

<電子申請（e-KANAGAWA）の手続き手順>

① 利用者ログイン

※利用者登録をせずに手続き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 login interface. At the top, there is a header with the e-KANAGAWA logo, the text 'さいたま市' (Saitama City), and '電子申請システム' (Electronic Application System). To the right are buttons for 'ログイン' (Login) and '利用者登録' (User Registration). Below the header is a breadcrumb trail: '› 手続き申込 › 申込内容照会 › 照会署名検証'. The main heading is '手続き申込' (Application for Procedure). Underneath is a green bar labeled '利用者ログイン' (User Login). A table displays application details:

手続き名	【介護保険課】介護保険事業者からの事
受付時期	2025年1月21日17時00分～

Annotations are provided for user guidance:

- A box on the right states: すでに登録のある場合は→⑥へ (If already registered, go to ⑥).
- A red dashed box highlights a button: '利用者登録せずに申し込む方はこちら >' (Click here for those applying without user registration). A callout box below it explains: 「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。→⑦へ (If applying without user registration, click here. Go to ⑦).
- Another red dashed box highlights a link: '利用者登録される方はこちら' (Click here for those to be registered as users). A callout box below it explains: 「利用者登録される」場合はこちらを押してください。→②へ (If to be registered as a user, click here. Go to ②).

【利用者登録をする場合】

② 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) 登録番号 利用者の電子申請が本システムに到達した

「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、

上記をご理解いただけましたら、

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。→③へ

③ 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

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。→④へ

- ④ 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。→⑤へ

⑤ 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。→⑥へ

⑥ 利用者ログイン

e-KANAGAWA

藤沢市

電子申請システム

ログイン

利用者登録

手続き申込

申込内容照会

職責署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	【介護保険課】介護保険事業者からの事故報告
受付時期	2025年1月21日17時00分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

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。

登録済のメールアドレスを入力してください。

パスワードを入力してください

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。

登録済のパスワードを入力してください。

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アドレスを変更

ログイン >

パスワードを忘れた場合はこちら

ログインボタンを押してください。
→⑨へ

【利用者登録をしない場合】

⑦ 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、連絡メール対応等を行っている場合には、「auto-fujisawa@dshinsai.e-kanagawa.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います。携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク機能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

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください

< 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。→⑨へ

⑧ 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。→⑩へ

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・届出等を行うこと。
(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（添付書類等）。
(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ルアドレス。
(5) 登録番号 利用者の電子申請が本システムに到達した際に発行される番号。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただき、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・提供はいたしません。

上記をご確認いただけたら、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 事故報告入力画面

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

過去の申込から入力値を自動設定する

申込

選択中の手続き名：【介護保険課】介護保険事業者からの事故報告

問合せ先 +開く

事業所（施設）名 必須

特別養護老人ホーム ○○園

事業所番号 必須

1470000000

半角数字 10桁

報告者氏名（担当者） 必須

氏

名

電話番号 必須

電話番号

半角数字で入力し「-」は不要です。

事故報告書の提出 必須

【注意事項】

- ・ファイル名を「提出日_事業所番号」にして提出し
- 例：2025年2月1日に提出し、事業所番号が1234567
- ファイル名：20250201_1234567890
- ・事故報告以外のシートは入力も削除もしないで

参照...

20250201_1490000000.xlsx

削除

「参照」をクリックし、事故報告書を添付してください。なお、ファイル名は「提出日_事業所番号」としてください。

対象者一覧表の提出（食中毒・感染症）

【注意事項】

- ・ファイル名を「提出日_事業所番号_対象者一覧表」
- 例：2025年2月1日に提出し、事業所番号が1234567
- ファイル名：20250201_1234567890_対象者一
- ・Excelファイルのまま提出してください。

参照...

20250201_1490000000_対象者一覧表.xlsx

削除

食中毒・感染症・疥癬以外の場合は不要です。
「参照」をクリックし、対象者一覧表を添付してください。なお、ファイル名は「提出日_事業所番号_対象者一覧表」としてください。

確認へ進む

⑪手続き終了

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。

【介護保険課】介護保険事業者からの事故報告

事業所（施設）名	特別養護老人ホーム ○○園
事業所番号	1470000000※ 半角数字 10桁
報告者氏名（担当者）	介護 太郎
電話番号	0466251111
事故報告書の提出	20250201_14900000000.xlsx
対象者一覧表の提出（食中毒・感染症・疥癬の場合のみ）	20250201_14900000000_対象者一覧表.xlsx

内容に誤りが無いかを確認し「申込む」をクリックしてください。

< 入力へ戻る	申込む >
---------	-------

申込完了

【介護保険課】介護保険事業者からの事故報告の手続きの申込を受付しました。

申込みが完了しました。

整理番号を記載したメールとパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、メールが届かない可能性があります。

整理番号	563355013228	手続きは以上となります。
パスワード	4L6b5m585V	

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。