令和6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?tempSeg=13588



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。





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 必须
法人名を入力してください。
サービス種別の変
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。
その他 🗸
施設・事業所名後復
施設・事業所名を入力して下さい。
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(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

4	記載内容を確認し	「申込む」	をクリ	ック	して	ください。
---	----------	-------	-----	----	----	-------

Q 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	🛒 #Lidaeta			
由认確認						

に中込のは元」 F記内容でよろしければ「申	していません。 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	てください。			
和6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	OO法人					
施設・事業所名						
事業所番号	0000000000					
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	>)			
いし マイはと ウー	7					
以上で手続さ元」	C9°		_			
2. 申請団体選択			🛗 予約手続き			
〉手続き申込 〉 申	B込内容照会 > 職責署名検	ĒE				
	手続き	き申込				
Q 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	🗐 #Läðeta			
	1.	1.				

令和6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。

1.	時、三マ	
<	一覧へ戻る	1
		1