

令和7年度介護サービス事業者集団指導 内容確認手順

- 1 電子申請サービスアドレスへ「URL」もしくはQRコードからアクセスしてください。

https://apply.e-tumo.jp/pref-tokushima-u/offer/offerList_detail?tempSeq=15782



- 2 次のとおり、電子申請サービス画面中が表示されますので、内容を確認いただき、各質問項目に記載してください。



徳島県電子自治体共同システム
電子申請サービス



ログイン

利用者登録

予約手続き

申請団体選択

手続き申込

申込内容照会

職責署名検証

手続き申込

 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
--	--	---	---

申込

選択中の手続き名：令和7年度介護サービス事業者集団指導の内容確認について（決裁用）

問合せ先 [一閉じる](#)

説明

日頃は、介護保険制度の適正な運営に御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、令和7年度の集団指導の内容につきまして、ご確認いただいたことを、この「電子申請サービス」を通じて、ご連絡をお願いいたします。
この「電子申請サービス」の連絡をもって、令和7年度の集団指導に参加したものとさせていただきます。
なお、参加者が複数の事業所を兼務している場合や、同一の事業所番号の事業所である場合でも、必ず1施設・1事業所にごとに「電子申請サービス」によりご連絡をお願いします。

受付時期

2026年2月20日～3月27日

問い合わせ先

徳島県 保健福祉部 長寿いきがい課

電話番号

088-621-2192

FAX番号

メールアドレス choujuikigaika@pref.tokushima.lg.jp

3 入力が終わりましたら「確認する」をクリックしてください。

法人名 必須

法人名を入力してください。

サービス種別 必須

サービス種別を選択して下さい。

※市町村が指定する地域密着型サービス、介護予防サービス、総合事業については対象外です。

※事業所・施設ごとに登録して下さい。

施設・事業所名 必須

施設・事業所名を入力して下さい。

事業所番号 必須

事業所番号を入力してください。

事業所番号がない場合は、「0」を10桁入力してください。

電話番号 必須

電話番号（ハイフン付き）を入力してください。

電話番号

メールアドレス 必須

メールアドレスを入力してください。

メールアドレス

担当者（職・氏名） 必須

担当者の職名及び氏名を入力してください。

内容確認者（職・氏名） 必須

令和7年度介護サービス事業者集団指導の内容について、確認者の役職名及び氏名を記載してください。

内容確認者の役職名及び氏名

質問（該当があれば）

質問がある場合は、以下の項目に趣旨を簡潔に記載してください。後日、ホームページもしくはメールによりご連絡させていただきます。

入力文字数： 0 / 2000

確認へ進む



4 記載内容を確認し「申込む」をクリックしてください。

🔍 手続き選択をする

✉ メールアドレスの確認

✎ 内容を入力する

📍 申し込みをする

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。

令和7年度介護サービス事業者集団指導の内容確認について

法人名	〇〇法人
施設・事業所名	〇〇施設
事業所番号	000000000000
電話番号を入力してください。	000-0000-0000
メールアドレス	choujuikigaika@pref.tokushima.lg.jp
役職名及び担当者氏名	施設長 〇〇 〇〇
内容確認	確認者の役職名及び氏名施設長 〇〇 〇〇
質問（該当があれば）	

< 入力へ戻る

申込む >

5 以上で手続き完了です。

👥 申請団体選択

📅 予約手続き

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職員署名検証

手続き申込

🔍 手続き選択をする

✉ メールアドレスの確認

✎ 内容を入力する

📍 申し込みをする

申込完了

令和7年度介護サービス事業者集団指導の内容確認についての手続きを受付いたしました。
ありがとうございました。

< 一覧へ戻る