

○ 電子申請システム操作方法

(令和4年度障害福祉サービス事業所等従業者調査)

① 本調査の「電子申請システム」に入り、画面の指示に従いログイン等を行ったうえ、順次設問に回答します。

(1) 利用者IDがない場合

・・・新規に利用者登録を行うか、利用者登録をせずに回答します。

※登録方法等は画面の指示に従ってください。

(2) 過去に利用者登録をしたことがある（電子申請システムの利用者IDがある）場合

・・・IDとパスワードでログインします。

② 次の区分に従い回答を入力し、「確認へ進む」をクリックします。

| 項目 | 回答する施設・事業所 |
|-------------------|------------|
| ●基本情報 | 全ての施設・事業所 |
| ●令和4年4月1日時点の従業者調査 | |
| 設問1～2 | |

(設問2 サービス種別確認)

○ サービス種別を全て選択してください。

※ ☐ 居宅介護 ☐ 重度訪問介護 ☐ 同行支援 ☐ 行動支援 ☐ 療養介護 ☐ 生活介護 ☒ 短期入所 ☒ 施設入所支援 ☐ 自立訓練 ☐ 就労移行支援 ☐ 就労継続支援（A型・B型） ☐ 就労定着支援
☐ 自立生活援助 ☐ 共同生活援助 ☒ 児童発達支援 ☐ 医療型児童発達支援 ☒ 放課後等デイサービス ☐ 保育所等訪問支援 ☐ 福祉型障害児入所施設 ☐ 医療型障害児入所施設 ☐ 計画相談支援
☐ 障害児相談支援 ☐ 地域移行支援 ☐ 地域定着支援

チェックをつけたサービス種別について入力

→チェックを付けたサービスについて、設問2で回答してください。

●短期入所

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|-----------------------|-----|-------|-------|----------------------|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | ▲ 3 | ▲ 2 | ▲ 0.4 | 自動計算式のため入力不要です。 2 |
| うち生活支援員 (準ずる職員を含む) | ▲ 1 | ▲ 1 | ▲ 0 | 自動計算式のため入力不要です。 0 |

●施設入所支援

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|---------|------|-------|-------|-----------------------|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | ▲ 20 | ▲ 10 | ▲ 5.6 | 自動計算式のため入力不要です。 16 |
| うち生活支援員 | ▲ 4 | ▲ 3 | ▲ 0.6 | 自動計算式のため入力不要です。 4 |

●児童発達支援

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|---------|-----|-------|-------|----------------------|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | ▲ 5 | ▲ 2.5 | ▲ 0.3 | 自動計算式のため入力不要です。 3 |
| うち児童指導員 | ▲ 2 | ▲ 1 | ▲ 0.2 | 自動計算式のため入力不要です。 1 |

●放課後等デイサービス

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|---------|-----|--------|--------|----------------------|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | ▲ 6 | ▲ 2.5 | ▲ 1.57 | 自動計算式のため入力不要です。 3 |
| うち児童指導員 | ▲ 3 | ▲ 0.43 | ▲ 0.86 | 自動計算式のため入力不要です。 2 |

(設問2 人数・常勤換算の入力)

Excel ファイル「職員数・常勤換算数計算用シート」に施設・事業所の従業員の職種分類と勤務時間を入力し、自動計算で出力された数値を回答フォームに転記することができます。

職員数・常勤換算数計算用シート（例：放課後等デイサービス）

| 常勤職員の1週間の所定労働時間 ① | | | 人数 | | | 常勤換算数 | |
|-------------------|--|--|----|--|--|-------|-------|
| | | | | | | 常勤職員 | 非常勤職員 |
| 全職員 | | | 6 | | | 2.86 | 1.57 |
| うち児童指導員 | | | 3 | | | 0.43 | 0.86 |

| 常勤職員 | | | 非常勤職員 | | |
|------|---------|-------------|-------|---------|-------------|
| 氏名 | 職種分類 | 1週間当たりの勤務時間 | 氏名 | 職種分類 | 1週間当たりの勤務時間 |
| 相模太郎 | 児童指導員以外 | 15 | 相模二郎 | 児童指導員 | 20 |
| 相模太郎 | 児童指導員 | 15 | 相模三郎 | 児童指導員以外 | 15 |
| 相模和子 | 児童指導員以外 | 35 | 相模紀子 | 児童指導員 | 10 |
| 相模花子 | 児童指導員以外 | 35 | 相模紀子 | 児童指導員以外 | 10 |

この数字を従業員調査の人数及び常勤換算数に入力してください。

③

回答フォーム

放課後等デイサービス

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|---------|-----|--------|--------|----------------------|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | ▲ 6 | ▲ 2.86 | ▲ 1.57 | 自動計算式のため入力不要です。 3 |
| うち児童指導員 | ▲ 3 | ▲ 0.43 | ▲ 0.86 | 自動計算式のため入力不要です。 2 |

※入力内容に不備がある場合は、メッセージが出ますので、正しく入力してください。

(メッセージの例)

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

入力不備の項目があります。(詳細な内容は、各項目をご参照ください。)

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|---------|---|-------|-------|---|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| | | | | 入所 確認 人数は、計算結果が0以上99以下になる必要があります。 自動計算式のため入力不要です。 -4 |
| 全職員 | 以下の選択を行っている場合は、入力必須です。 ・実施サービス種別で、【施設入所支援】を選択 ▲ | ▲ 10 | 5.6 | 入所 確認 全職員 常勤換算は、計算結果が0以上99以下になる必要があります。 自動計算式のため入力不要です。 -16 |
| うち生活支援員 | ▲ 4 | ▲ 3 | ▲ 0.6 | 自動計算式のため入力不要です。 0 |

③ 最終チェックのため、「PDFプレビュー」をクリックします。

●地域定着支援

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|-----|----|-------|-------|-----|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | | | | 0 |
| | | | | |

<

入力へ戻る

申込み >

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

PDFプレビュー

④ 表示されたPDFについて、次のとおり確認し、必要に応じて修正します。

□ 入力した事業所番号の横に出力された事業所名が正しく出力されているか。

○ 複数の事業を運営している場合は、該当する「事業所番号」を全て入力してください。

| 事業所番号1 | 事業所名1 | 事業所番号11 | 事業所名11 | 事業所番号21 | 事業所名21 | 事業所番号31 | 事業所名31 |
|-----------|---------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
| 999999999 | ○ X 事業所 | | | | | | |

□ 入力した事業所番号が指定を受けているサービス種別を、正しくチェックボックスで選択できているか。

(正しく選択できている場合、従業員数入力欄の各サービス種別の横にある該当確認欄が「あり」となります。併せて、該当確認欄が「あり」になっているにも関わらず入力していないサービスが確認してください。)

○ サービス種別を全て選択してください。

短期入所、施設入所支援、児童発達支援、放課後等デイサービス

→チェックを付けたサービスについて、設問2で回答してください。

一致しているか

(中略)

● 短期入所

| | | |
|--|----|------|
| | 人数 | 常勤換算 |
|--|----|------|

- ・ 全て「あり」となっているか
- ・ 「あり」となっているサービスが空欄になっていないか

● 施設入所支援

| | | | |
|--|----|-------|-----|
| | 人数 | 常勤換算数 | 確認用 |
|--|----|-------|-----|

● 児童発達支援

| | | | |
|--|----|-------|-----|
| | 人数 | 常勤換算数 | 確認用 |
|--|----|-------|-----|

● 放課後等デイサービス

| | | | |
|--|----|-------|-----|
| | 人数 | 常勤換算数 | 確認用 |
|--|----|-------|-----|

該当確認 **あり**

該当確認 **あり**

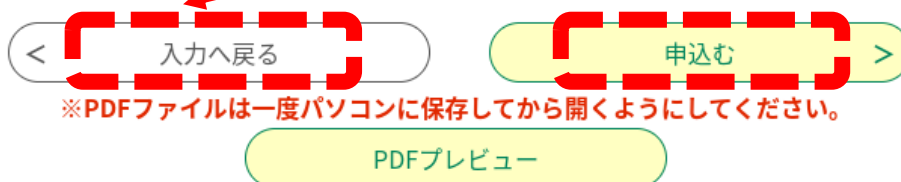
該当確認 **あり**

該当確認 **あり**

⑤ 確認が済んだら、「申込む」をクリックします。

●地域定着支援

| | 人数 | 常勤換算数 | | 確認用 |
|-----|----|-------|------------|-----|
| | | 常勤職員 | 非常勤職員 | |
| 全職員 | | | | 0 |
| | | | 修正する場合はコチラ | |



⑥ 以上で回答は終了です。回答内容の照会や修正のために必要となる「整理番号」と「パスワード」が表示されますので、メモや保存などを適宜お願いします。

※整理番号とパスワードは登録したメールアドレスにも送信されます。



※ 回答内容について市から確認等を行う場合がありますので、予めご了承ください。

以 上