



埼玉県 電子申請・届出サービス

操作時間 [延長](#) 文字サイズ [小](#) [中](#) [大](#)

[手続き申込](#)[申込内容照会](#)[職査署名検証](#)[利用者登録](#)[ログイン](#)

[申請団体選択へ](#) [申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について
受付時期	2021年3月30日0時00分～

[利用者登録せずに申し込む方はこちら](#)

1

[利用者登録される方はこちら](#)

既に利用者登録がお済みの方

利用者ID

利用者登録時に使用したメールアドレス、
または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワード

利用者登録時に設定していただいたパスワード、

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について
説明	令和3年度福祉・介護職員処遇改善加算の計画書はこちらから提出してください。
受付時期	2021年3月30日0時00分～

問い合わせ先	障害者支援課
電話番号	048-830-3317
FAX番号	048-830-4783
メールアドレス	

<利用規約>

埼玉県電子自治体推進会議電子申請専門部会電子申請・届出サービス利用規約

1 目的

この規約は、埼玉县市町村電子申請共同システム(電子申請・届出サービス)(以下「本システム」といいます。)を利用して埼玉県及び埼玉県内の市町村(以下「構成団体」といいます。)に対し、インターネットを通じて申請・届出等の手続を行うために必要な事項を定めるものです。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけましたものとみなします。
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

一覧へ戻る

同意する

2

手続き申込



申込

福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について

問い合わせ先	障害者支援課
電話番号	048-830-3317
FAX番号	048-830-4783
メールアドレス	

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

法人名※	法人名を入力してください。 <input type="text"/>	3
連絡先メールアドレス※	利用者の連絡先メールアドレスを入力してください。 <input type="text"/>	4
法人種別を選択してください※	選択してください ▼	5
作成した書類を添付してください※ 添付ファイル	※令和3年度の障害福祉サービス等報酬改定において廃止された 1 処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ) 2 特別加算 を算定する場合は、別添様式5-1、5-2の提出が必要となりますので、ご注意ください。	6

確認へ進む



埼玉県 電子申請・届出サービス

操作時間 文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職責署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請団体選択へ](#) [申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

手続き申込

添付ファイル選択

- ・申込に必要な添付ファイルを選択してください。
- ・【参照】をクリックして対象ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終わったら、【入力に戻る】をクリックしてください。

手続き名	福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について
項目名	作成した書類を添付してください
添付できるファイル数	20

■添付ファイル

ファイル選択

8

7



操作時間 文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職査署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請団体選択へ](#) [申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

手続き申込

添付ファイル選択

- ・申込に必要な添付ファイルを選択してください。
- ・【参照】をクリックして対象ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終わったら、【入力に戻る】をクリックしてください。

手続き名	福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について
項目名	作成した書類を添付してください
添付できるファイル数	20

■添付ファイル

ファイル選択	<input type="text"/> <input type="button" value="参照..."/>
	<input type="button" value="添付する"/>
添付結果	1_計画書(別紙様式2-1~2-3).xlsx <input type="button" value="削除"/>

9

福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について

問い合わせ先	障害者支援課
電話番号	048-830-3317
FAX番号	048-830-4783
メールアドレス	

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

法人名※	法人名を入力してください。 <input type="text" value="埼玉県"/>
連絡先メールアドレス※	利用者の連絡先メールアドレスを入力してください。 <input type="text" value="a3300-06@pref.saitama.lg.jp"/>
法人種別を選択してください※	<input type="text" value="その他の法人"/>
作成した書類を添付してください※ <input type="button" value="添付ファイル"/>	<p>※令和3年度の障害福祉サービス等報酬改定において廃止された</p> <p>1 処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ) 2 特別加算</p> <p>を算定する場合は、別添様式5-1、5-2の提出が必要となりますので、ご注意ください。 1_計画書(別紙様式2-1~2-3).xlsx</p>



確認へ進む

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。

※一時保存した申込データを再度読み込みます。

申込データの一時保存

一時保存した申込データの読み込み



埼玉県 電子申請・届出サービス

操作時間 文字サイズ

[手続き申込](#)

[申込内容照会](#)

[職査署名検証](#)

[利用者登録](#)

[ログイン](#)

[申請団体選択へ](#) [申請書ダウンロードへ](#) [ヘルプ](#)

手続き申込



申込確認

福祉・介護職員処遇改善計画書の提出について

法人名	埼玉県
連絡先メールアドレス	a3300-06@pref.saitama.lg.jp
法人種別を選択してください	その他の法人
作成した書類を添付してください	1_計画書(別紙様式2-1~2-3).xlsx

1 1

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

固定電話コールセンター

TEL : 0120-464-119

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

携帯電話コールセンター

TEL : 0570-041-001 (有料) 90円/3分

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

FAX : 06-6455-3268

電子メール: help-shinsei-saitama@kantan.com

手続き申込

手続き検索
STEP 1

手続き一覧
STEP 2

手続き内容
STEP 3

メールアドレス入力
STEP 4

確認メール送信完了
STEP 5

申込
STEP 6

申込確認
STEP 7

申込完了
STEP 8

申込完了

福祉・介護職員処遇改善計画書の提出についての手続きの申込を受付しました。

下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、
メールが届かない可能性があります。

整理番号

010310240000

パスワード

XXXXXXXXXX

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げます。

一覧へ戻る

手続きはこれで完了です。
整理番号とパスワードは
必ず控えてください。

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

固定電話コールセンター
TEL : 0120-464-119
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)