

## <電子申請（e-KANAGAWA）の手続き手順>

- ① 下記のQRコードを読み取って電子申請の画面に移ってください。

[https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/142051-u/offer/offerList\\_detail.action?tempSeq=40716](https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/142051-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=40716)



- ② 利用者ログイン

※利用者登録をせずに回答することもできます。

※利用登録済みの方は「ID」と「パスワード」を入力してログインしてください。

The screenshot shows the e-KANAGAWA application system interface. At the top right, the 'ログイン' (Login) button is highlighted with a red dashed box. Below it, the '利用者登録' (User Registration) button is visible. A callout box points to the 'ログイン' button with the text: 'すでに登録のある場合はこちらからログインしてください。→⑧へ' (If you are already registered, please log in from here. →⑧へ). Below the navigation bar, the '手続き申込' (Application) section is active. A callout box points to the '利用者ログイン' (User Login) button with the text: '「利用者登録せずに申し込む」場合はこちらを押してください。→⑨へ' (If you want to apply without user registration, please press here. →⑨へ). Another callout box points to the '利用者登録される方はこちら' (For those who will be registered as users, click here) button with the text: '「利用者登録される」場合はこちらを押してください。→③へ' (If you will be registered as a user, please press here. →③へ).

手続き名	【介護保険課】 介護給付費 過誤申立
受付時期	2022年10月6日13時00分 ~ 2022年11月30日14時00分

## 【利用者登録をする場合】

### ③ 利用規約への同意

利用者情報を登録した場合、以後の手続きに際し、利用者としてログインできます。  
また登録した情報は、それぞれの手続きにおいて利用するため、入力が簡素化されます。  
繰り返し本サービスをご利用される場合は、利用者情報の登録をお勧めします。

<利用規約>

藤沢市e-kanagawa電子申請利用規約

(目的)  
第1条 本規約は、e-kanagawa電子申請（以下「本システム」といいます。）を利用して、藤沢市（以下「市」といいます。）に行政手続の申請・届出等を行うために必要な事項について定めるものです。

(用語の定義)  
第2条 本規約において使用する用語の意義は、次の各号のとおりとします。

(1) 電子申請 インターネットを利用して行政手続の申請  
(2) 申請データ 本システムを利用して電子申請した申請  
(3) 利用者 本システムを利用する個人、法人又は団体  
(4) 利用者ID 利用者が本システムを利用するために  
(5) 整理番号 利用者の電子申請が本システムに到達し  
(6) パワード 利用者ID又は整理番号を使用する際

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明  
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、

利用規約をご確認いただき、  
「同意する」を押してください。→④へ

上記をご理解いただけましたら、  
をクリックしてください。

同意する >

### ④ 利用者情報の入力

利用者ID入力

利用者区分を選択してください **必須**

個人  
 法人  
 代理人

利用者ID (メールアドレス) を入力してください **必須**

利用者ID (確認用) を入力してください **必須**

登録する >

利用者区分「法人」を選択してください。

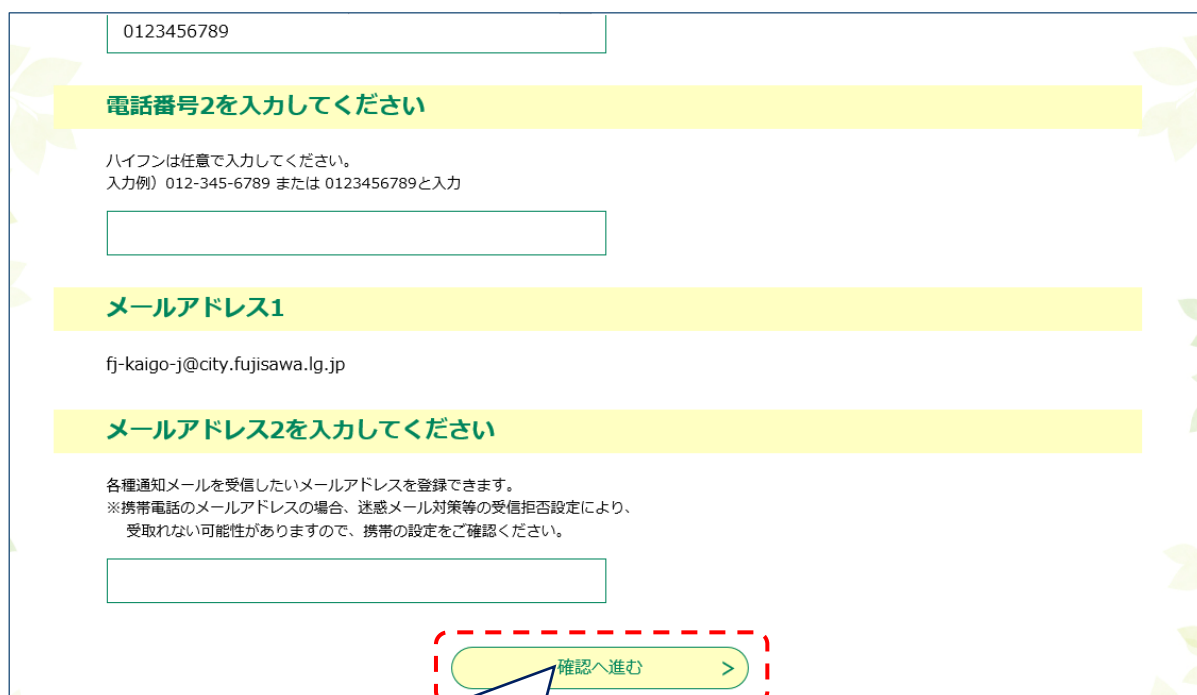
メールアドレスを入力してください。

同じメールアドレスを再度  
入力してください。

「登録する」を押して  
ください。→⑤へ

- ⑤ ご入力いただいたメールアドレスに利用者登録画面への URL が送信されます。  
メールに記載されている URL にアクセスしてください。

## ⑥ 必要事項の入力



0123456789

**電話番号2を入力してください**

ハイフンは任意で入力してください。  
入力例) 012-345-6789 または 0123456789と入力

**メールアドレス1**

fj-kaigo-j@city.fujisawa.lg.jp

**メールアドレス2を入力してください**

各種通知メールを受信したいメールアドレスを登録できます。  
※携帯電話のメールアドレスの場合、迷惑メール対策等の受信拒否設定により、  
受取れない可能性がありますので、携帯の設定をご確認ください。

確認へ進む >

「パスワード」「氏名」「住所」「電話番号」等の必要事項を入力後、「確認へ進む」を押してください。次の画面で「登録する」を押してしてください。→⑦へ

## ⑦ 利用者ログイン

The screenshot shows the top navigation bar with the e-KANAGAWA logo, the city name '藤沢市' (Fujisaki City), and the system name '電子申請システム' (Electronic Application System). A 'ログイン' (Login) button is highlighted with a red dashed box and a callout pointing to it. Below the navigation bar is a breadcrumb trail: '手続き申込' (Application) > '申込内容照会' (Check Application Content) > '職責署名検証' (Verify Signature). The main heading is '手続き申込' (Application). A table lists the application details:

利用者ログイン	
手続き名	【介護保険課】 介護給付費 過誤申立
受付時期	2022年10月6日13時00分 ~ 2022年11月30日14時00分

A callout box points to the 'ログイン' button with the text: '電子申請のトップページからログインしてください。→⑧へ' (Please log in from the top page of the electronic application. → ⑧). Below the table, there is a button '利用者登録せずに申し込む方はこちら >' (Click here if you want to apply without user registration) and a link '利用者登録される方はこちら' (Click here if you want to register as a user).

## ⑧ 利用者情報の入力

The screenshot shows the user information input page. It has three main sections:

- 既に利用者登録がお済みの方** (Already registered): A callout box says '登録済のメールアドレスを入力してください。' (Please enter your registered email address). Below this is a text input field with a red dashed border. The text below the field says: '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。' (Please enter the email address used during registration or the ID received from the responsible department for each procedure).
- パスワードを入力してください** (Please enter your password): A callout box says '登録済のパスワードを入力してください。' (Please enter your registered password). Below this is a text input field with a red dashed border. The text below the field says: '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。' (Please enter the password you set during registration or the password received from the responsible department for each procedure. If you forgot it, please reset it from 'Forgot your password').
- 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** (If you change your email address, after login, you will receive an email about user information).

At the bottom, there is a 'ログイン >' button with a red dashed border. A callout box points to it with the text: 'ログインボタンを押してください。→⑫へ' (Please click the login button. → ⑫). A link 'パスワードを忘れた場合はこちら' (Click here if you forgot your password) is also present.

## 【利用者登録をしない場合】

### ⑨ 利用規約への同意

利用者情報を登録した場合、以後の手続きに際し、利用者としてログインできます。  
また登録した情報は、それぞれの手続きにおいて利用できるため、入力が簡素化されます。  
繰り返し本サービスをご利用される場合は、利用者情報の登録をお勧めします。

<利用規約>

藤沢市e-kanagawa電子申請利用規約

(目的)  
第1条 本規約は、e-kanagawa電子申請（以下「本システム」といいます。）を利用して、藤沢市（以下「市」といいます。）に行政手続の申請・届出等を行うために必要な事項について定めるものです。

(用語の定義)  
第2条 本規約において使用する用語の意義は、次の各号のとおりとし、  
(1) 電子申請 インターネットを利用して行政手続の申請・届出等を  
(2) 申請データ 本システムを利用して電子申請した申請内容（添付  
(3) 利用者 本システムを利用する個人、法人又は団体をいいます。  
(4) 利用者ID 利用者が本システムを利用するために登録するメー  
(5) 整理番号 利用者の電子申請が本システムに到達した際に発行さ  
(6) ガラゴード 利用者ID又は整理番号を適用する際のセキュリティ

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意したとみなされ、登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

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 >

利用規約をご確認いただき、「同意する」を押してください。→⑩へ

### ⑩ メールアドレスの入力

利用者ID入力

【介護保険課】介護給付費 過誤申立

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。「完了する」ボタンを押すと、入力されたメールアドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。URLにアクセスして申込を行ってください。また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「auto-fujisawa@dshinsei.e-kanagawa.lg.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが届かない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク機能が無効になっている場合は、初期設定でURLリンク機能の有効化設定に変更してください。

この手続きはPCのみに対応しています。

連絡先メールアドレスを入力してください 必須

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください 必須

< 説明へ戻る

完了する >

メールアドレスを入力してください。

同じメールアドレスを再度入力してください。

「完了する」を押してください。→⑪へ

⑪ ご入力いただいたメールアドレスに申込画面へのURLが送信されます。

メールに記載されているURLにアクセスしてください。→⑫へ

## ⑫ 過誤入力画面

<b>事業所番号 (10桁) 必須</b>	1234567890	同じ被保険者でも事業所番号が異なる場合は、別々に申請してください。
<b>事業所名 必須</b>	えのしま介護サービス事業所	
<b>担当者名 必須</b>	氏 藤沢 名 介護	
<b>電話番号 必須</b>	電話番号 0466251111	半角数字で入力し「-」は不要です。
<b>申立件数 (最大10件まで入力できます) 必須</b>	入力する件数を選択してください。 ▾	選択した件数分の入力項目が表示されます。
<b>理由番号 必須</b>	<input checked="" type="radio"/> 02 請求誤りによる実績の取下げ <input type="radio"/> 42 適正化による保険者申立の実績の取下げ (※縦覧点検等) <input type="radio"/> 99 その他の事由による実績の取下げ (※運営指導や負担割合の遡及変更等)	基本「02」となります。
	<input type="button" value="選択解除"/>	

## 1 件目の情報

【1 件目】被保険者番号 **必須** 選択肢の

0007654321

「H」から始まる番号の方は介護保険被保険者ではありませんので福祉事務所に問い合わせてください。

【1 件目】被保険者氏名 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 介護 名 太郎

【1 件目】サービス提供年月 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和 4 年 1 月

【1 件目】サービス名称 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

サービス名称を選択してください。

対象者のサービスを選択してください。同じサービス種類でも介護予防と居宅介護で別れております。

サービス名称を選択してください。

介護予防支援  
居宅介護支援  
介護予防訪問介護  
訪問介護  
介護予防訪問入浴介護  
訪問入浴介護  
介護予防訪問看護  
訪問看護  
介護予防訪問リハビリテーション  
訪問リハビリテーション  
介護予防居宅療養管理指導  
居宅療養管理指導  
介護予防通所介護  
通所介護

【2 件目】被保険者番号 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

0008765432

(※0から始まる10桁を入力してください。)

【2 件目】被保険者氏名 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 介護 名 花子

【2 件目】サービス提供年月 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

平成 30 年 1 月

すべて入力が終わったら「確認へ進む」を押してください。

次の画面で「申込む」を押してください。以上で手続きが完了となります。

【2 件目】サービス名称 **必須** 選択肢の

介護予防支援

確認へ進む >