

みやぎ電子申請サービスからの手数料納付方法

手順①

以下の URL または QR コードから、みやぎ電子申請サービスにアクセスしてください。

<URL>

<https://logoform.jp/f/VIn5e>

<QR コード>



手順②

アクセスすると、下図のとおり、「【宮城県】宮城県介護サービス情報の公表に係る手数料納付フォーム_保健福祉部長寿社会政策課」の入力画面に遷移しますので、「Q1. 法人情報」から順に必要な事項を入力してください。

【宮城県】介護サービス情報の公表に係る手数料納付フォーム_保健福祉部長寿社会政策課

手順③

Q4について、今年度調査対象事業所に該当する場合は「はい」を、今年度調査対象事業所に該当しない場合は「いいえ」を選択してください。

手順④

Q5について、公表手数料を納付する事業所が該当するサービスグループを選択してください。

※複数事業所の納付を一度にまとめて行うことはできないため、複数事業所の納付を行う場合は、再度手順①のとおりアクセスの上、別途、必要事項を入力ください。

Q5. 今回、公表手数料を納付する事業所が該当する介護サービスグループを1つ選択してください。※は予防を含みます。

必須

- ☐ 【A】訪問介護、夜間対応型訪問介護
- ☐ 【B】訪問入浴介護（※）
- ☐ 【C】訪問看護（※）、指定療養通所介護
- ☐ 【D】訪問リハビリテーション（※）
- ☐ 【E】通所介護、認知症対応型通所介護（※）、指定療養通所介護、地域密着型通所介護
- ☐ 【F】通所リハビリテーション（※）、指定療養通所介護
- ☐ 【G】特定施設入居者生活介護（※）、地域密着型特定施設入居者生活介護
- ☐ 【H】福祉用具貸与（※）、特定福祉用具販売（※）
- ☐ 【I】定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ☐ 【J】小規模多機能型居宅介護（※）
- ☐ 【K】認知症対応型共同生活介護（※）
- ☐ 【L】複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）
- ☐ 【M】居宅介護支援
- ☐ 【N】介護老人福祉施設、短期入所生活介護（※）、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- ☐ 【O】介護老人保健施設、短期入所療養介護（介護老人保健施設）（※）
- ☐ 【P】介護医療院、短期入所療養介護（介護医療院）（※）
- ☐ 【Q】短期入所療養介護（療養病床を有する病院等）（※）

手順⑤

Q6について、今年度調査対象事業所に該当することから、手順③のとおり、Q4において、「はい」を選択した場合は、調査手数料を納付する事業所が該当するサービスグループを選択してください。

※今年度調査対象事業所ではなく、Q4において「いいえ」を選択した場合、Q6は表示されません。

※複数事業所の納付を一度にまとめて行うことはできないため、複数事業所の納付を行う場合は、再度手順①のとおりアクセスの上、別途、必要事項を入力ください。

手順⑥

必須項目の入力が完了しましたら、最下部「→確認画面へ進む」を選択してください。

- ☐ 【I】定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ☐ 【J】小規模多機能型居宅介護（※）
- ☐ 【K】認知症対応型共同生活介護（※）
- ☐ 【L】複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）
- ☐ 【M】居宅介護支援
- ☐ 【N】介護老人福祉施設、短期入所生活介護（※）、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- ☐ 【O】介護老人保健施設、短期入所療養介護（介護老人保健施設）（※）
- ☐ 【P】介護医療院、短期入所療養介護（介護医療院）（※）
- ☐ 【Q】短期入所療養介護（療養病床を有する病院等）（※）

→確認画面へ進む

 入力内容を一時保存する

手順⑦

入力内容及び「確定前金額」（手数料の納付予定金額）にお間違いがないかご確認の上、最下部「送信」を選択してください。

確定前金額	
使用料10（テスト用）	30,000円
確定前合計金額	30,000円

「送信」ボタンを押すと入力内容を確定し決済情報入力に進みます

入力内容に誤りがある場合は「1つ前の画面に戻る」ボタンを押して、修正してください。
問題なければ「送信」ボタンを押して、決済情報の入力へお進みください。

← 1つ前の画面に戻る → 送信



本サイトでの送信者様の個人情報はデジサートのSSLにより保護しており、デジサートの認証情報によりサイトの運営者、企業・組織の法的実在性、物理的実在性を証明しています。

手順⑦

決済情報入力画面に遷移しますので、再度お支払い金額をご確認の上、決済情報を入力してください。入力完了後、「→決済情報確認画面へ進む」を選択してください。

お支払い金額	
使用料10（テスト用）	30,000円
支払い合計金額	30,000円

クレジットカード情報の入力

お支払いに利用されるクレジットカードの情報をご入力ください。

ご利用可能なカード一覧



カード番号 **必須**

1234567890123456

※ハイフン (-) は入力しないでください。

カード名義人 **必須**

TARO YAMADA

手順⑧

決済情報確認画面に遷移しますので、再度お支払い金額及び決済情報をご確認の上、「→決済して申請を完了する」を選択してください。

手順⑨

入力及び納付が完了しますと、以下のとおり送信完了画面が表示され、「【重要】お支払い手続き完了のご案内」というメールが届きます。当県より手数料納付の確認のため、提出を依頼することがございますので、大切に保管願います。

<補足>

みやぎ電子申請システムでの手数料納付が可能な決済ブランドは以下のとおりです。現金やその他の決済ブランドでのお支払いを希望される場合は、各保健福祉事務所等に設置されている宮城県手数料セルフレジから手数料納付を行ってください。

支払方法	決済ブランド
クレジットカード	    
コード決済	