

回答方法マニュアル

1 回答フォームへのアクセス方法

R6.1月 中部保健所



回答フォームに進む方法は下記の3つから選択できます。

①右記二次元コードをスマートフォンやタブレットから読み込む。

②下記URLをブラウザのアドレスバーに貼り付け、検索する。

<https://091b0a5e.form.kintoneapp.com/public/facesheet>

③大分県ホームページ内でサイト内検索を行う



臼杵市・津久見市の施設の方

「中部保健所 フェイスシート」と検索

「中部保健所管内 社会福祉施設のフェイスシート入力フォーム」ページから回答

由布市の施設の方

「由布保健部 フェイスシート」と検索

「中部保健所由布保健部管内 社会福祉施設のフェイスシート入力フォーム」ページから回答

2 回答の際の留意点

社会福祉施設のフェイスシート

記入年月日 *	記入者氏名 *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
施設の名称 *	設置者（法人名等） *	施設長氏名 *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所在地 *	施設建設年	TEL *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX	メールアドレス *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
嘱託医氏名	保健衛生責任者氏名	保健衛生責任者（職種）
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 施設の種別

①施設の種別 *

- 養護老人ホーム
- 特別養護老人ホーム
- 経費老人ホーム（A型・B型・ケアハウス）
- 介護老人保健施設
- 介護療養型医療施設
- 通所介護施設
- 通所リハビリテーション施設

入力内容送信後にこの「メールアドレス」あてに確認・修正用の専用URL[※]が届きます。
（数年おきに情報更新のご案内を行いますので、今後も届いた専用URLを使用する可能性があります。）

※本資料p6のメールにて届きます

①施設の種別*

- 養護老人ホーム
 - 特別養護老人ホーム
 - 経費老人ホーム（A型・B型・ケアハウス）
 - 介護老人保健施設
 - 介護療養型医療施設
 - 通所介護施設
 - 通所リハビリテーション施設
 - 有料老人ホーム（介護付・住宅型・サ高住）
 - 地域密着型認知症対応通所介護施設
 - 小規模多機能型居宅介護施設
 - 認知症対応型共同生活介護施設
 - 重症心身障害児施設
 - 肢体不自由児施設
 - 共同生活介護
 - 障害児・者支援施設（生活介護・自律訓練・旧更生施設）
 - 障害児・者支援施設（就労移行・就労継続・旧授産施設）
 - 保育所・保育園 こども園
 - 幼稚園 その他

その他を選択した場合の施設の種別

②施設の平面図を添付してください（なるべく画像(png,jpg,gif,jpeg)にして添付してください）

参照...

最大10MB

※平面図を添付できない場合の提出方法

選択してください

施設全体がわかる配置図（平面図、敷地図）等を併せて提出してください。

添付ができない場合は提出方法を選択し、下記のとおり提出してください。

提出方法	提出先	臼杵市・津久見市の施設の方	由布市の施設の方
		持参	社会福祉施設フェイスシートの添付資料の旨を窓口対応者にお伝えください
郵送	提出資料に社会福祉施設フェイスシートの添付資料である旨をご記入ください	875-0041 臼杵市大字臼杵字洲崎72-34 中部保健所健康安全企画課 長岡 宛	879-5421 由布市庄内町柿原337-2 由布保健部地域保健課 北川 宛
FAX		0972-62-9173	097-582-0691
メール	メールのタイトルは「社会福祉施設フェイスシート添付資料」としてください	a12083@pref.oita.lg.jp	a12084@pref.oita.lg.jp

※併設施設がある場合は併せてご提出ください

2 併設施設

併設施設がある場合は、種類、定員、名称を記入し、平面図を添付してください。

種類	定員	名称	平面図 (なるべく画像(png,jpg,gif,jpeg) にして添付してください)
<input type="text" value="選択してください"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="参照 ..."/> 最大10MB

※平面図を添付できない場合の提出方法

3 職員数 (パート、臨時職員含む)

介護職員

看護職員

栄養士

調理従事者

複数併設施設がある場合は「+」ボタンを押すと行が増えます。
(行を削除する場合は「×」ボタンを押してください)

3 回答の送信方法



4 + 4 +

✓ 確認

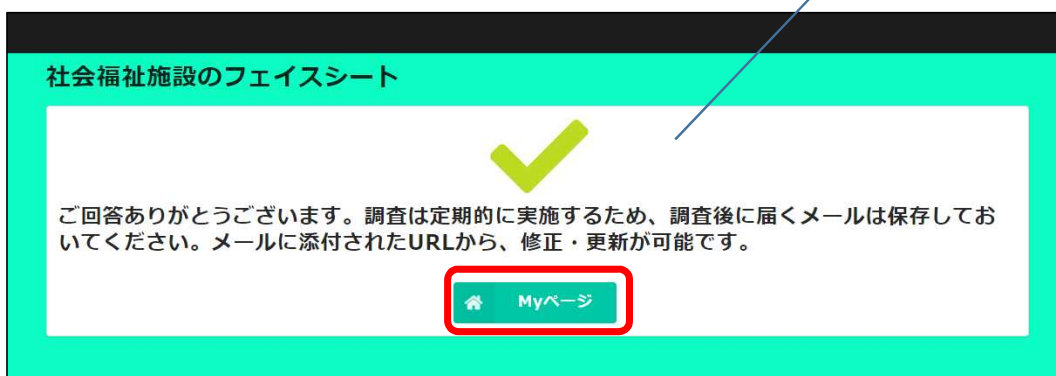


有の場合の部屋数と収容人数

部屋数	収容人数
4	4

← 戻る ✓ 回答

「確認」、「回答」を押してこの画面が表示されれば送信完了です
「Myページ」を押すと回答内容の確認ができます。
※修正が必要な場合は「修正・更新はこちらから」のボタンを押して修正をしてください。



社会福祉施設のフェイスシート

✓

ご回答ありがとうございます。調査は定期的実施するため、調査後に届くメールは保存しておいてください。メールに添付されたURLから、修正・更新が可能です。

🏠 Myページ

回答内容確認



🍲

1 施設の概要・種別

施設の名称 設置者（法人名等）

✎ 修正・更新はこちらから

4 送信完了メールの受信

📧

★ 社会福祉施設のフェイスシートへの回答ありがとうございます

差出人 : 📧 "大分県 保健所" <noreply@kintoneapp.com> @
日時 : 2023年12月06日 (水) 15:53
To : 📧 [REDACTED]

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

[REDACTED] 様

この度は、社会福祉施設のフェイスシートにご回答いただき、誠にありがとうございます。

ご質問等ございましたら、管轄保健所までお気軽にお問い合わせください。

調査は定期的を実施するため、本メールは保存しておいてください。下記のURLから、回答内容の修正・更新が可能です。

貴施設専用のURLが届きます

[REDACTED]

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが管轄保健所宛にご連絡いただけますようお願い申し上げます。

本URLをクリックすれば、回答内容の確認が可能です。
数年おきに情報更新のご案内する予定ですので、今後も本URLを使用する可能性があります。
本メールの保管をお願いします。(今回回答した内容を次回回答時に引用でき、変更になった部分のみの修正が可能です。)