

「介護サービス情報の公表」制度 事業所情報報告手順のご案内

「介護サービス情報の公表」制度は、介護サービスの内容・運営状況等の情報を事業所から報告いただき、インターネット上にある「介護サービス情報公表システム」で公表する制度です。

事業所の情報を報告いただくための手順をご案内します。

STEP 1

インターネット上の「介護サービス情報公表システム」
報告システムにアクセスします。

www.kaigokensaku.jp/

(Google、Yahoo!等の検索エンジンで「介護事業所検索」で検索しても可)

報告システムはインターネットエクスプローラー7、8、9に対応しています。これらのブラウザでない場合、不具合が起こる可能性がありますので、インターネットエクスプローラー7、8、9を使用ください。

「福井」を選択すると、下記の画面に移動しますので、右下の「事業所の方は
こちら」をクリックします。

STEP 2

ログイン画面が表示されるので、ID・サービス名・パスワードを入力し、ログインボタンをクリックします。(ログイン画面の前に、「この Web サイトのセキュリティ証明書には問題があります。」と画面が表示されることがありますが、その際は「このサイトの閲覧を続行する」をクリックしてください。)

STEP 3

連絡先設定

入力メニュー画面が表示されます。「連絡先設定」タブから、必要事項を入力し、「この内容で登録する」をクリックします。

ここでの担当者名は、実際に入力する方の氏名を入力ください。福井県介護サービス情報公表センター（以下公表センターという）が書面等に連絡する際にのみ使用するもので、公表されるものではありません。

福井県 介護サービス情報報告システム

このページを印刷する
ログアウト お問合せ先 ヘルプ

業務メニュー >

TOPメニュー
基本情報
運営情報(旧調査情報)
事業所の特色
都道府県独自項目

システム上、基本情報と運営情報の両方を提出後は、都道府県独自項目を提出できませんので、ご注意ください。
調査票を提出する際には、都道府県独自項目、基本情報、運営情報の順番で提出するようお願いいたします。

対象事業所
テスト
事業所番号: 1800000000
グループ名称: 訪問介護サービス

お知らせ
お知らせはありません

登録状況の確認 連絡先設定 パスワード再設定

● 連絡先設定
提出内容についての、公表センターとの連絡先を記入して下さい。
「※」は必須項目です。

担当者氏名※
メールアドレス
電話番号※

備考

この内容で登録する

STEP 4

都道府県独自項目（任意）

左側メニューで選択し、該当項目をチェック、必要に応じて備考を記入した上で、「プレビュー」をクリックします。

この項目の入力は任意です。ただし、提出される場合は基本情報・運営情報を提出してしまっただ後に提出しようとする、公表センターに連絡する必要がある、先に入力することをお勧めします。

福井県 介護サービス情報報告システム

このページを印刷する
ログアウト お問合せ先 ヘルプ

業務メニュー > 都道府県独自項目

TOPメニュー
基本情報
運営情報(旧調査情報)
事業所の特色
都道府県独自項目

システム上、基本情報と運営情報の両方を提出後は、都道府県独自項目を提出できませんので、ご注意ください。
調査票を提出する際には、都道府県独自項目、基本情報、運営情報の順番で提出するようお願いいたします。

対象事業所
テスト
事業所番号: 1800000000
グループ名称: 訪問介護サービス

都道府県独自項目

※このページは事業所の情報をよりわかりやすく提供するために、都道府県ごとに設けている項目です。

介護職員によるたんの吸引・経管栄養の実施(複数選択)

口腔内のたんの吸引 鼻腔内のたんの吸引 気管カニューレ内部のたんの吸引 胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養 経鼻経管栄養

未登録(実施しない) 非該当(看護職員のみ実施)

介護職員によるたんの吸引・経管栄養の実施に関する備考(自由記述)

一時保存する 前のページに戻る

プレビュー ログアウト

プレビュー画面を確認し、よければ「この内容で提出する」をクリックします。

一時保存する **この内容で提出する** 前のページに戻る

STEP 5

基本情報入力

左側メニューの「基本情報」から法人情報の入力画面に移り、スクロールしながら該当する入力項目すべてを入力ください。
入力後は「一時保存する」ボタンをクリックします。

前年度に報告された事業所については、その際の報告データが入力されていますので、加筆修正してください。

STEP 6

基本情報入力（つづき）

「所在地」「従業者」「サービス内容」「利用料等」のタブから、該当するすべての項目を入力し、一時保存をクリックします。

「一時保存する」ボタンは、入力途中の内容を保存するために使用します。
入力画面を開いたまま長時間たつと、自動的に接続が中断され、入力したデータが消えてしまうことがあるので、入力中はこまめに一時保存をしてください。

STEP 7

基本情報入力（つづき）

「法人情報」「所在地」「従業者」「サービス内容」「利用料等」のすべての項目を入力し終わったら、ページ下部にある「プレビュー」ボタンをクリックします。

一時保存する

前のページに戻る

PDF出力

プレビュー

ログアウト

予防サービスについて公表対象ではない事業所においては、予防に関する項目について入力、公表する義務がありません。この場合、予防に関する項目については、「00(ゼロゼロ)」と入力してください。なお、公表することもできますので、希望する場合には入力ください。（ただし、「所在地等」の項目「介護予防サービスの指定年月日」については、入力なしの場合システムが予防サービスを実施していないと表示してしまうため、入力をお願いします。）

STEP 8

基本情報入力（つづき）

未入力項目等がなければ、プレビュー画面が表示されます。

確認し、よければ、ページ下部の「この内容で提出する」ボタンをクリックします。修正される場合は、「前のページに戻る」をクリックし、修正します。

福井県 介護サービス情報報告システム

このページを印刷する
ログアウト お問合せ先 ヘルプ

全国トップ > 福井県 > 事業所の詳細

閲覧履歴

○×△ホームヘルパーステーション

事業所の概要 事業所の特色 事業所の詳細 運営状況 その他

所在地・連絡先

事業所名	社会福祉法人(社協以外) ○×△ホームヘルパーステーション
介護サービス	訪問介護
事業所番号	1000000000
住所	〒910-8516 福井市光陽2丁目3-22 福井県社会福祉センター1階
連絡先	Tel:0776-24-2347 FAX:0776-24-8942
記入日	
併設している介護サービス	あり(なし) ※詳しくは事業所の特色をご覧ください。

印刷する しおりをつける

No Image

地図(地図を開く)

法人情報	所在地等	従業者	サービス内容	利用料等
入居者生活介護				
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

一時保存する この内容で提出する 前のページに戻る

この画面が表示されない場合は、未入力の項目や不整合データがあります。上部に赤字で修正事項が表示されますので、データを入力、修正してください。

STEP 9

基本情報の確認

左側メニューの「TOP メニュー」をクリックし、基本情報の状況を確認します。5つ「記入済」と黒字で記載されていれば、基本情報の記入は完了です。ここに「記入中」と赤字で記載されている場合には、未記入項目または不整合の項目があります。入力データを入力、修正してください。

業務メニュー > 事業所の特色

TOPメニュー

基本情報

運営情報(旧調査情報)

事業所の特色

都道府県独自項目

システム上、基本情報と運営情報の両方を提出後は、都道府県独自項目を提出できませんので、ご注意ください。
調査票を提出する際には、都道府県独自項目、基本情報、運営情報の順番で提出するようお願いいたします。

対象事業所

テスト
事業所番号: 1000000000
グループ名称: 訪問介護サービス

登録状況の確認 連絡先設定

計画年度	報告月	調査月	公表月	記入開始日	提出締切日	報告提出日	報告受理日	調査提出日	調査受理日	状況
2012	2012/10	2012/12	2013/01	2012/10/17	2012/10/31	2012/11/12	2012/10/29			記入中

備考

● 基本情報

項目	状況	備考
1法人情報	記入済	
2所在地	記入済	
3従業員	記入済	
4サービス内容	記入済	
5利用料	記入済	

STEP 10

運営情報入力

左側メニューの「運営情報(旧調査情報)」をクリックし、入力します。「利用者の権利擁護」「サービスの質への確保への取組」「相談、苦情等への対応」...「従業員の研修等」と、すべてのタブについて入力し、最後にプレビューをクリックします。
* 入力中はこまめに一時保存してください。

業務メニュー > 事業者運営情報

TOPメニュー

基本情報

運営情報(旧調査情報)

事業所の特色

都道府県独自項目

新規事業所の場合、運営情報は報告する義務はありませんので、未記入の状態で「プレビュー」ボタンをクリックし、提出してください。

利用者の権利擁護

サービスの質の確保への取組

相談・苦情等への対応

外部機関等との連携

事業運営・管理等

安全・衛生管理等

従業員の研修等

● 介護サービスの提供開始時における利用者等、入所者等又は入院患者等に対する説明及び契約等に当たって、利用者、入所者又は入院患者等の権利擁護等のために講じている措置

(1) 介護サービスの提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況	チェック項目
・利用申込者のサービスの選択に資する重要事項について説明し、サービスの提供開始について同意を得ている。 ?	
重要事項を記した文書の同意欄に、利用申込者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
(その他)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
・利用申込者の判断能力に障害が見られる場合において、利用者に代わって約を行っている又は立会人を求めている。 ?	
利用申込者の判断能力に障害が見られる場合において、利用者に代わって又は第三者である立会人を求めたことがわかる文書がある。	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
(その他)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
(2) 利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況	チェック項目
・利用者の居室を訪問し、利用者及びその家族の希望を聴取するとともに、利用者の心身の状況を把握している。 ?	
アセスメント(解決すべき課題の把握)のための文書に、利用者及びその家族から聴取した内容及び観察結果の記録がある。	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
(その他)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり

入力にあたっては、「記入上の留意点」をご確認ください。(水色の?マーク)

一時保存する 前のページに戻る

すべて入力後

PDF出力 プレビュー ログアウト

* 今年度新たに指定(認可)を受けた事業所は、「運営情報」を入力する必要はありません。そのまま「プレビュー」に移ってください。(入力していただいても構いません。)

* 「(その他)」欄は、「確認のための材料」に記載されている材料はないが、確認事項および確認のための材料を踏まえて、あらかじめ記載されているもの以外の材料を提示する場合に記載します。したがって、あらかじめ記載されている「確認のための材料」が「あり」の場合は、「(その他)」欄は「なし」を選択して下さい。

STEP 11

運営情報入力（つづき）

プレビューが表示されますので、よければページ下部の「この内容で提出する」をクリックします。

提出確認

左側メニューの「TOP メニュー」をクリックし、基本情報と運営情報について青字で「提出済」となっていれば、報告完了です。

STEP 12

*** 通知に記載されたサービスが複数の場合は、今報告を完了したサービス以外のサービスについて、同様の手続きで報告してください。**

*** 次のサービスを報告する際は、一旦ログアウトする必要があります。**

提出後または公表後に「基本情報」「運営情報」データを修正する場合には、公表センターで作業が必要になります。メール、電話にて公表センターまでご連絡ください。「事業所特色」データについては連絡なく随時変更できます。

福井県介護サービス情報公表センター
Eメール hyouka@f-shakyo.or.jp
電話 0776-24-2347

ワンポイント

・パスワードの再設定について

パスワードは初期値では公表センターが決めたパスワードとなっていますが、任意のパスワードに変更することができます。左側「TOPメニュー」をクリックし、中央「パスワード再設定」から変更してください。

業務メニュー >

お知らせ

お知らせはありません

登録状況の確認 連絡先設定 **パスワード再設定**

● パスワード設定
パスワードの設定を行います。
半角英数字8文字以上20文字以内
「※」は必須項目です。

旧パスワード※

新パスワード※

新パスワード(確認)※

この内容で登録する

・「事業所の特色」ページについて

左側「事業所の特色」から、事業所の特色を入力することができます。ご活用ください。写真等（JPEG ファイル・1ファイルにつき100KBまで）の表示や、外部サイト（事業所ホームページや動画サイト等）掲載の動画へリンクすることもできます。

業務メニュー > 事業所の特色

事業所の特色

※「事業所の特色」の入力は必須ではなく、任意となります。

従業員の男女比

女: / 男:

利用者の男女比

女: / 男:

従業員の年齢構成

20代: 人 / 30代: 人 / 40代: 人 / 50代: 人 / 60代~: 人

利用者の年齢構成

~64歳: 人 / 65~74歳: 人 / 75~84歳: 人 / 85~94歳: 人 / 95歳~: 人

従業員の特色に関する自由記述(自由記述:複数行テキスト2,000文字以内)

利用者の特色に関する自由記述(自由記述:複数行テキスト2,000文字以内)

サービスの内容に関する自由記述(自由記述:複数行テキスト2,000文字以内)

・報告データの出力について

報告データを PDF で出力することができます。「プレビュー」ボタンの左隣にある「PDF 出力」をクリックしてください。

・データ間不整合の場合のエラー表示について

「プレビュー」ボタンを押した際、入力したある項目と別の項目で整合性が保たれていない場合（例：職員数合計と経験年数別職員数の合計が違う、など）には、赤字でエラーメッセージが表示され、ピンク色で整合性が保たれていない項目が示されます。この場合には、エラーメッセージを見ながら、データを修正してください。



・システム操作の詳細マニュアルについて

右上にある「ヘルプ」から「操作マニュアル（報告システム）」をダウンロードしてご活用ください。

・その他不明な点について

下記まで E メール、電話等にてお問い合わせください。

問い合わせ先

福井県介護サービス情報公表センター

所在地 〒910-8516 福井市光陽2丁目3-22

(福) 福井県社会福祉協議会 福祉サービス支援課内

電話 0776-24-2347 Eメール hyouka@f-shakyo.or.jp