令和7年度 介護職員等処遇改善加算の取得に係る 処遇改善計画書提出フォーム 操作マニュアル

令和7年2月5日

高齡者総合支援室介護保険担当

目次	
1 提出	出方法
(1)	メール認証を行う1
(2)	フォーム入力および処遇改善計画書等データのアップロードを行う2
2 修正	E依頼があった場合の対応方法
(1)	メールを確認し、データ修正を行う5
(2)	再度データをアップロードする6

1 提出方法

(1) メール認証を行う

フォームの URL: <u>https://logoform.jp/form/eHmi/914351</u> フォームにアクセスすると以下の画面が開く。 メールアドレスを入力し、[送信]を押下。

令和7年度	介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書	提出フォーム	

🜈 入力フォーム - メール認証	
① 入力	2 メール送信完了
メールアドレス登録及び認証をお願いします。	
メールアドレスが正しく登録できることを確認します。 受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。	
メールアドレス 🚧 kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp	
	29 / 128
→ 送信	

入力したメールアドレス宛に提出フォームの案内メールが届く。 URLをクリックして、フォームを開く。



- (2) フォーム入力および処遇改善計画書等データのアップロードを行う【注意点】
 - ・Excel ファイルのままアップロードすること。
 - ・ファイル名は下記のとおり変更すること。
 - ▶ 処遇改善計画書 :「法人名_処遇改善計画書」
 - ▶ 体制等に関する届出書:「法人名_体制等に関する届出書」
 - ▶ 変更に係る届出書 :「法人名_変更に係る届出書」

例:株式会社高齢者総合支援室_処遇改善計画書 ※体制等に関する届出書・体制等状況一覧表は1つのファイルにして提出。

入力・アップロード後、[確認画面に進む]を押下。

2 入力フォーム		
0 גא	1842	() 77
処遇改善計画書等提出フォームで	す。	
「介護人材強保・環境環境改善等事業計画書 総括表」については ※介護保険事業費補助会(介護人材強保・臨場疫境改善等事業)は	利用して使用くたさい。 消費時季度です。	
Q1. 提出習情報をご入力ください 必須		
株式会社 明石		
会社電話瞬号		
電話留号の通	0 / 15	
四当者 氏 必須	S 100	
	0/64	0/64
	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
APD-2-7-0-X (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2)	<u>۲-۸.7</u> ۴レス (981) (98) ۲/35	87.03
Q2. データをアップロードしてください。 (2) (3) (2) (3) (3) (3) (3) (3) (3) (3) (3) (3) (3	→-5.2下ドス (特約) (新闻) 5.2下ドス (特約) (新聞) 5.2下ドス (特約) (新聞) 5.2下ドス (特約) (新聞) 5.2下ドス (特約) (新聞) 5.2下ドス (特約) (新聞) 5.2 5.	0/128
	3/152 メールフアドレス(特性) ●●● 1/152 7/2 だたい、 ★:林戸会社局前者総合設備主 私奈公共計画書 100回び分を変更する場合は、 . 「体羽谷代見一報義」・「変更に係る画出出」の提出が必要です。	8/128
Q2. データをアップロードしてください ● 原 ● 「「「「「「「「」」」、「」」、「」」、「」」、「」」、「」、「」、「」、「」、	3/35 メールフアドノス (特許) ●第 3/35 メールフアドノス (特許) ●第 3/35 メールファドノス (特許) ● 3/35 メールファドノス (特) ● 3/35 メールファド (特) ● 3/35 メールファドノス (特) ● 3/35 メールファド (特) ● 3/35 メールファ (特) ● 3	8/128
Q2. データをアップロードしてください。 (2)周 (2)21前着(0)30 (2) (3)21前着(0)30 (2) (4)111111111111111111111111111111111111		0/128
Q2.デークをアップロードしてください。 (3)() Machine (3)() Machine (3)() Machine (3)() ワイトのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどのなどの		8/128
		8/128
Q2. データをアップロードしてください (2)第 (5)第 (6)第 (6)第 (6)第 (6)第 (7)第1時第(6)第((7)第1時第(2)第1時第(2)第1時第(2)第1時第(2)第 (7)第1時を指定しにかる場合文は気法思決構 (2)第1時を指定したがる場合文は気法思決 (2)	メールフアドレス(特性) (***) オイスタ オイスタ <td< td=""><td>87.128</td></td<>	87.128
Q2. デークをアップロードしてください。 (2)周 (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2)	アイスアドノス(特許) (新聞) アイス	87.13
Q2.デークをアップロードしてください。 (0)(2) Constitution (constitution) (0)(2) Cons	アイスアドレス(特性) (新聞) アイスにない、 会:株式会社局部特別の会話度を必要の意識構成 ・「「中別会社スー製業」・「変更に在る局出業」の提出が必要です。 (市場会社スー製業)・「変更に在る局出業」の提出が必要です。 (日間会社スにない、 会:株式会社局計算時の会話度を保留法):要する毎回信 (ローズにたい、 会:株式会社局計算時の会話度を保留法):要する毎回信 (ローズにたい、 会:株式会社局計算時の会話度を保留法):要求 (株特):要求 (株特):要求 (株特):要求 (株特):要求 (株特):要求 (株特):	8/128

Q3. ご連絡事項等ありましたら、こちらにご記入ください	
	0 / 600
	→ 韓國兩面へ進む ■ 入力内容を一時保存する

内容確認後、[送付]を押下。

🗸 入力 ———————————————————————————————————		2 確認	3 完了
力内容確認			
Q1. 提出者情報をさ	ご入力ください		
法人名	株式会社高齢者能合支援室		
会社電話番号	0789185091		
担当者氏名	山田 太郎		
担当者メールアドレス	kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp		
アップロードされたファ	-4JF		
Q2. ご連絡事項等る	ありましたら、こちらにご記。	入ください	

送信完了。記載したメールアドレスに送信完了メールが届く。

🕝 入力フォーム		
🕑 入力	✓ 植 北 2	3 完了
送信完了		
ご提出ありがとうございます。 不備等があった場合は別途メールにてごう	嘉裕差し上げますので、ご対応をお願いいたします。	
	< 受付番号: PJ00000727 >	
	入力内容を印刷する	
	↓最初の画面に戻る	

```
差出人 : no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
 宛先 : kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp
 сс:
 件名 : 送信完了 - 令和7年度 介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書 提
     出フォーム [受付番号:PJ00000727]
 日時 : 2025年02月05日(水) 15:24
※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はで
きません。
※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたし
ます。
-----
            .....
ご提出ありがとうございます。
不像等があった場合は別途メールにてご連絡差し上げますので、ご対応をお願いいたします。
-----
フォーム名:
令和7年度 介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書 提出フォーム
受付番号:
PJ00000727
以下のURLで随時申請状況の照会ができます。また何らかの理由で申請の取消をする場合は取消がで
きます。
https://logoform.jp/status/inquiry/A-IicAE2xKMQbGS2zEm6NNPH5hav04K0oyqbTSL34iA?rec
eipt_num=PJ00000727
パスワード:FtAdhWNMRP
URLにアクセスした際、パスワードの入力を求められますので、上記のパスワードを入力してくださ
L٦.,
以下、入力内容です。
                      -----
▼ Q1. 提出者情報をご入力ください
法人名:株式会社高齢者総合支援室
会社電話番号: 0789185091
担当者氏名: 山田 太郎
担当者メールアドレス: kaigo-sitei@city,akashi.lg,jp
株式会社明石_処遇改善計画書, xlsx
                                -----
▼ Q2. ご連絡事項等ありましたら、こちらにご記入ください
                 _____
明石市 福祉局 高齢者総合支援室
給付係 事業所指定担当
電話 078-918-5091
Mail kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp
```

- 2 修正依頼があった場合の対応方法
 - (1) メールを確認し、データ修正を行う

再提出用の URL・パスワード・修正依頼内容が記載されたメールが届く。 修正内容を確認し、データを修正する。

```
差出人 : no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp
 宛先: kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp
 CC:
 件名:【要対応】申請内容のご修正のお願い - 令和7年度 介護職員等処遇改善加算の取
     得に係る処遇改善計画書 提出フォーム [受付番号:PJ00000727]
 日時: 2025年02月05日(水) 15:53
_____
※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はで
きません。
※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたし
ます。
このメールは明石市 福祉局 高齢者総合支援室 給付係 事業所指定担当の申請フォームより申込みをさ
れた方に送信しております。
申請手続きのための重要なお知らせです。
申請を完了させるために申請内容のご修正をお願いいたします。
以下のURLICアクセスし、申請内容の修正をおこなってください。
https://logoform.jp/status/inquiry/A-IicAE2xKMQbGS2zEm6NNPH5hav04K0oyqbTSL34iA?rec
eipt_num=PJ00000727
パスワード:FtAdhWNMRP
URLにアクセスした際、パスワードの入力を求められますので、上記のパスワードを入力してくださ
い。
-----
       -----
フォーム名:
令和7年度 介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書 提出フォーム
受付番号:
P100000727
修正依頼の内容:
明石市高齢者総合支援室介護保険担当です。
ご提出いただきました計画書について以下修正をお願いいたします。
【修正点】
提出前チェックリストに×が残っています。
ご確認いただき、再度ご提出をお願いいたします。
-----
明石市 福祉局 高齡者総合支援室
給付係 事業所指定担当
電話 078-918-5091
Mail kaigo-sitei@city,akashi.lg.jp
```

(2) 再度データをアップロードする

メールに記載してある URL にアクセスする。



パスワード入力を求められるので、

メールに記載されているパスワードを入力し、[照会]を押下。

〒札/牛皮 介護風具寺処連以普加昇の取得に係る処連以普計画者 近出ノオー	令和7年度	介護職員等処遇改善加算の取得に係る処遇改善計画書	提出フォーム
--------------------------------------	-------	--------------------------	--------

付番号 とパスワード を入力して照会ボタンを押してください。	
	10 / 16
	2.86

[申請内容を修正する]を押下。

和7年度 介護職員等処遇改善	11算の取得に係る処遇改善計画書 提出フォーム		
	┏ 申請状況照会フォーム		
	מג 🖉	2 照会	0 13元
	申請状況		
	ご入力いただいた受付番号の申請が見つかりました。		
	受付掛号: PJ00000727		
	現在の申請状況:補正依頼		
	明石市高齢者総合支援室介護保険担当です。		
	ご提出いただきました計画書について以下修正をお願い 【修正慮】 提出前チェックリストに×が残っています。 ご確認いただき、再度ご提出をお願いいたします。	いたします。	
	申請先によって申請内容の一部が修正されています。 時日本局給税会支援型()依然保留です。 ご意思いたど言意した行義者について以て存在をお願いいたします。 (存在点) はあまがよっクリストにいが残っています。 ご確認いたとき、再算ご自知をお願いいたします。	料着は以下を確認してください。	打正日時: 2025/02/05 15:52
	申請内容に不備があります。以下の「申請内容を修正す ください。	rる」ボタンを押し、中語内容を確認して再申請してください。 中請を取り ・ ・ ・ ・ ・ 中請の容を確認して再申請してください。 ・ 中請を取り ・ ・ ・ ・ ・ ・ 中請を取り ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・)消したい場合は、以下の「申請を取り消す」ボタンを押して

前回申請した内容のフォームが表示される。

修正したデータをアップロードし、[確認画面に進む]を押下。

🕝 入力フォーム		
0 גא	() 380	0
Q1. 提出者情報をご入力ください 必須 法人名 10歳		
株式会社明石		
会社電話展示 電話局 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		6 / 60
2011年1月1日日 1997年1月1日日 1月1日日	大部	
メールアドレス 🚥 kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp	2/64 メールアドレス (地口) eva kaigo-sitei(別のity, akashi.lg, jp	2
	29 / 128	29 /
処理改善計画書をアップロードしてください。 ファイル&行 (12,5,2,3,8,9,2,2)(hei) となっていることを得当してくれ 前:単分合計算にを用る運動作品 しまれ会社活動者信合文型定、局理改善計算音、x1xx 	20.	
Q2. ご連絡事項等ありましたら、こちらにご記入ください	1	
		0 / 60

内容確認後、[送付]を押下。

和7年度 介護職員等処遇改善加	頭の取得に係る処遇改善計画書	提出フォーム		
	ご 入力フォーム			
	ر 🗙 🌝		(2) Hall	3 充7
	入力内容確認			
	Q1. 提出者情報をご入力くた	ミさい		
	法人名	非式会社高剧情報会支展主		
	会社電話番号	0789185091		
	担当者氏名	山田 太郎		
	担当者メールアドレス	kaigo-sitei@city.akashi.lg.jp		
	アップロートされたファイル			
	Q2. ご連絡事項等ありました	そら、こちらにご記入ください		
			←1つ初の画面に戻る → 送后	

送信完了。記載したメールアドレスに送信完了メールが届く。