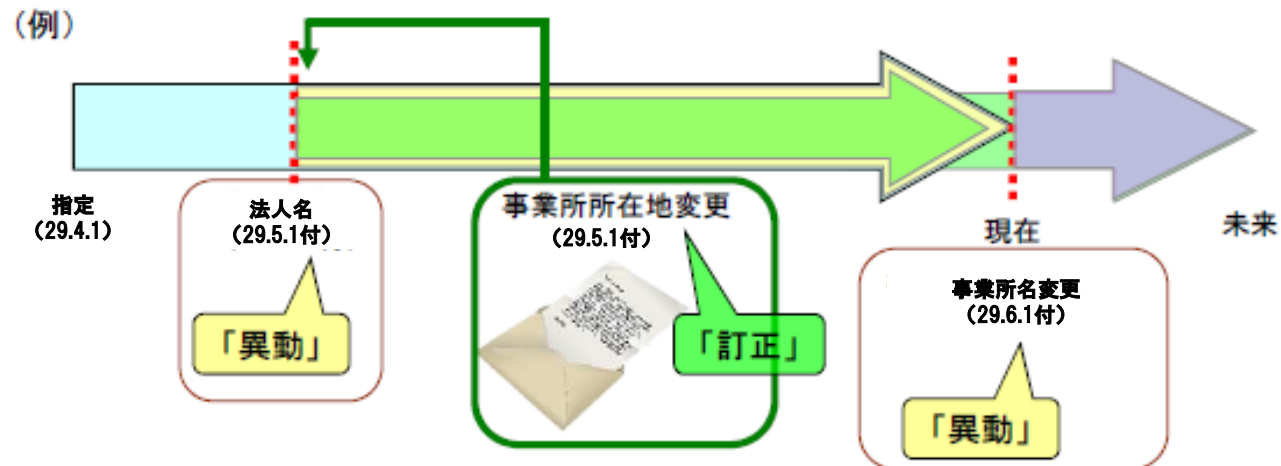
《データイメージ》



誤ってデータを上書いてしまったり、  
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。



# かながわシステムへの変更登録

②変更方法を「訂正」・「異動」のどちらで処理するか判断します。

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

ID: 新制度

| 事業者番号                          | 事業者名   | 定員 | 郵便番号   | 電話番号        | 事業者所在地 | 状況 | 規模   |
|--------------------------------|--------|----|--------|-------------|--------|----|------|
| 適用期間                           |        |    |        |             |        |    | 従業員数 |
| 146***** 11<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 |    | 2***** | 〇〇市〇〇町1-2-3 | 通常     | 〇〇 | 単    |
| 146***** 21<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 |    | 2***** | 〇〇市〇〇町1-2-3 | 通常     | 〇〇 | 単    |

ページはありません。

メニュー 戻る

適用期間の始点＝「データが区切れている月」です。

2017／04～と表示されている場合

例①) 平成29年4月1日付けの変更 → 「訂正」

例②) 平成29年5月1日付けの変更 → 「異動」

例③) 平成29年3月1日付けの変更 → 修正不可

# かながわシステムへの変更登録(訂正)

③「訂正」で処理する場合。

事業所名を押下

※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無いことを示します。

| 事業者番号<br>適用期間                  | 事業者名   | 定員<br>電話番号                | 郵便番号<br>事業所所在地 | 状況         | 規模<br>従業員数 |
|--------------------------------|--------|---------------------------|----------------|------------|------------|
| 146***** 11<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 | 2***-****<br>000-000-0000 | 〇〇市▲▲町1-2-3    | 通常<br>口田部登 | -<br>単     |
| 146***** 21<br>2017/04~9999/12 | 訪問介護〇〇 | 2***-****<br>000-000-0000 | 〇〇市▲▲町1-2-3    | 通常<br>口田部登 | -<br>単     |



# かながわシステムへの変更登録(訂正)

## ④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2

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

申請者(設置者)

フリガナ: 社会福祉法人 〇〇会

名 称: 社会福祉法人 〇〇会

主たる事務所の所在地: 神奈川県 〇〇市 × 1-2-3

連絡先: 電話番号: 000-0000 FAX番号: 000-0000

代表者: 役職: 理事長

氏名: 〇〇 〇〇

住所: 〇〇市 × 1-2-3

「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。

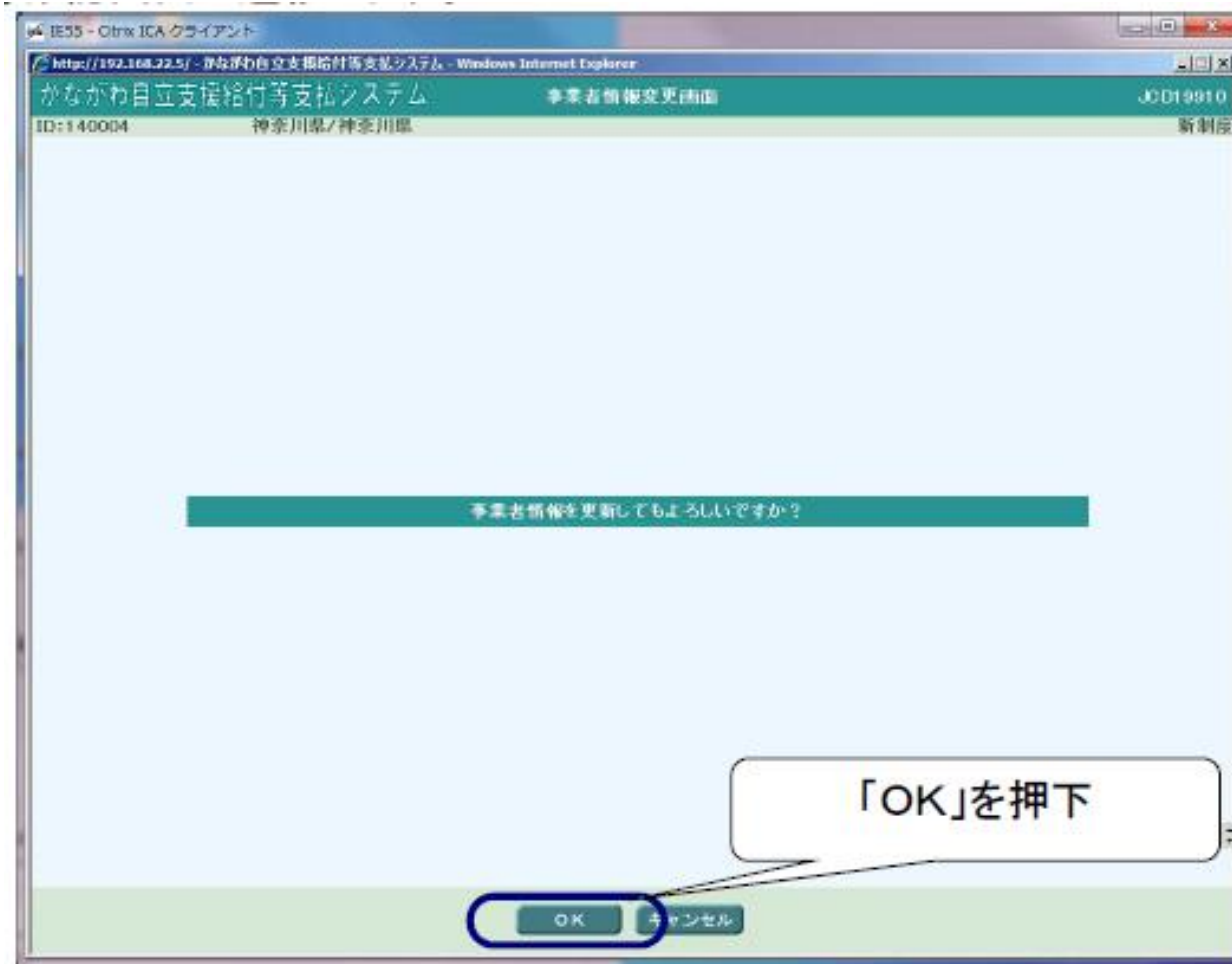
該当箇所を修正入力したら「次へ」を押下

メニュー 戻る クリア 次へ

40

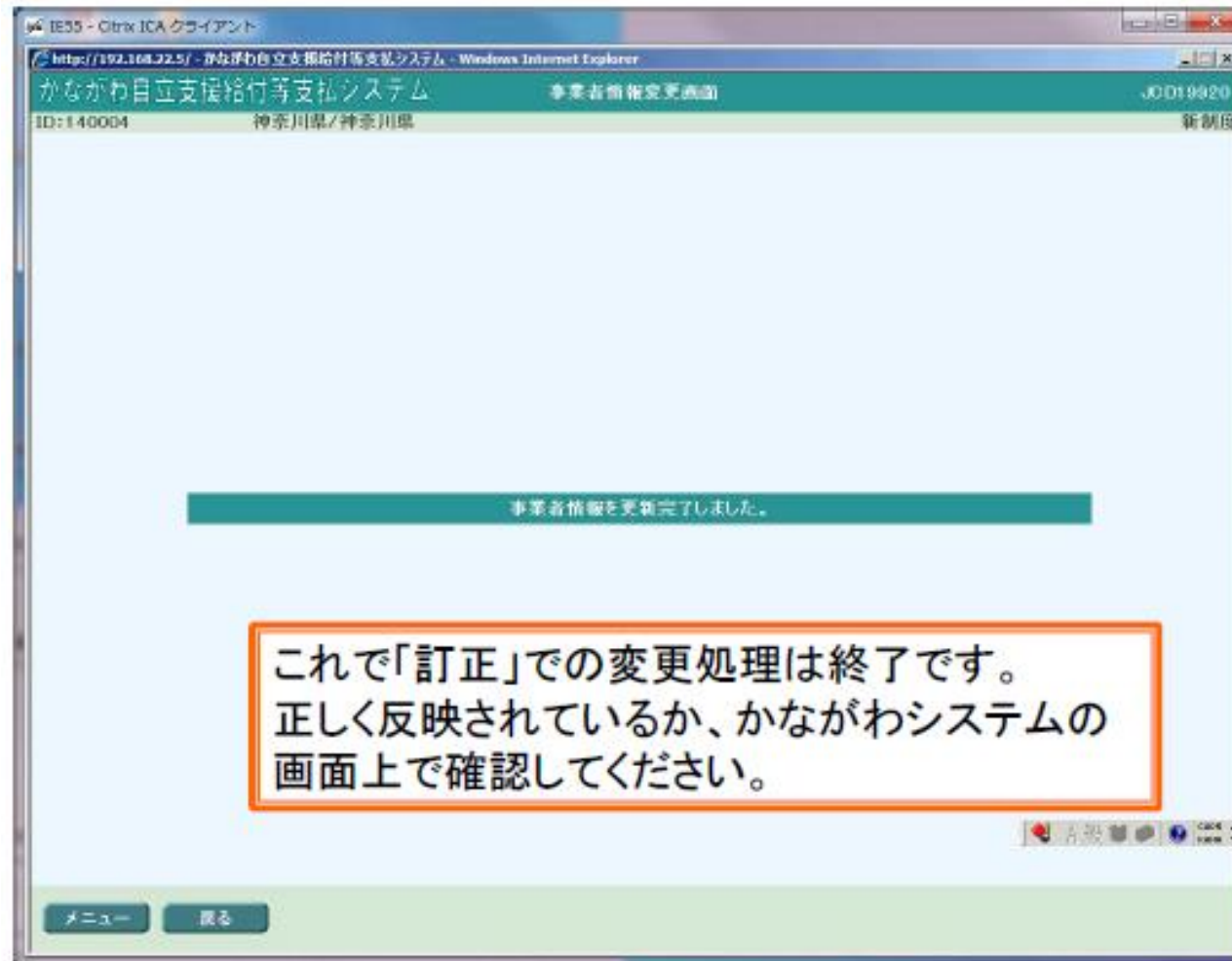
# かながわシステムへの変更登録(訂正)

⑤確認画面に遷移します。



# かながわシステムへの変更登録(訂正)

⑥変更が完了します。



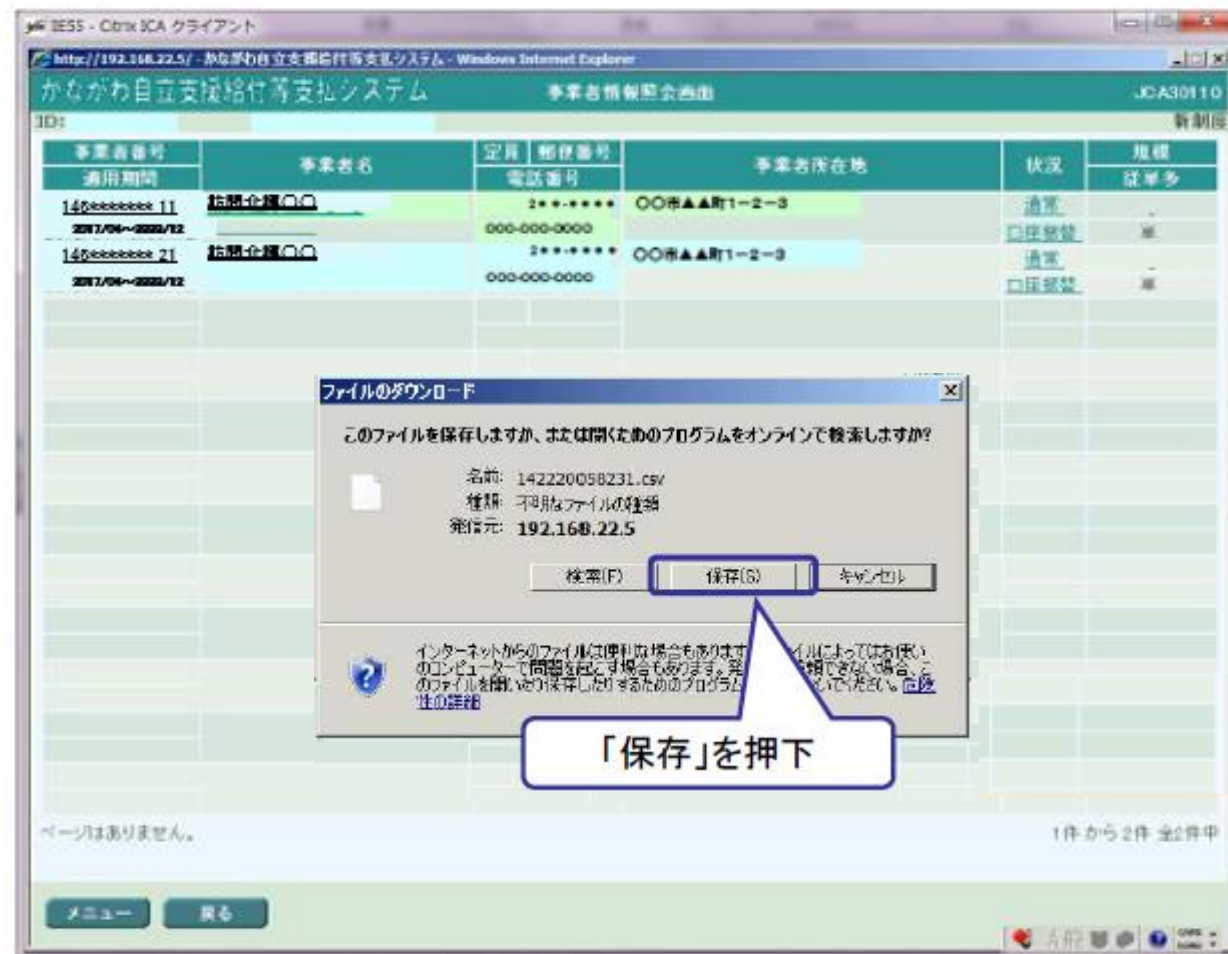
# かながわシステムへの変更登録(異動)

⑦「異動」で処理する場合。



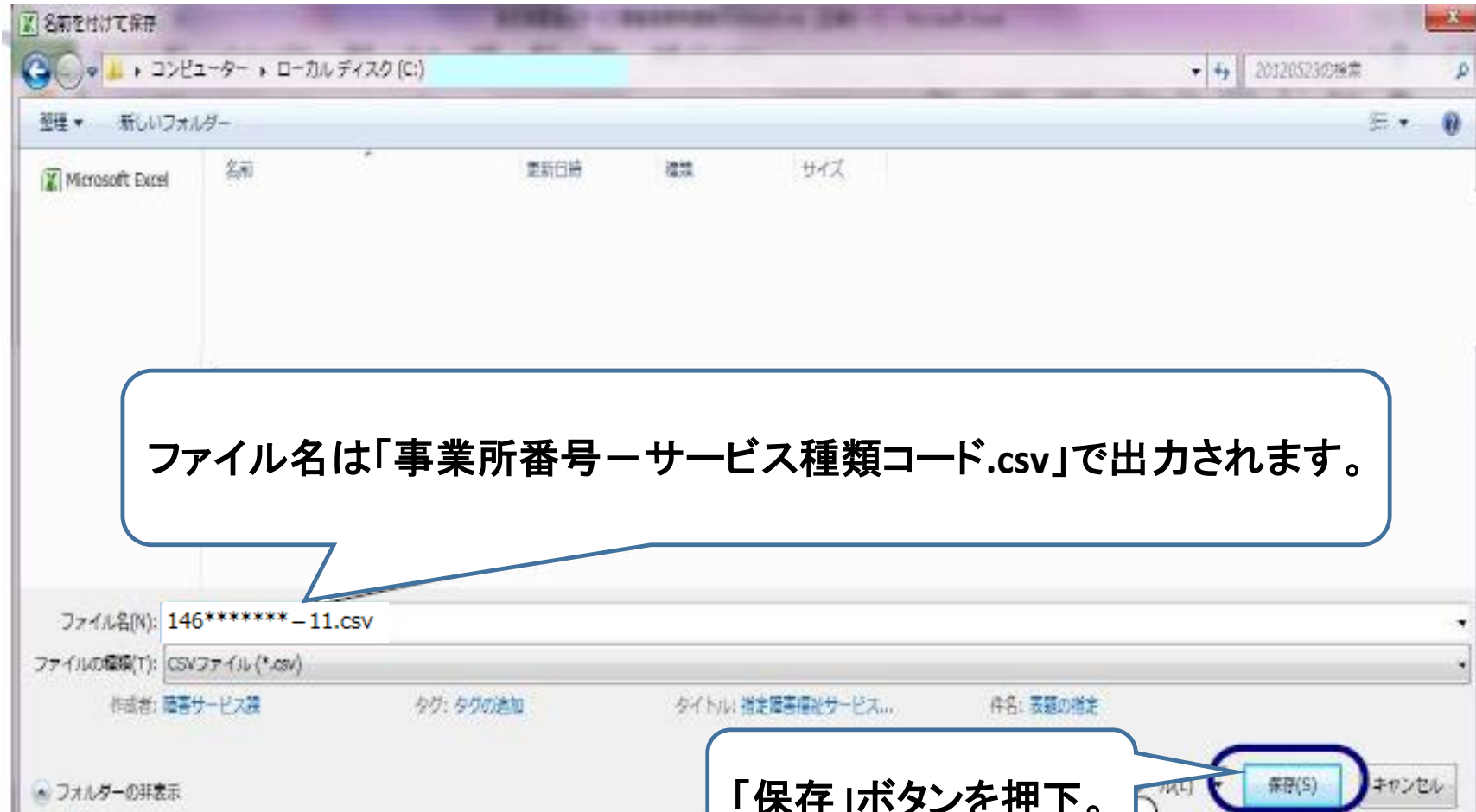
# かながわシステムへの変更登録(異動)

⑧事業所データをダウンロードします。



# かながわシステムへの変更登録(異動)

⑨事業所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)

⑩ダウンロードした事業所データをエクセルシートに取り込みます。

※ 次のいずれかを選択し、下の申請書に必要事項を入力してください。

|                |  |
|----------------|--|
| 申請する事業所(施設)の種類 |  |
| 申請者の法人の種類      |  |
| 申請する事業の種類      |  |

かながわ自立支援給付費等支払システム 地域生活支援事業所・単独事業所登録シート

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

平成 年 月 日

次のとおり、かながわ自立支援給付費等支払システムへの登録を依頼します。  
また、自立支援給付費等の支払については、下記の指定口座に振り込みをお願いします。

|          |       |              |            |       |  |
|----------|-------|--------------|------------|-------|--|
| 申請者(設置者) | フリガナ  |              |            |       |  |
|          | 名 称   |              |            |       |  |
|          | 所在地   | 〒            | ←半角数字7桁で記載 |       |  |
|          |       |              |            |       |  |
|          | 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) |            |       |  |
| 代表者      | 役 職   |              | 氏 名        | 印     |  |

※ 神奈川県使用欄

|        |      |       |
|--------|------|-------|
| 事業所番号  |      | CSV出力 |
| サービス種類 |      |       |
| 異動区分   | 新規   | CSV取込 |
| 異動年月日  |      |       |
| 支払方法   | 口座振替 |       |

「CSV取込」ボタンを押下。



# かながわシステムへの変更登録(異動)

## ⑪該当箇所を修正し、事業所データを出力します。

※ 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 | 地域生活支援事業所    |
| 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      | 移動支援         |

### かながわ自立支援給付費等支払システム 地域生活支援事業所・単独事業所登録シート

神奈川県国民健康保険団体連合会理事長 殿

平成 29 年 9 月 1 日

次のとおり、かながわ自立支援給付費等支払システムへの登録を依頼します。  
また、自立支援給付費等の支払については、下記の指定口座に振り込みをお願いします。

|          |       |                   |              |            |
|----------|-------|-------------------|--------------|------------|
| 申請者(設置者) | フリガナ  | シャカイフクシホウジンマルマルカイ |              |            |
|          | 名称    | 社会福祉法人〇〇会         |              |            |
|          | 所在地   | 〒                 | 111-2222     | ←半角数字7桁で記載 |
|          |       | 〇〇市××町△△1-2-3     |              |            |
|          | 連絡先   | 電話番号              | 111-222-3333 | FAX番号      |
|          | 法人の種類 | 社会福祉法人(社協以外)      |              |            |
| 代表者      | 役職    | 理事長               | 氏名           | 神奈川 太郎     |

※ 神奈川県使用欄

|        |           |
|--------|-----------|
| 事業所番号  |           |
| サービス種類 | 11        |
| 異動区分   | 新規        |
| 異動年月日  | 平成29年9月1日 |
| 支払方法   | 口座振替      |

CSV出力

CSV出力

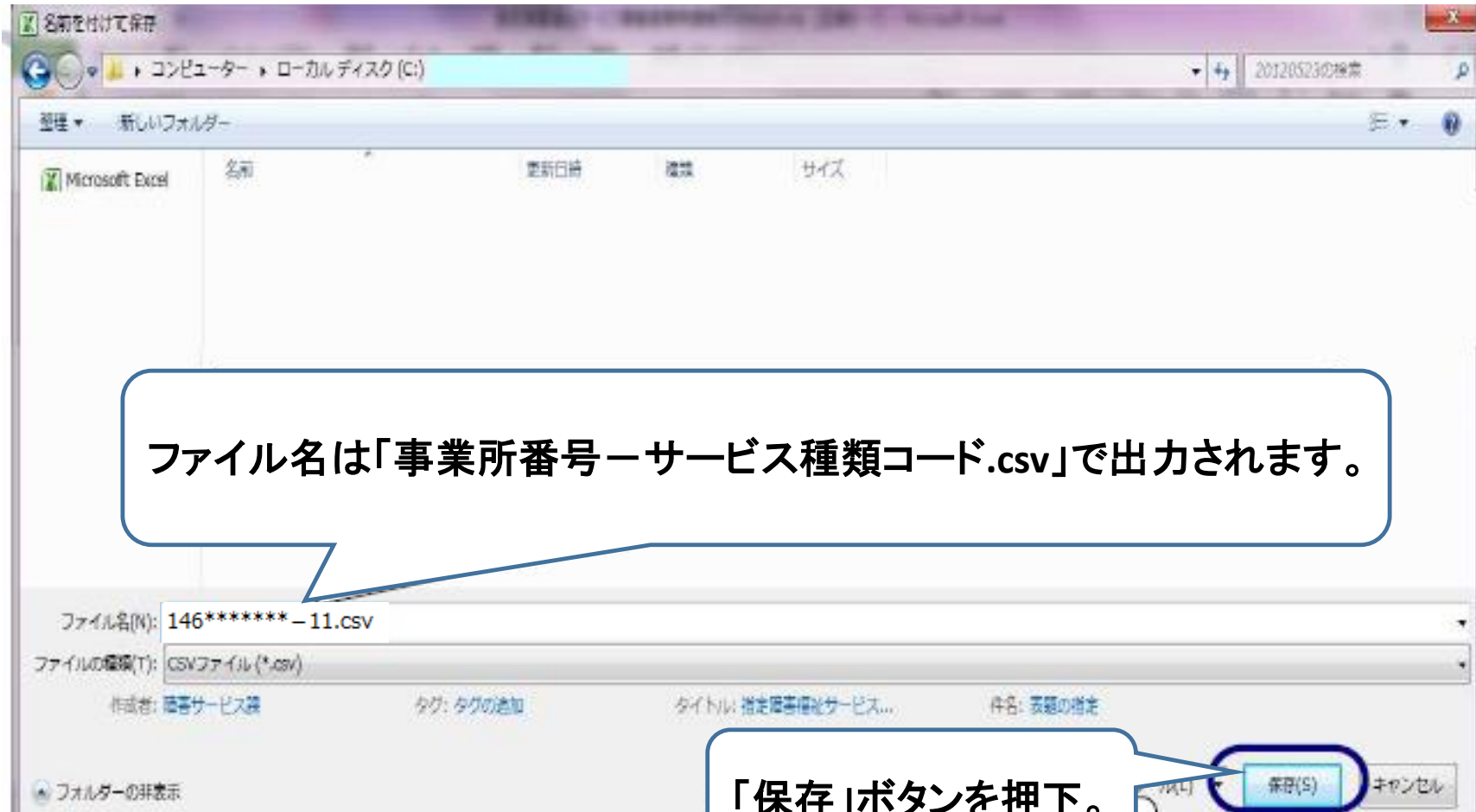
内容を確認して「CSV出力」ボタンを押下。

- ★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。



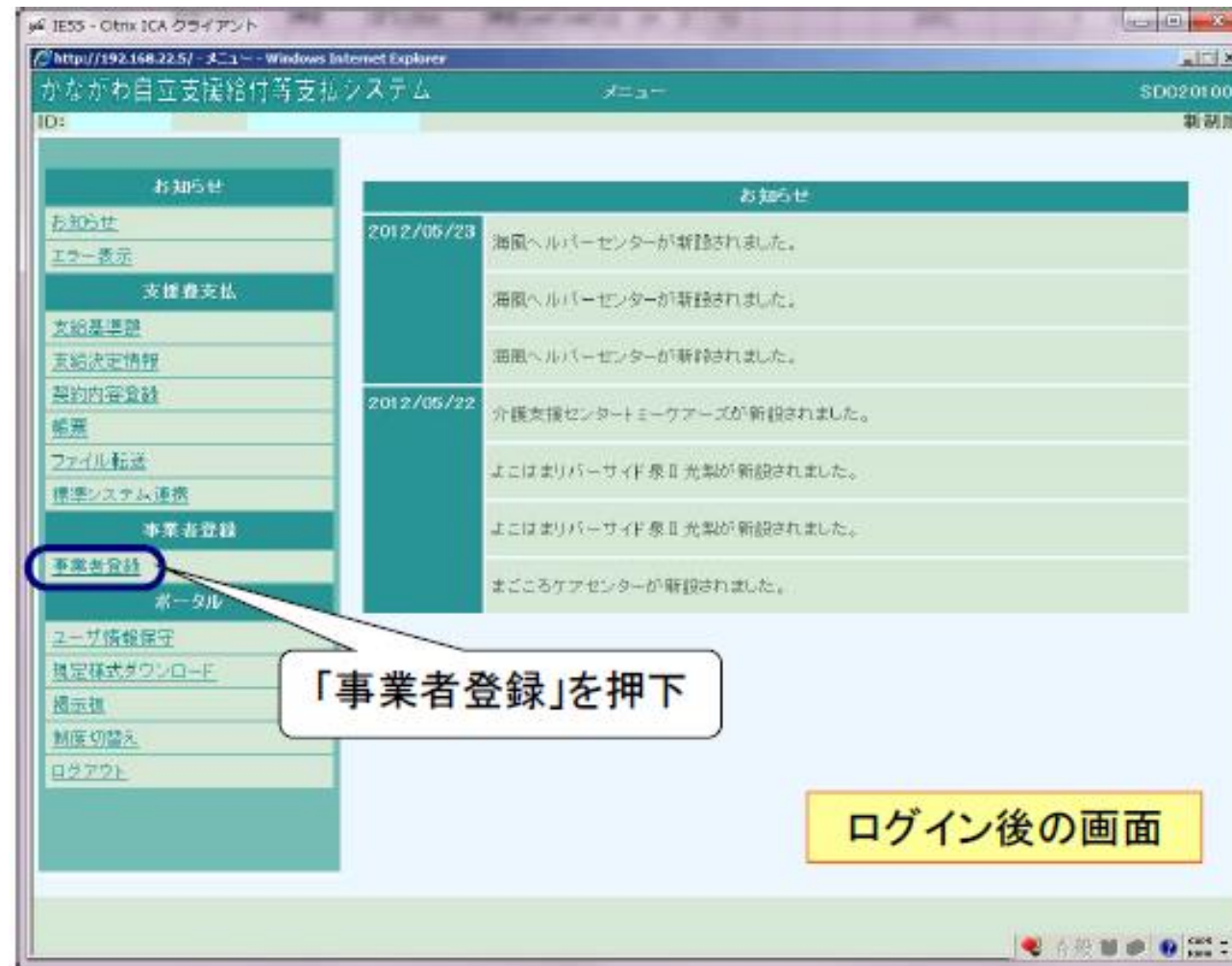
# かながわシステムへの変更登録(異動)

⑫事業所データを任意の場所に保存します。

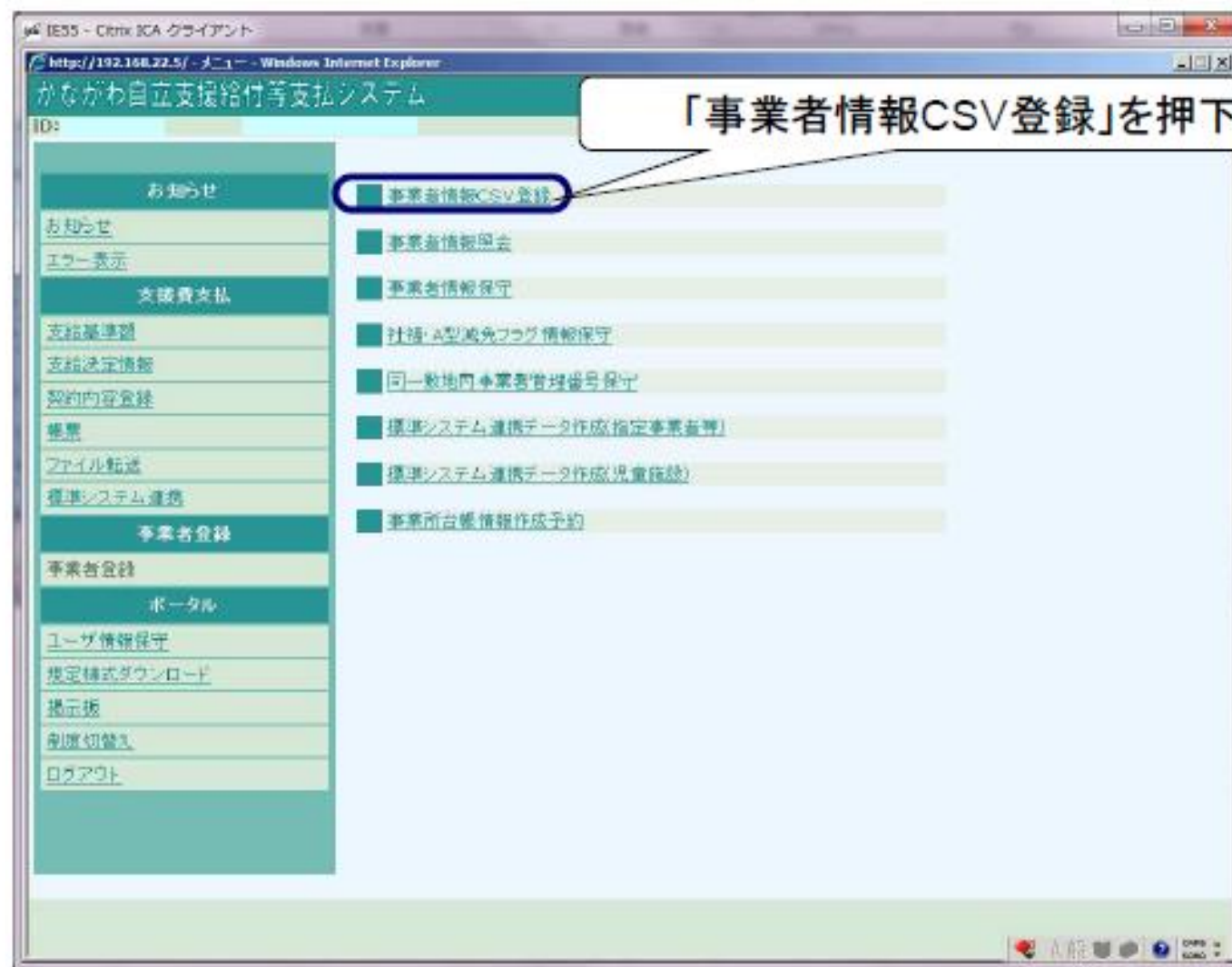


# かながわシステムへの変更登録(異動)

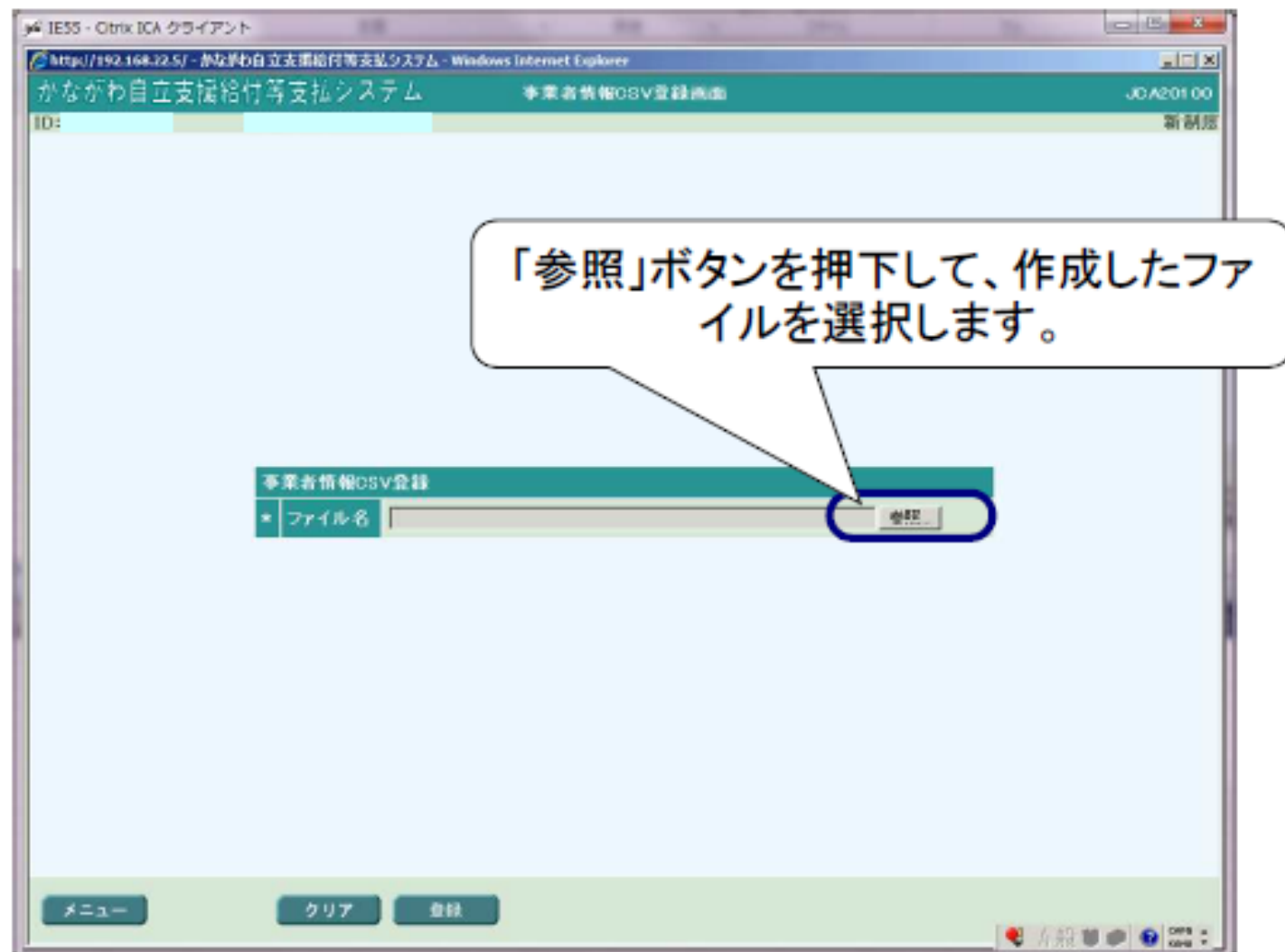
⑬保存したデータをかながわシステムに登録します。



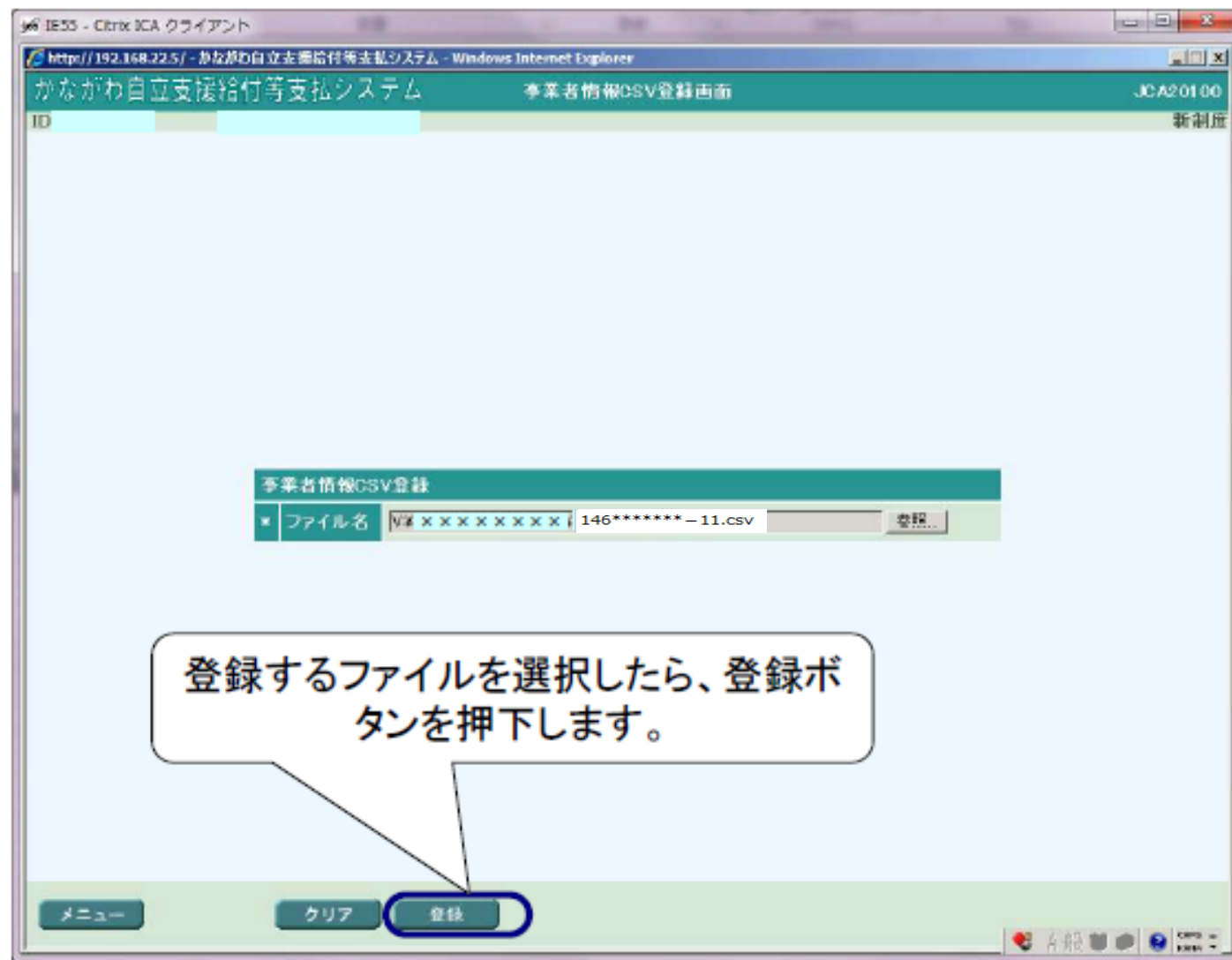
# かながわシステムへの変更登録(異動)



# かながわシステムへの変更登録(異動)



# かながわシステムへの変更登録(異動)



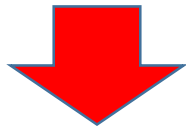
# かながわシステムへの変更登録(異動)



# かながわシステムへの変更登録(異動)

(例)2017年9月1日付で変更した場合

146\*\*\*\*\* 11 訪問介護〇〇  
2017/04~9999/12



146\*\*\*\*\* 11 訪問介護〇〇  
2017/09~9999/12

| 事業者番号           | 事業者名   | 定員           | 郵便番号        | 事業者所在地 | 状況 | 規模   |
|-----------------|--------|--------------|-------------|--------|----|------|
| 適用期間            |        | 電話番号         |             |        |    | 従業員数 |
| 146***** 11     | 訪問介護〇〇 | 2*****       | 〇〇市△▲町1-2-3 | 通常     | -  |      |
| 2017/04~2022/12 |        | 000-000-0000 |             | 口座振替   | 単  |      |
| 146***** 11     | 訪問介護〇〇 | 2*****       | 〇〇市△▲町1-2-3 | 通常     | -  |      |
| 2017/09~2022/12 |        | 000-000-0000 |             | 口座振替   | 単  |      |

適用年月日が更新されます。

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。

## 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。

問合せ先

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課 事業支援グループ

電話:045-210-4732(直通)

FAX:045-201-2051