

けあ蔵・国保連伝送サービスとは

国保連伝送サービスは、お客様よりインターネット回線を通じてけあ蔵サーバーに請求ファイルを受け渡ししていただき、けあ蔵サーバーから弊社の電子証明書を使用して、国保連合会に伝送を行うサービスです。国保連より送信される「審査結果」などの情報も、お使いのPCから確認することができます。

『国保連伝送サービス』をご利用いただく前に必要となるお手続きです。

必ずお読みいただき、お手続きをお願いします。

国保連合会より発行されたユーザーIDをお持ちの場合⇒ **STEP2** から
お持ちではない場合⇒ **STEP1** からお手続きをお願いします

STEP1 各事業所様の所在地域の国保連に連絡・変更申請をお願いします

1, 各事業所様の所在地域の国保連に「請求媒体」切替の申請をしていただきます

国保連の担当者様にインターネット伝送を利用する旨と、必要な書類が欲しい旨をお伝えいただき、必要書類を入手します。

※各地域为国保連の連絡先は別紙『参考：各地域为国保連連絡先』をご参照ください。

トーク例 「請求方法をインターネット伝送に変更したいので、手続きに必要な書類が欲しいのですが。」

2, 申請用紙に必要事項を記入し、国保連に提出してください

チェック 国保連への連絡時に以下の3点を確認していただくと安心です！

- ・ 申請方法（郵送かFAXか）
- ・ 申請用紙の締切日（返送締切日）
- ・ 『介護保険事業所の電子請求登録結果のお知らせ』は、いつ頃、どんな形で通知されるのか？

注意事項 入手方法、申請用紙（様式）については、都道府県により異なります。

例：介護給付費の請求及び受領に関する届／インターネット回線用紙（東京）

※詳しくは各都道府県の国保連のホームページをご確認ください。

※各都道府県の国保連によってはホームページよりダウンロードが可能です。

STEP2 国保連より『電子請求登録結果のお知らせ』、 けあ蔵サポートセンターより『けあ蔵 利用申込書』が届きます

1-①申請後、国保連より『介護保険事業所の電子請求登録結果のお知らせ』が届きます

1-②弊社より『けあ蔵 利用申込書』が届くのをお待ちください

注意事項 書類の到着タイミングについて

国保連から『介護保険事業所の電子請求登録結果のお知らせ』が届くタイミングは、国保連の申請手続きに要する期間によって異なります。『けあ蔵利用申込書』が先に届く場合もございますので、大切に保管してください。

STEP3

※STEP3以降のお手続きの手順につきましては、弊社から郵送いたします『けあ蔵利用申込書』に同封しております。委任状の発行等について記載しておりますので、お手元に届きましたら必ずご確認ください。



国保連伝送サービス 仮利用申込書

見本

【法人情報】

お申込日： 令和 2 年 日付月 本日 日

フリガナ	カブシキガイシャ ケアゾウ	フリガナ	エボルバ ケアゾウ
法人名	株式会社 けあ蔵	【必須】 代表者氏名	えぼるば けあ蔵
フリガナ	トウキョウ	フリガナ	シンジュク
【必須】 本申込書郵送住所	〒 1 6 0 - 0 0 2 3	東京	都 道 府 県 新宿 市 区 町 村
※郵送物が確実に届く住所をご記入ください	ニシシンジュク	シンジュクファーストウエスト	※アパート・マンションの場合は、建物名・部屋番号までご記入ください
西新宿1-23-7 新宿ファーストウエスト 6F			
【必須】 代表電話番号	03-6327-1785	代表FAX番号	03-3344-5816
フリガナ		代表電話番号と同じ	※異なる場合はこちらにご記入ください
担当者氏名	代表者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ※異なる場合はこちらにご記入ください	担当者電話番号	代表電話番号と同じ <input checked="" type="checkbox"/>
担当者 E-mail	carezou @ k-evolva.com	担当者FAX番号	代表FAX番号と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ※異なる場合はこちらにご記入ください

【申込予定事業所数】

10

※本利用申込の件数を把握するために使用します。
 けあ蔵伝送の利用を予定している事業所数をご記入ください。
 事業所 ※料金は1事業所番号あたり1,000円（税抜）です。

求人情報サイト「オソゴトけあ蔵」に

10

事業所分の掲載を希望します。
 けあ蔵をご利用の事業所様は無料で掲載いただけます。
 ※希望された場合、担当部門より連絡させていただきます。

けあ蔵を仮申し込みにあたり、セキュリティポリシー及びプライバシーポリシーを確認し申し込みいたします。また、同意いたします。
 ※同意の場合は必ず右記、同意欄に○を記入してください。○がない場合は、本申し込みは無効となります。

- セキュリティポリシー（情報セキュリティ基本方針）「<http://carezou.jp/security/index.html>」
- プライバシーポリシー（個人情報保護方針）「<http://carezou.jp/privacy/index.html>」

同意欄

○

同意します

こちらの「（仮）利用申込書」情報に基づき、「本利用申込書」を後日郵送いたします。
 尚、本利用申込と合わせて国保連合会へ「請求及び受領に関する届」を提出し、「電子請求登録結果に関するお知らせ」の受領を、お願いいたします。



国保連伝送サービス 仮利用申込書

【法人情報】

お申込日： 令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
法人名		【必須】 代表者氏名	
フリガナ	〒 [] [] [] - [] [] []		都 道 市 区 府 県 町 村
【必須】 本申込書郵送住所	※郵便物が確実に届く住所をご記入ください		
	※アパート・マンションの場合は、建物名・部屋番号までご記入ください		
【必須】 代表電話番号		代表FAX番号	
フリガナ		フリガナ	※異なる場合はこちらにご記入ください
担当者氏名	代表者と同じ <input type="checkbox"/>	担当者電話番号	代表電話番号と同じ <input type="checkbox"/>
担当者E-mail		担当者FAX番号	代表FAX番号と同じ <input type="checkbox"/>

【申込予定事業所数】

--

※本利用申込の件数を把握するために使用します。
 けあ蔵伝送の利用を予定している事業所数をご記入ください。
 事業所 ※料金は1事業所番号あたり1,000円（税抜）です。

求人情報サイト「オンゴトけあ蔵」に _____ 事業所分の掲載を希望します。 けあ蔵をご利用の事業所様は無料で掲載いただけます。 ※希望された場合、担当部門より連絡させていただきます。

けあ蔵を仮申し込みにあたり、セキュリティポリシー及びプライバシーポリシーを確認し申し込みいたします。また、同意いたします。 ※同意の場合は必ず右記、同意欄に○を記入してください。○がない場合は、本申し込みは無効となります。 ■セキュリティポリシー（情報セキュリティ基本方針）「 http://carezou.jp/security/index.html 」 ■プライバシーポリシー（個人情報保護方針）「 http://carezou.jp/privacy/index.html 」	<table border="1"> <tr> <td>同意欄</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○ 同意します</td> </tr> </table>	同意欄	○ 同意します
同意欄			
○ 同意します			

2020.09改訂

こちらの「（仮）利用申込書」情報に基づき、「本利用申込書」を後日郵送いたします。
 尚、本利用申込と合わせて国保連合会へ「請求及び受領に関する届」を提出し、「電子請求登録結果に関するお知らせ」の受領を、お願いいたします。

参考：各地域の国保連絡先

地域	部署	電話番号	地域	部署	電話番号
北海道	(代表)	011-231-5161	滋賀	介護保険課 介護保険・障害者総合支援係	077-522-0065
青森	介護保険課 介護保険係	017-723-1336	京都	介護保険課	075-354-9050
岩手	介護保険課 介護保険係	019-623-4325	大阪	介護保険室 介護保険課	06-6949-5247
宮城	介護保険課	022-222-7079	兵庫	業務管理部介護福祉課 介護福祉係	078-332-5618
秋田	(代表)	018-862-3850	奈良	介護保険課 介護保険係	0744-29-8319
山形	介護保険課 介護保険係	0237-87-8003	和歌山	電算介護課 介護保険係 (介護保険)	073-427-4665
福島	介護保険課	024-523-2871	鳥取	審査課 介護・障がい係	0857-20-3681
茨城	介護保険課 介護保険係	029-301-1567	島根	介護保険課 介護福祉係	0852-21-2122
栃木	介護福祉課	028-643-2220	岡山	介護保険課 介護保険班	086-223-8876
群馬	介護保険課 介護保険係	027-290-1319	広島	介護保険課 介護第一係	082-554-0782
埼玉	介護保険課 介護審査係	048-824-2537	山口	介護保険課 介護保険班	083-925-2697
千葉	介護保険課 介護保険係	043-254-7409	徳島	介護保険課 介護保険係	088-666-0117
東京	介護福祉部 介護福祉課	03-6238-0207	香川	介護保険課	087-822-74543
神奈川	介護福祉部 介護保険課	045-329-3445	愛媛	介護・事業課 介護保険班	089-968-8700
新潟	介護保険課	025-285-3072	高知	介護保険課 介護保険係	088-820-8409
富山	情報・介護保険課 介護保険係	076-431-9816	福岡	事業部 介護保険課 介護保険係	092-642-7858
石川	介護保険課 介護保険係	076-261-5194	佐賀	情報・介護課 介護保険係	0952-26-4302
福井	業務課 介護保険室	0776-57-1614	長崎	介護保険課	095-826-7293
山梨	介護保険課 介護保険係	055-223-2119	熊本	介護保険課 介護保険係	096-365-0329
長野	介護保険課 審査支払係	026-238-1555	大分	介護保険課 介護・障害者支援班	097-534-8480
岐阜	介護保険課 審査係	058-275-9825	宮崎	情報・介護福祉課 介護福祉関係	0985-35-5111
静岡	業務部 介護保険課	054-253-5580	鹿児島	介護保険課 介護保険係	099-206-1084
愛知	介護福祉室 介護保険係	052-962-1308	沖縄	情報・介護課 介護保険係	098-860-9022
三重	介護保険課 介護審査係	059-213-6500			