

回答方法マニュアル

1 回答フォームへのアクセス方法

R7.1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 石堂 あて	879-5421 由布市庄内町柿原337-2 由布保健部地域保健課 北川 あて
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。調査は定期的を実施するため、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

