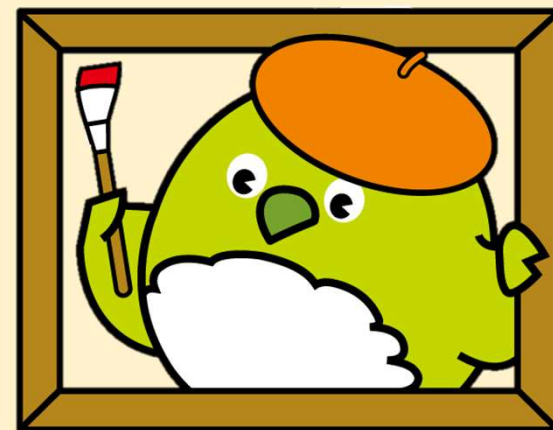


# 回答方法マニュアル



R8.7月 北部保健所

# 1 回答フォームへのアクセス方法

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



サイト内検索に

「北部保健所 フェイスシート」と検索

「北部保健所管内 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

## 2 回答の際の留意点

### (1)メールアドレス登録について

入力内容送信後に登録された「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。)

※登録メールアドレス宛に本資料p6の送信完了メールが届きますので、受信ができたことを確認してください。

### (2)施設の平面図について

施設全体がわかる配置図(平面図、敷地図等)を添付し提出してください。

また、併設施設がある場合は併せて提出をお願いします。

※添付ができない場合や併設施設を入力する場合は4ページを参照してください。

FormBridge

社会福祉施設のフェイスシート

記入年月日 \* 記入者氏名 \*

施設名称 \* 設置者(法人名称) \* 施設番氏名 \*

所在地 \* 施設開設年 \* TEL \*

FAX \* メールアドレス \*

連絡番氏名 保健衛生責任者氏名 保健衛生責任者(職種)

1 施設の種別

①施設の種別 \*

☒ 特養老人ホーム

☐ 特別養護老人ホーム

☐ 軽養老人ホーム(A型・B型・ケアハウス)

☐ 介護老人保健施設

☐ 介護施設(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

☐ 常設心身障害児施設

☐ 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・自立訓練・習熟生施設)

☐ 障害児・者支援施設(就労移行・就労継続・就労支援施設)

☐ 保育所・保育園

☐ 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)形式で添付してください)

添付 ...

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

## 【平面図を添付できない場合の提出方法】

※平面図を添付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                                                  |                                                 |
|------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|      |                                             | 中津市・宇佐市は<br>北部保健所へ                                   | 豊後高田市は<br>豊後高田保健部へ                              |
| 持参   | 社会福祉施設フェイスシート<br>の添付資料の旨を窓口対<br>応者にお伝えください  | 北部保健所<br>健康安全企画課<br>石原 宛                             | 北部保健所<br>豊後高田保健部<br>新納 宛                        |
| 郵送   | 提出資料に社会福祉施設<br>フェイスシートの添付資料<br>である旨をご記入ください | 〒871-0024<br>中津市中央町1丁目10番42号<br>北部保健所健康安全企画課<br>石原 宛 | 〒879-0621<br>豊後高田市是永町39<br>北部保健所豊後高田保健部<br>新納 宛 |
| FAX  |                                             | 0979-22-2211                                         | 0978-22-2684                                    |
| メール  | メールのタイトルは「社会<br>福祉施設フェイスシート添<br>付資料」としてください | a12089@pref.oita.lg.jp                               | a12091@pref.oita.lg.jp                          |

## 【複数併設施設がある場合の提出方法】

※「+」ボタンを押すと行が追加されます。  
(行を削除する場合は「×」ボタンを押してください。)

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）

※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

### 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) として添付してください） |
|----------|----|----|-------------------------------------------|
| 選択してください | 0  |    | <div> <div>+</div> <div>×</div> </div>    |

※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

### 3 職員数（パート、臨時職員含む）

介護職員  
0

看護職員  
0

栄養士  
0

### 3 回答の送信方法

「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。

有の場合の部屋数と収容人数

部屋数

収容人数

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



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



「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。

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

「修正が必要な場合はクリック」

## 4 送信完了メールの受信

登録メールアドレス宛に送信完了メールが届きます。

### 【本メールの保管をお願いします】

数年おきに情報更新のご案内する予定です。今後も本URLを使用する可能性があります。

(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。)



貴施設専用のURLが届きます。

クリックすれば、回答内容の確認が可能です。