

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト
お申込み手順

第 1.0 版

国民健康保険中央会

－目次－

1. お申込みの流れ.....	1
2. 国民健康保険中央会のホームページから申込サイトへアクセス.....	1
3. 申込サイトの動作保証ブラウザ.....	1
4. 申込情報入力.....	2
5. 入力内容確認.....	4
6. 申込情報の仮登録、仮登録お知らせメール受信.....	5
7. 申込情報の本登録、本登録完了お知らせメール受信.....	6
8. 困ったときには.....	7

1. お申込みの流れ

お申込みの流れは、以下の5ステップとなります。

1.	申込情報入力	申込者(送付先)情報および利用者情報を入力します。
2.	入力内容確認	申込情報入力で入力した内容を確認します。
3.	仮登録	申込情報を仮登録し「申込情報の仮登録お知らせメール」を受信します。 ※メールは「1. 申込情報入力」で入力した申込者(送付先)のメールアドレスに届きます。
4.	本登録	「申込情報の仮登録お知らせメール」に記載のURLをクリックします。 本登録画面が表示されたら、申込者(送付先)のメールアドレスを入力します。
5.	申込完了	申込情報の本登録を完了し「申込情報の本登録完了お知らせメール」を受信します。 ※メールは「1. 申込情報入力」で入力した申込者(送付先)のメールアドレスに届きます。

2. 国民健康保険中央会のホームページから申込サイトへアクセス

国民健康保険中央会のホームページ内、介護伝送ソフトVer.10のページ(https://www.kokuho.or.jp/kaigosoft/jigyosho_ver10/index.html)より、「利用のお申込み」のページを開き、「介護伝送ソフト Ver.10 お申込み」をクリックしてください。

The screenshot shows a web page titled '利用のお申込み' (Application for Use). Underneath, there is a section for '介護伝送ソフトVer.10 利用のお申込み'. Below this, there is a notice: '国保中央会介護伝送ソフトをお申込みの際は、下記をよくお読みください。' (When applying for the National Health Insurance Central Association's Care Transfer Software, please read the following carefully.) There are two main sections: 'お知らせ' (Notice) and '申込方法' (Application Method). The '申込方法' section contains detailed instructions: ① Click '介護伝送ソフトVer.10お申込み' to move to the application site. ② The flow is: 1. Input information → 2. Confirm input → 3. Provisional registration → 4. Final registration → 5. Application completed. It also includes a link to a PDF document: '介護伝送ソフトVer.10 申込サイト お申込み手順 [PDF文書]'.

3. 申込サイトの動作保証ブラウザ

パソコン		Google Chrome
		Microsoft Edge
		Mozilla Firefox
モバイル・タブレット	Android	Google Chrome
	iOS	Safari

※ 各ブラウザは、バージョンアップによって新しい機能の追加やセキュリティの強化を行っていますので、お使いのブラウザのバージョンを常に最新版にアップデートしてご利用ください。

4. 申込情報入力

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

介護伝送ソフトのお申込みを受けております。以下の情報をご記入の上、[入力内容の確認へ]を押してください。

申込者（送付先）の情報を入力してください。 ①

必須 顧客区分 事業所 保険者 ベンダ その他

事業所番号または保険者番号 (例：9999999999)

必須 会社名カナ (例：カブシキガイシャ〇〇)

必須 会社名 (例：株式会社〇〇)

担当部署 (例：△△部)

必須 担当者名 (例：介護太郎)

必須 住所（送付先）

郵便番号 ※ハイフン(-)なし (例：9999999)

都道府県 (例：〇〇県)

市区町村番地 (例：△市〇町9-99-999)

建物名等

必須 電話番号 ※ハイフン(-)なし (例：9999999999)

Fax番号 ※ハイフン(-)なし (例：9999999999)

必須 メールアドレス

▼確認のため、再度メールアドレスの入力をお願いします。

利用者の情報を入力してください。 ②

必須 利用者情報区分 申込者と利用者が同じ 申込者と利用者が異なる

備考

[入力内容の確認へ]を押して入力内容のご確認をお願いします。

[入力内容の確認へ](#)

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

介護伝送ソフトVer.10ホームページ | お申込みに関するQ&A | 個人情報保護の取り組みについて | 特定個人情報法に基づく表示

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

① 申込者(送付先)の情報を入力します。

項目	入力のヒント
顧客区分	地域包括支援センターの場合は「事業所」を選択します。
事業所番号または保険者番号	事業所の場合は事業所番号(10桁)、保険者の場合は保険者番号(6桁)を入力します。事業所番号を未取得の場合は、未入力とします。
会社名カナ	全角カナのみ入力可能です。
会社名	ソフトを送付する宛先になります。「法人名」もしくは「事業所名」を入力します。個人でのお申込みの場合は、「個人名」を入力します。
担当部署	所属部署が有る場合は入力します。無い場合は入力不要です。
担当者名	担当者名を入力します。個人でのお申込みの場合は「個人名」を入力します。
住所(送付先)	ソフトの送付先住所を入力します。
郵便番号	ハイフンなしで入力します。
都道府県 市区町村番地	郵便番号を入力すると住所を検索して表示します。(※)
建物名等	建物名等有る場合は入力します。無い場合は入力不要です。
電話番号	ハイフンなしで入力します。
Fax番号	ハイフンなしで入力します。
メールアドレス	お申込み後にメールを送信します。お間違えのないようご入力ください。

(※) インターネットへのアクセスが制限された環境では、検索結果が表示されない場合があります。その場合は都道府県と市区町村番地をご入力ください。

② 申込者(送付先)と利用者が異なる場合は、利用者情報区分に「申込者と利用者が異なる」を選択します。利用者情報区分に「申込者と利用者が異なる」を選択すると、利用者情報の入力欄が表示されます。

利用者の情報を入力してください。

必須 利用者情報区分 申込者と利用者が同じ 申込者と利用者が異なる

必須 顧客区分 事業所 保険者 ベンダ その他

事業所番号または保険者番号 (例：9999999999)

必須 事業所名カナ (例：カブシキガイシャ〇〇)

利用者の情報を入力してください。 ③

必須	利用者情報区分	<input type="radio"/> 申込者と利用者が同じ <input checked="" type="radio"/> 申込者と利用者が異なる	
必須	顧客区分	<input checked="" type="radio"/> 事業所 <input type="radio"/> 保険者 <input type="radio"/> ベンダ <input type="radio"/> その他	
	事業所番号または保険者番号	<input type="text"/>	(例: 888888888)
必須	事業所名カナ	<input type="text"/>	(例: ○○シキョウシヤ)
必須	事業所名	<input type="text"/>	(例: ○○事業所)
	担当部署	<input type="text"/>	(例: □□部)
	担当者名	<input type="text"/>	(例: 介護次郎)
必須	住所	郵便番号 <input type="text"/> ※ハイフン(-)なし (例: 8888888) 都道府県 <input type="text"/> (例: ○○県) 市区町村番地 <input type="text"/> (例: △市□町8-88-888) 建物名等 <input type="text"/>	
必須	電話番号	<input type="text"/> ※ハイフン(-)なし	(例: 9999999999)
	Fax番号	<input type="text"/> ※ハイフン(-)なし	(例: 9999999999)
	メールアドレス	<input type="text"/>	

③ 申込者(送付先)と利用者が異なる場合は、利用者の情報を入力します。

項目	入力のヒント
顧客区分	地域包括支援センターの場合は「事業所」を選択します。
事業所番号または保険者番号	事業所の場合は事業所番号(10桁)、または保険者の場合は保険者番号(6桁)を入力します。事業所番号を未取得の場合は、未入力とします。
事業所名カナ	全角カナのみ入力可能です。
事業所名	「法人名」もしくは「事業所名」を入力します。個人でのお申込みの場合は、「個人名」を入力します。
担当部署	所属部署が有る場合は入力します。無い場合は入力不要です。
担当者名	担当者名を入力します。個人でのお申込みの場合は「個人名」を入力します。
住所	ソフトの利用者の住所を入力します。 ※ソフトの送付先ではありませんので、ご注意ください。
郵便番号	ハイフンなしで入力します。
都道府県 市区町村番地	郵便番号を入力すると住所を検索して表示します。(※)
建物名等	建物名等有る場合は入力します。無い場合は入力不要です。
電話番号	ハイフンなしで入力します。
Fax番号	ハイフンなしで入力します。
メールアドレス	お間違えのないようご入力ください。

(※) インターネットへのアクセスが制限された環境では、検索結果が表示されない場合があります。その場合は都道府県と市区町村番地をご入力ください。

備考 ④

[入力内容の確認へ]を押して入力内容の確認をお願いします。 ⑤

入力内容の確認へ

お申込みに関するお問い合わせはmail-kids@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

介護福祉ソフトVer1.0ホームページ お申込みに関するQ&A 個人情報保護の取り扱いについて 特定機動引込に基づく表示

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

④ 備考を必要に応じて入力します。

項目	入力のヒント
備考	一度登録を行ったが不備があり訂正する場合は、「申込番号○○○分の伝送ソフト申込情報の修正」と入力します。 ※○○○は不備があったお申込みの申込番号

⑤ [入力内容の確認へ]をクリックします。

5. 入力内容確認

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

入力いただいた内容は以下の通りです。誤りがないかご確認の上、[この内容で仮登録する]を押してください。

① 申込者（送付先）の情報を確認してください。

顧客区分	事業所
事業所番号または 保険者番号	9999999999
会社名カナ	カブシキガイシャ
会社名	株式会社〇〇
担当部署	△△部
担当者名	介護太郎
住所（送付先）	〒999-9999 東京都△市〇町9-99-999建物名等
電話番号	9999999999
Fax番号	9999999999
メールアドレス	mail@example.com

② 利用者の情報を確認してください。

利用者情報区分	申込者と利用者が同じ
備考	

上記の内容で間違いなければ [この内容で仮登録する] を押してください。

この内容で仮登録する 入力内容を修正する

この内容で仮登録すると、以下のアドレスからメールが送信されます。「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」 ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

このメールアドレスからメールを受信できるように設定をお願いします。

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

介護伝送ソフトVer.10ホームページ お申込みに関するQ&A 個人情報保護の取り組みについて 特定取引法に基づく表示

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

① 入力内容を確認します。

※ 修正する場合は[入力内容を修正する]をクリックし、申込情報入力画面で修正します。

② [この内容で仮登録する]をクリックします。

※ 仮登録すると、以下のアドレスからメールが送信されます。「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」

※ 仮登録する前に、上記メールアドレスの受信を許可するか、ドメイン「support-e-seikyuu.jp」の受信を許可してください。

6. 申込情報の仮登録、仮登録お知らせメール受信

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

申込情報の仮登録

⚠ お申込みは、まだ完了していません。

ご登録いただいたメールアドレスに、申込情報の仮登録お知らせメールを送信しました。
メールに記載されているURLから申込情報の本登録を行ってください。

- ・申込情報の仮登録お知らせメールは「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信されます。
- ・申込情報の仮登録お知らせメールが届かない場合、お使いのメールサーバーの設定により、メールの受信が制限されている場合がございます。上記メールアドレスの受信を許可するか、ドメイン「support-e-seikyuu.jp」の受信を許可していただき、再度仮登録を行ってください。

[このページを印刷する](#) [介護伝送ソフトのホームページに戻る](#)
ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

受付番号 ①

受付番号	Dxxxxxxxxxxxxxxxx
申込日	2024/03/06
申込枚数	1枚

申込者（送付先）の情報

顧客区分	事業所
事業所番号または保険者番号	999999999
会社名カナ	カブシキガイシャ

- ① 申込情報が仮登録され、受付番号と登録した内容が表示されます。
必要に応じて[このページを印刷する]をクリックして登録内容を印刷してください。

介護伝送ソフトVer.10 申込情報の仮登録のお知らせ【受付番号：Dxxxxxxxxxxxxxxxx】 ②

介護伝送ソフト受付センター <mail-kds@support-e-seikyuu.jp>
発元:

このメールは、介護伝送ソフトVer.10のお申込みで仮登録をされた方にお送りしております。

お客様の介護伝送ソフトVer.10の申込みはまだ完了していません。

下記のURLにアクセスして、メールアドレスを入力後、登録ボタンのクリックで完了となります。
24時間経過しますと下記URLはご利用できなくなりますので、再度、最初からお申込みを行ってください。

<https://kaigosoft.azurewebsites.net/fda02v001/xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx> ③

※このメールはシステムにより自動的に送信されておりますので返信しないでください。
国民健康保険中央会 介護伝送ソフト受付センター 申込専用メール

※このメールにお心当たりがない場合、どなたかがメールアドレスの登録の際に誤ってお客様のメールアドレスを入力した可能性があります。
上記URLにて本登録を行わなければ、仮登録は破棄されますのでご安心ください。

- ② 仮登録すると、仮登録のお知らせメールが以下のメールアドレスより送信されます。

項目	内容
アドレス	mail-kds@support-e-seikyuu.jp
件名	介護伝送ソフト Ver.10 申込情報の仮登録のお知らせ【受付番号：Dxxxxxxxxxxxxxxxx】
差出人	介護伝送ソフト受付センター

- ※ メールが届かない場合は、お使いのメールサーバーの設定によりメールの受信が制限されている場合があります。上記のメールアドレスの受信を許可するか、ドメイン「support-e-seikyuu.jp」の受信を許可していただき、再度仮登録を行ってください。

- ③ 仮登録のお知らせメールに記載の本登録用 URL をクリックして、申込情報の本登録に進みます。

7. 申込情報の本登録、本登録完了お知らせメール受信

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

申込情報の本登録を行ってください。

確認のため、申込情報の仮登録お知らせメールを受信したメールアドレスをご入力いただき、[本登録する]を押してください。

必須 メールアドレス ①

上記の内容で間違いなければ [本登録する]を押してください。 ②

本登録する

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

介護伝送ソフトVer.10ホームページ お申込みに関するQ&A 個人情報保護の取り扱いについて 特定商取引法に基づく表示

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

仮登録のお知らせメールに記載の URL をクリックすると、本登録画面が表示されます。

- ① メールアドレスに、仮登録お知らせメールを受信したメールアドレスを入力します。
- ② [本登録する]をクリックします。

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

お申込みが完了しました。

- ご登録いただいたメールアドレスに、申込情報の本登録完了メールを送信しました。
- 申込情報の本登録完了メールは「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信されます。
- 申込番号は照会等の際に必要となります。このページを印刷するか、申込番号を控えていただくようお願い致します。
- 申込情報の本登録完了メールは再送信できません。

[このページを印刷する](#) [介護伝送ソフトのホームページに戻る](#)

ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

申込番号 ③

申込番号	Dxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
申込日	2024/03/07
申込枚数	1枚

申込者（送付先）の情報

顧客区分	事業所
------	-----

- ③ 申込情報が本登録され、申込番号と登録した内容が表示されます。
必要に応じて[このページを印刷する]をクリックして登録内容を印刷してください。

- ④ 本登録が完了すると、本登録完了のお知らせメールが以下のメールアドレスより送信されます。

項目	内容
アドレス	mail-kds@support-e-seikyuu.jp
件名	介護伝送ソフト Ver.10 申込情報の本登録完了のお知らせ【申込番号：Dxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx】
差出人	介護伝送ソフト受付センター

- ⑤ 以上で、お申込みは完了です。

※ 1回のお申込みにつきソフト1枚のお申込みとなりますので、複数枚利用の場合には利用枚数分のお申込みを行ってください。

※ メールに記載の申込番号や申込内容は照会等の際に必要となります。ソフト到着まではメールを削除せず、保管してください。

介護伝送ソフトVer.10 申込情報の本登録完了のお知らせ【申込番号：Dxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx】 ④

介護伝送ソフト受付センター <mail-kds@support-e-seikyuu.jp>
宛先:

介護伝送ソフトVer.10をお申込みいただきまして誠にありがとうございます。
以下の内容で、お申込みを承りました。

申込番号： Dxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
申込日： 2024/03/07
申込枚数： 1枚

■申込者（送付先）情報
・顧客区分： 事業所
・事業所番号または保険者番号： 9999999999
・会社名カ： カアキガイシャ
・会社名： 株式会社〇〇

8. 困ったときには

以下の申込サイトに関するQ&Aをご確認ください。

? 申込情報の仮登録を行ったが、メールが届かない。

A お使いのメールサーバの設定により、メールの受信が制限されている可能性があります。メールは「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信されます。このメールアドレスの受信を許可するか、ドメイン「support-e-seikyuu.jp」の受信を許可していただき、再度仮登録を行ってください。受信を許可してもメールが届かない場合、別のメールアドレスをお持ちであれば、別のメールアドレスで仮登録をお試しください。

? 仮登録のお知らせメールに記載の URL をクリックしたら「有効期限切れとなりました」が表示される。

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

仮登録を実施されてから24時間以上経過したため、有効期限切れとなりました。

! **お申込みは、まだ完了していません。**

・以下のボタンをクリックして、申込情報の入力から再度実施してください。

[申込情報入力へ進む](#)

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

[介護伝送ソフトVer.10ホームページ](#) [お申込みに関するQ&A](#) [個人情報保護の取り組みについて](#) [特定商取引法に基づく表示](#)

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

A 仮登録のお知らせメールに記載の URL の有効期限は 24 時間です。メールを受信してから 24 時間経過後に URL をクリックした場合は、「有効期限切れとなりました」が表示されます。お申込みは完了していませんので、再度、最初からお申込みを行ってください。

? 仮登録のお知らせメールに記載の URL をクリックしたら「本登録は完了しています」が表示される。

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

お客様の申込情報の本登録は完了しています。

・ご登録いただいたメールアドレスに申込情報の本登録完了メールが届いていないかご確認ください。

・申込情報の本登録完了メールは「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信されます。

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

[介護伝送ソフトVer.10ホームページ](#) [お申込みに関するQ&A](#) [個人情報保護の取り組みについて](#) [特定商取引法に基づく表示](#)

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

A お客様の申込情報の本登録は完了しています。ご利用のメールアドレス宛に本登録完了メールが届いていないかご確認ください。申込情報の本登録完了メールは「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信されます。

?

入力内容確認画面で「私はロボットではありません」というチェックボックスが表示される。

セキュリティ判定のため下記のチェックをお願い致します。

私はロボットではありません  reCAPTCHA
プライバシー・利用規約

上記の内容で間違いなければ【この内容で仮登録する】を押してください。

この内容で仮登録する **入力内容を修正する**

申込情報の仮登録お知らせメールを「mail-kds@support-e-seikyuu.jp」より送信します。
ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。

このメールアドレスからメールを受信できるように設定をお願いします。

お申込みに関するお問い合わせはmail-kds@support-e-seikyuu.jpまでご連絡ください。

[介護伝送ソフトVer.10ホームページ](#) [お申込みに関するQ&A](#) [個人情報保護の取り組みについて](#) [特定商取引法に基づく表示](#)

Copyright © KOKUHO CHUOKAI. All Rights Reserved.

※Google および Google ロゴは Google LLC の商標です。

A

これは不正なツールによるお申込みを防止するための機能です。

このチェックボックスが表示された場合は、チェックを入れてから【この内容で仮登録する】をクリックしてください。また、チェックを入れた際に、下記の様な画像認証の画面が表示される場合があります。その場合は、画面に表示される説明に従って、適切な画像を選択し、【確認】をクリックしてください。

利用者: **バス**
の画像をすべて選択します。

備考

セキュリティ

上記の

申込信

このメ

確認

※Google および Google ロゴは Google LLC の商標です。

?

仮登録を行うと「仮登録お知らせメールの送信でエラーが発生しました」のエラーが表示される。

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力 2.入力内容確認 3.仮登録 4.本登録 5.申込完了

仮登録お知らせメールの送信でエラーが発生しました。
お申込みが集中し、一時的に申込サイトが混み合っている可能性があります。
この画面を表示したまましばらくお待ちいただいた後、再度【この内容で仮登録する】を押して仮登録を行ってください。

入力いただいた内容は以下の通りです。誤りがないかご確認の上、【この内容で仮登録する】を押してください。

申込者（送付先）の情報を確認してください。

A

このエラーが表示された場合、お申込みが集中し、一時的に申込サイトが混み合っている可能性があります。画面を表示したまましばらくお待ちいただいた後、再度【この内容で仮登録する】を押して仮登録を行ってください。



仮登録を行うと「入力いただいたメールアドレスは、ご利用できない形式のメールアドレスです」のエラーが表示される。

介護伝送ソフトVer.10 申込サイト

1.申込情報入力2.入力内容確認3.仮登録4.本登録5.申込完了

入力いただいたメールアドレスは、ご利用できない形式のメールアドレスです。メールアドレスに入力誤りがある場合は、[入力内容を修正する]を押してメールアドレスを修正後、再度[この内容で仮登録する]を押して仮登録を行ってください。

なお下記のようなメールアドレスはご利用できません。恐れ入りますが別のメールアドレスをご利用ください。

- ・メールアドレスの先頭に「.」(ドット)がある (例「.aa@xxx.co.jp」)
- ・半角英数字と一部の記号 (. ! # \$ % & ' * + - / = ? ^ _ ` { | } ~) 以外の文字が含まれている

入力いただいた内容は以下の通りです。誤りがないかご確認の上、[この内容で仮登録する]を押してください。

申込者（送付先）の情報を確認してください。



入力いただいたメールアドレスがご利用できない形式のメールアドレスです。[入力内容を修正する]を押して入力済みのメールアドレスに入力誤りがないかご確認ください。入力誤りの場合は修正後、再度[この内容で仮登録する]を押して仮登録を行ってください。

なお、下記のようなメールアドレスはご利用できません。恐れ入りますが別のメールアドレスをご利用ください。

- ・メールアドレスの先頭に「.」(ドット)がある (例「.aa@xxx.co.jp」)
- ・半角英数字と一部の記号 (. ! # \$ % & ' * + - / = ? ^ _ ` { | } ~) 以外の文字が含まれている

その他のお申込みに関するQ&Aは、国民健康保険中央会のホームページ内、介護伝送ソフト Ver.10 のページに掲載しております。以下の URL よりホームページにアクセスしてご確認ください。

介護伝送ソフト Ver.10 ホームページ URL:

https://www.kokuho.or.jp/kaigosoft/jigyosho_ver10/index.html