



障害福祉サービス等事業者の基本情報の登録

<都道府県・指定都市・中核市向け>

平成30年2月9日

はじめに

- 平成30年4月から運用を開始する「障害福祉サービス等情報公表システム」（以下「情報公表システム」という。）のご利用にあたり、都道府県、指定都市及び中核市（以下「都道府県等」という。）が管轄される指定障害福祉サービス等事業者（以下「事業者」という。）の基本情報を事前に登録していただくことが必要となります。
- 今回、機構におきまして、現在、WAM NETの障害福祉サービス事業所検索システム（以下「情報検索システム」という。）に掲載している情報に基づき、都道府県等が管轄されると想定される事業者の基本情報のリスト「障害福祉事業者・事業所登録シート」を作成しております。
- 都道府県等のご担当者様におかれましては、この「障害福祉事業者・事業所登録シート」の内容をご確認のうえ、適宜、更新、新規登録及び削除を行っていただいたうえ、機構にメールにて送信していただくことを依頼させていただきます。（この手続きをもって事業者の基本情報の登録が完了します。）
- 本資料では、「障害福祉事業者・事業所登録シート」の内容確認から更新、新規登録及び削除に関する手順などについてご案内させていただきます。

 **障害児サービス等に関する事業者の基本情報の登録につきましてもお忘れなくお願いいたします。**

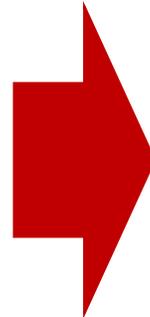
1 事業者及び事業所の基本情報の登録について

平成30年4月から情報公表システムの運用を開始するにあたり、都道府県等におかれましては、平成30年2月9日（金）から平成30年3月2日（金）の期間において、事業者及び事業所の基本情報の登録をお願いします。

平成30年2月9日（金）

＜ 機構  都道府県等 ＞

- ① 機構から都道府県等に対して、メールにて基本情報の登録に関する依頼を実施
- ② 同メールに、都道府県等が管轄されると想定される事業者及び事業所の基本情報を記載したリスト「障害福祉事業者・事業所登録シート」を添付（機構にて作成）



平成30年3月2日（金）まで

＜ 都道府県等  機構 ＞

- ① 「障害福祉事業者・事業所登録シート」の内容を確認し、更新、新規登録、削除を実施
- ② 上記①の手続き完了後、「障害福祉事業者・事業所登録シート」を機構にメールで送信



必ずシート内の「チェック」ボタンでチェックを行い、エラーの無い状態で送信をお願いいたします。

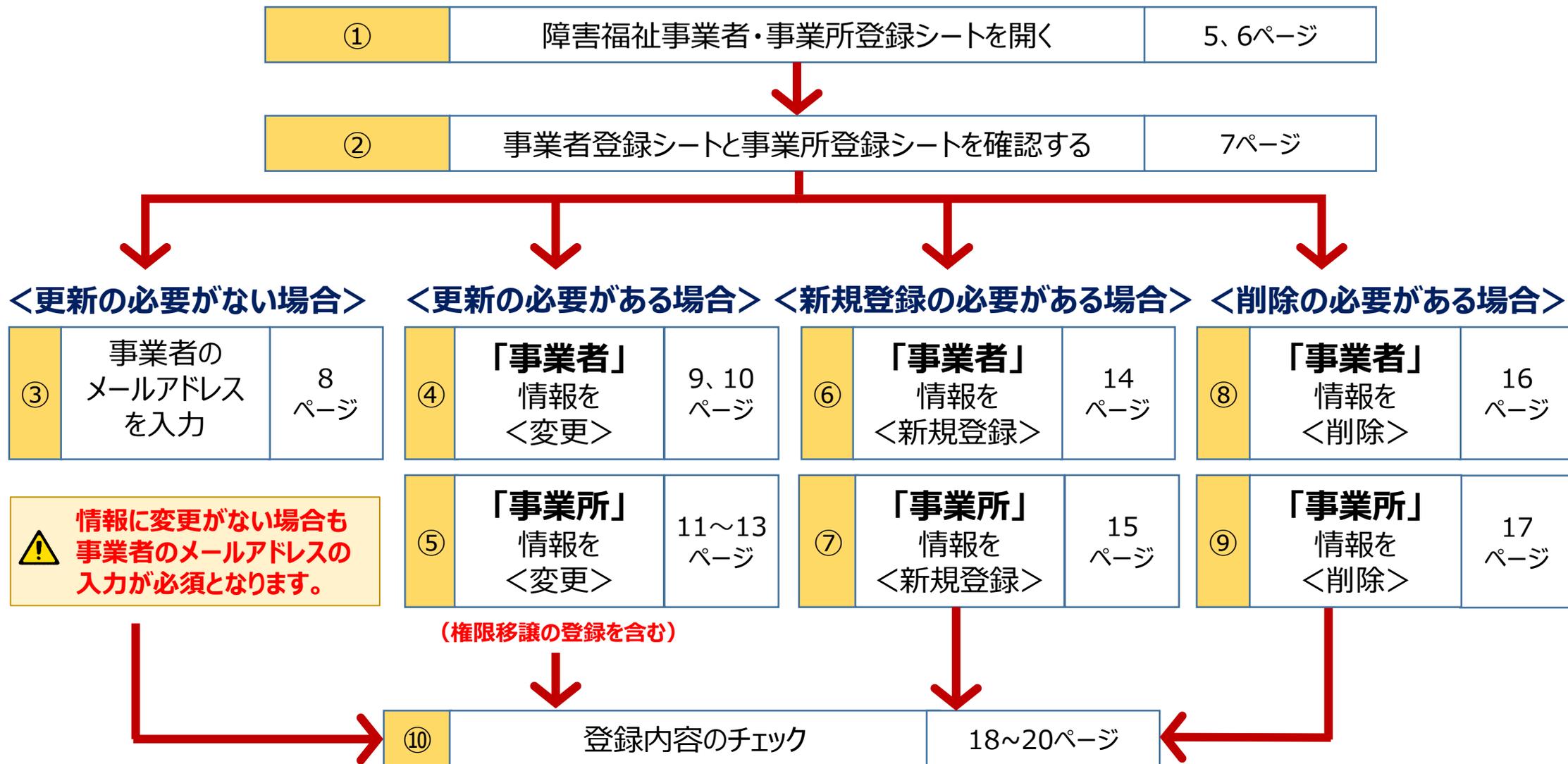
(1) 障害福祉事業者・事業所登録シートの概要

「障害福祉事業者・事業所登録シート」は、現在、WAM NETの情報検索システムに掲載している情報に基づき、都道府県等が管轄されると想定される事業者及び事業所の基本情報のリストを機構が作成したものです。

◎ 障害福祉事業者・事業所登録シートには、次の3つのシートから構成されています。

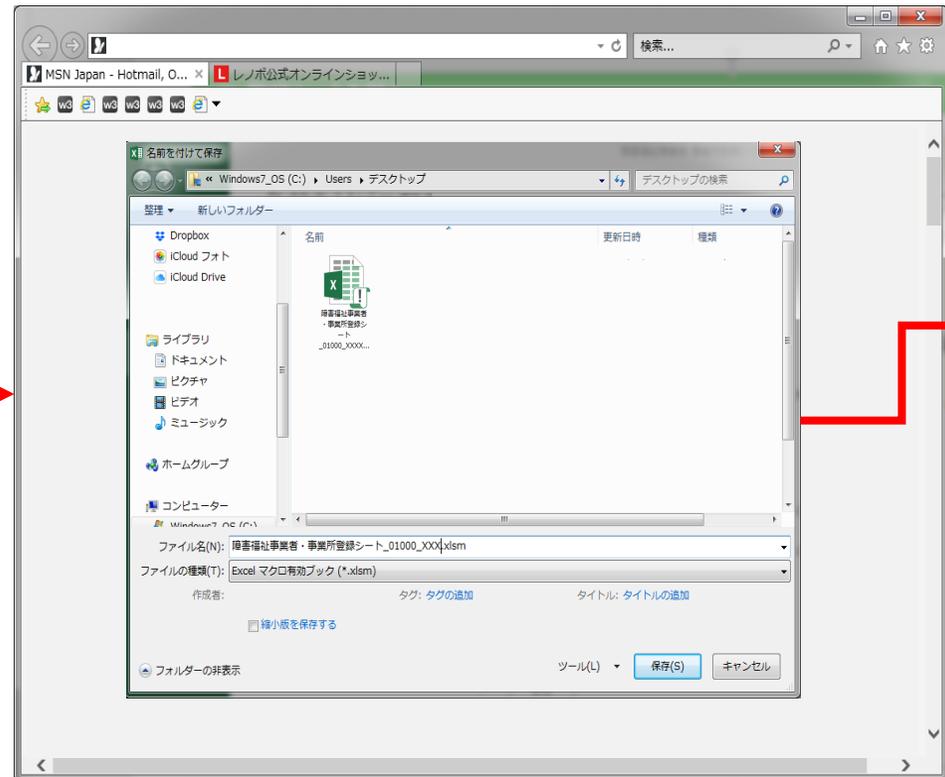
<h3>事業者登録シート</h3>	<p>指定を受けた事業所を運営する「事業者」に関する情報を登録していただくシート</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">事業者登録シート</th> <th colspan="2">オートフィルター</th> <th colspan="2">チェック</th> </tr> <tr> <th>事業者登録区分【必須】</th> <th>行番号</th> <th>法人等の名称【必須】</th> <th>法人等の名称_別が【必須】</th> <th>法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス【必須】</th> <th>法人等の連絡先_電話番号</th> <th>法人等の連絡先_FAX番号</th> <th>法人番号</th> <th>法人等の主たる郵便番号【必須】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>リストから選択</td> <td>(入力下欄)</td> <td>全角のみ40文字まで</td> <td>全角のみ40文字まで</td> <td>例: aaa@bbb.co.jp</td> <td>例: 012-3456-7890</td> <td>例: 012-3456-7890</td> <td>例: 1234567890123</td> <td>例: 1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1</td> <td>法人名称 1</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0001</td> <td>01-2345-1001</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>2</td> <td>法人名称 2</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0002</td> <td>01-2345-1002</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>3</td> <td>法人名称 3</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0003</td> <td>01-2345-1003</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>4</td> <td>法人名称 4</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0004</td> <td>01-2345-1004</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>5</td> <td>法人名称 5</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0005</td> <td>01-2345-1005</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>6</td> <td>法人名称 6</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0006</td> <td>01-2345-1006</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>7</td> <td>法人名称 7</td> <td>ほうじんめいしようち</td> <td></td> <td>01-2345-0007</td> <td>01-2345-1007</td> <td>1234567890123</td> <td>1234567</td> </tr> <tr> <td>新規</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>新規</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>新規</td> <td>11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>新規</td> <td>12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	事業者登録シート		オートフィルター		チェック		事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】	法人等の名称_別が【必須】	法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス【必須】	法人等の連絡先_電話番号	法人等の連絡先_FAX番号	法人番号	法人等の主たる郵便番号【必須】	リストから選択	(入力下欄)	全角のみ40文字まで	全角のみ40文字まで	例: aaa@bbb.co.jp	例: 012-3456-7890	例: 012-3456-7890	例: 1234567890123	例: 1234567	確認済み	1	法人名称 1	ほうじんめいしようち		01-2345-0001	01-2345-1001	1234567890123	1234567	確認済み	2	法人名称 2	ほうじんめいしようち		01-2345-0002	01-2345-1002	1234567890123	1234567	確認済み	3	法人名称 3	ほうじんめいしようち		01-2345-0003	01-2345-1003	1234567890123	1234567	確認済み	4	法人名称 4	ほうじんめいしようち		01-2345-0004	01-2345-1004	1234567890123	1234567	確認済み	5	法人名称 5	ほうじんめいしようち		01-2345-0005	01-2345-1005	1234567890123	1234567	確認済み	6	法人名称 6	ほうじんめいしようち		01-2345-0006	01-2345-1006	1234567890123	1234567	確認済み	7	法人名称 7	ほうじんめいしようち		01-2345-0007	01-2345-1007	1234567890123	1234567	新規	9								新規	10								新規	11								新規	12														
事業者登録シート		オートフィルター		チェック																																																																																																																																
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】	法人等の名称_別が【必須】	法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス【必須】	法人等の連絡先_電話番号	法人等の連絡先_FAX番号	法人番号	法人等の主たる郵便番号【必須】																																																																																																																												
リストから選択	(入力下欄)	全角のみ40文字まで	全角のみ40文字まで	例: aaa@bbb.co.jp	例: 012-3456-7890	例: 012-3456-7890	例: 1234567890123	例: 1234567																																																																																																																												
確認済み	1	法人名称 1	ほうじんめいしようち		01-2345-0001	01-2345-1001	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	2	法人名称 2	ほうじんめいしようち		01-2345-0002	01-2345-1002	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	3	法人名称 3	ほうじんめいしようち		01-2345-0003	01-2345-1003	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	4	法人名称 4	ほうじんめいしようち		01-2345-0004	01-2345-1004	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	5	法人名称 5	ほうじんめいしようち		01-2345-0005	01-2345-1005	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	6	法人名称 6	ほうじんめいしようち		01-2345-0006	01-2345-1006	1234567890123	1234567																																																																																																																												
確認済み	7	法人名称 7	ほうじんめいしようち		01-2345-0007	01-2345-1007	1234567890123	1234567																																																																																																																												
新規	9																																																																																																																																			
新規	10																																																																																																																																			
新規	11																																																																																																																																			
新規	12																																																																																																																																			
<h3>事業所登録シート</h3>	<p>指定を受けた「事業所」に関する情報を登録していただくシート</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">事業所登録シート</th> <th colspan="2">行挿入</th> <th colspan="2">行削除</th> <th colspan="2">オートフィルター</th> <th colspan="2">チェック</th> </tr> <tr> <th>事業所登録区分【必須】</th> <th>法人等の名称【必須】</th> <th>事業所番号【必須】</th> <th>主従の区分【必須】</th> <th>実施サービス【必須】</th> <th>事業所の名称【必須】</th> <th>事業所の名称_別が【必須】</th> <th>事業所の名称_別が【必須】</th> <th>事業所の名称_別が【必須】</th> <th>事業所の名称_別が【必須】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="10">※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>主</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 1</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>主</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>従</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2 - 1</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>従</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2 - 2</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>従</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2 - 3</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>従</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2 - 4</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>1_法人名称 1</td> <td>1234567890</td> <td>従</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 2 - 5</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>8_法人名称 7</td> <td>1234567890</td> <td>主</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 3</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>8_法人名称 7</td> <td>1234567890</td> <td>主</td> <td>重度障害者等包括支援</td> <td>○事業所 4</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> <tr> <td>確認済み</td> <td>8_法人名称 7</td> <td>1234567890</td> <td>主</td> <td>生活介護</td> <td>○事業所 5</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> <td>まるまるじょうしよいち</td> </tr> </tbody> </table>	事業所登録シート		行挿入		行削除		オートフィルター		チェック		事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】	※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。										確認済み	1_法人名称 1	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 1	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 2	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 1	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 2	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 3	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 4	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 5	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 3	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 4	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	生活介護	○事業所 5	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち
事業所登録シート		行挿入		行削除		オートフィルター		チェック																																																																																																																												
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】	事業所の名称_別が【必須】																																																																																																																											
※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。																																																																																																																																				
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 1	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 2	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 1	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 2	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 3	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 4	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	1_法人名称 1	1234567890	従	重度障害者等包括支援	○事業所 2 - 5	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 3	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	重度障害者等包括支援	○事業所 4	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
確認済み	8_法人名称 7	1234567890	主	生活介護	○事業所 5	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち	まるまるじょうしよいち																																																																																																																											
<h3>移譲先登録シート</h3>	<p>事業所登録シート内に他の自治体へ指定権限を移譲した事業所がある場合その自治体の情報を登録していただくシート</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">移譲先登録シート</th> <th colspan="2">行挿入</th> <th colspan="2">行削除</th> <th colspan="2">オートフィルター</th> <th colspan="2">チェック</th> </tr> <tr> <th>移譲先の自治体名称【必須】</th> <th>移譲先の担当部署名称【必須】</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_電話番号【必須】</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス【必須】</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_電話番号</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_電話番号</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_電話番号</th> <th>移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>札幌市北区</td> <td></td> <td>例: 012-3456-7890</td> <td>例: aaa@bbb.co.jp</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	移譲先登録シート		行挿入		行削除		オートフィルター		チェック		移譲先の自治体名称【必須】	移譲先の担当部署名称【必須】	移譲先の担当部署連絡先_電話番号【必須】	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス【必須】	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	札幌市北区		例: 012-3456-7890	例: aaa@bbb.co.jp																																																																																																										
移譲先登録シート		行挿入		行削除		オートフィルター		チェック																																																																																																																												
移譲先の自治体名称【必須】	移譲先の担当部署名称【必須】	移譲先の担当部署連絡先_電話番号【必須】	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス【必須】	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス																																																																																																																											
札幌市北区		例: 012-3456-7890	例: aaa@bbb.co.jp																																																																																																																																	

(2) 障害福祉事業者・事業所登録シートの内容確認の流れ

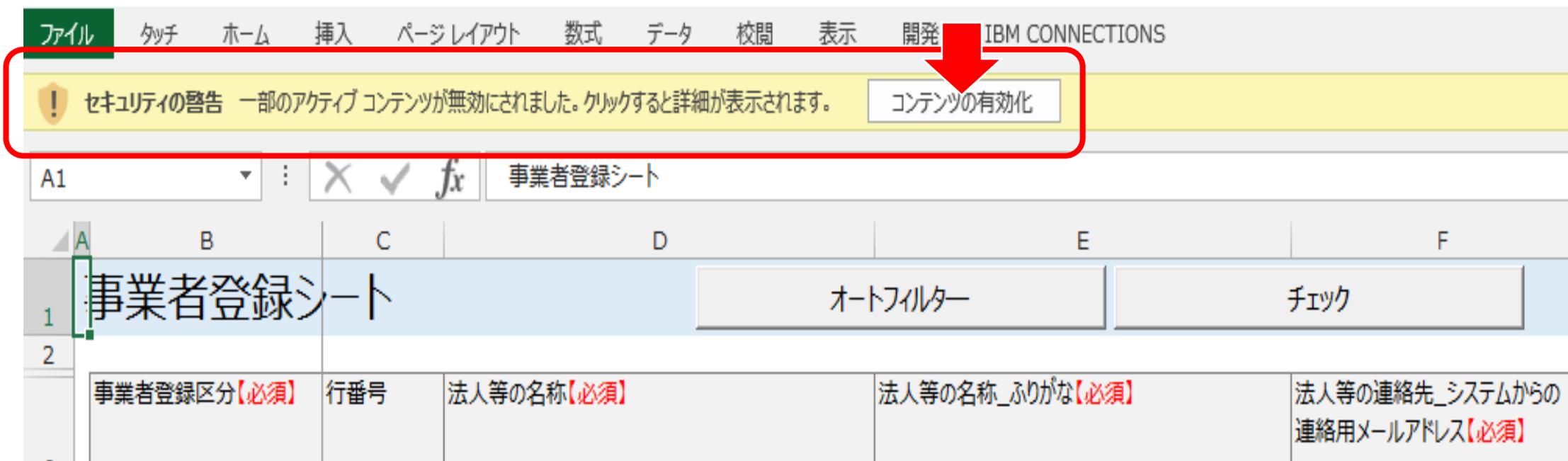


① 障害福祉事業者・事業所登録シートを開く

- (1) 機構から送信したメールに記載のある「障害福祉事業者・事業所登録シート」のURLをクリックしてください。
- (2) ダウンロードが開始されますので、「名前を付けて保存」で任意のフォルダに保存してください。
- (3) 通常のExcelワークブックを開く手順と同様にアイコンをダブルクリックし登録シートを開いてください。



(4) 登録シートを開く際、マクロの有効化を促す画面が表示された場合は、「コンテンツの有効化」をクリックしてマクロを有効にしてください。



<登録シートの動作条件>

OS: Windows7、Windows8、Windows10

Microsoft Office: 2010、2013、2016のExcel

② 事業者登録シートと事業所登録シートを確認する

<事業者登録シートの内容>

WAM NETの情報検索システムにて掲載している指定を受けた事業所を運営する「**事業者**」の情報を予め入力（メールアドレスを除く。）しています。

事業者登録区分
行番号
法人等の名称
法人等の名称_ふりがな
法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス
法人等の連絡先_電話番号
法人等の連絡先_FAX番号
法人番号
法人等の主たる事業所の郵便番号
法人等の主たる事業所の所在地_都道府県
法人等の主たる事業所の所在地_市区町村
法人等の主たる事業所の所在地_町名・番地

<事業所登録シートの内容>

WAM NETの情報検索システムに掲載している都道府県等が認可した「**事業所**」の情報を予め入力（移譲先を除く。）しています。

事業所登録区分
法人等の名称
事業所番号
主従の区分
実施サービス
事業所の名称
事業所の名称_ふりがな
事業所の郵便番号
事業所の所在地_都道府県
事業所の所在地_市区町村
事業所の所在地_町名・番地
事業所の連絡先_電話番号
事業所の連絡先_FAX番号
移譲先
備考

③ 事業者のメールアドレスを入力

◆更新の必要がない場合◆

事業者登録シート及び事業所登録シートに記載されている内容に更新（変更）の必要がない場合であっても、事業者登録シート内の「法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス」欄に事業者のメールアドレスを入力してください。

事業者登録シート		オートフィルター	チェック
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】	法人等の名称_ふりがな【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで	全角のみ40文字まで
確認済み	1		
確認済み	2		
確認済み	3		
確認済み	4		

法人等の連絡先_システムからの
連絡用メールアドレス【必須】

例：aaa@bbb.co.jp

各事業者のメールアドレスを入力します。

⚠ 事業者登録シートの「法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス」については入力が必要です。

④ 「事業者」情報を <変更>

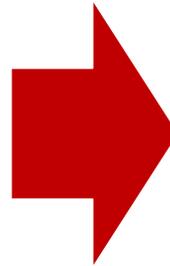
◆ 更新の必要がある場合 ◆

👉 事業者の情報を変更する際には、まず予め入力されている内容を削除する必要があります。

- (1) 変更が必要となる行の「事業者登録区分」欄をクリックしプルダウンリストから「削除」を選択してください。
- (2) 「削除」を選択した行が灰色になったことを確認してください。（灰色になっていれば削除完了です。）

事業者登録シート		
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで
確認済み	1	〇〇株式会社
確認済み	2	〇〇町
確認済み	3	〇〇市
確認済み	4	〇〇〇〇有限公司
確認済み	5	一般財団法人 〇〇〇福祉サ-

セルのプルダウンリストから「削除」を選択します。



事業者登録シート		
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで
確認済み	1	〇〇株式会社
確認済み	2	〇〇町
確認済み	3	〇〇市
削除	4	〇〇〇〇有限公司
確認済み	5	一般財団法人 〇〇〇福祉サ-

「削除」を選択した行は行全体が灰色になります。

👉 次に、変更後の正しい事業者の情報を「新規」として登録してください。

(3) 事業者登録シートを下にスクロールし「事業者登録区分」欄が「新規」となっている行を表示してください。

(4) 当該新規の行の空欄のセルに変更後の正しい事業者の情報を入力してください。

事業者登録シート		オートフィルター	チェック					
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】	法人等の名称_ふりがな【必須】	法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス【必須】	法人等の連絡先_電話番号	法人等の連絡先_FAX番号	法人番号	法人等の主たる郵便番号【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで	全角のみ40文字まで	例：aaa@bbb.co.jp	例：012-3456-7890	例：012-3456-7890	例：1234567890123	例：123456
確認済み	1082	〇〇町	まるまるちょう		0123-45-7891	0123-45-7895		0481000
確認済み	1083	〇〇〇町	まるまるまるちょう		0123-45-7892	0123-45-7896	8888888888888	0890001
確認済み	1084	〇〇〇株式会社	まるまるまるかぶしきがいしゃ		0123-45-7893	0123-45-7897	9999999999999	0802020
確認済み	1085	〇〇市	まるまるし		0123-45-7894	0123-45-7898	7777777777777	0077777
新規	1086							
新規	1087							
新規	1088							
新規	1089							
新規	1090							
新規	1091							

予め入力されている情報のあとに新規入力用の行を用意しています。登録区分は「新規」となっており、その他の区分に変更することはできません。

入力が必須な項目が未入力である場合、セルの色がオレンジ色になっています。



「事業者登録シート」において「事業者」情報を変更した場合、「事業所登録シート」において該当する「事業所」情報の変更も行ってください。変更の方法については、11、12ページをご覧ください。

⑤ 「事業所」情報を <変更>

◆ 更新の必要がある場合 ◆

👉 事業所の情報を変更する際には、まず予め入力されている内容を削除する必要があります。

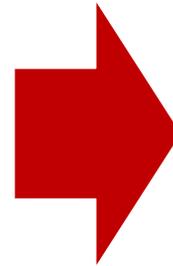
- (1) 変更が必要となる行の「事業所登録区分」欄をクリックしプルダウンリストから「**削除**」を選択してください。
- (2) 「削除」を選択した行が灰色になったことを確認してください。（灰色になっていれば削除完了です。）

事業所登録シート

※主たる事業所は行全体が**太文字**で表示されます。

事業所登録区分 【必須】	法人等の名称【必須】
確認済み	108_合同会社 ○○○○
確認済み	210_合同会社 ○○○○
確認済み	0_合同会社 ○○○○
確認済み	6_合同会社 ○○○○
削除	0_社会福祉法人 ○○○○学園
確認済み	301_○○○○

セルのプルダウンリストから「削除」を選択します。



事業所登録シート

※主たる事業所は行全体が**太文字**で表示されます。

事業所登録区分 【必須】	法人等の名称【必須】
確認済み	108_合同会社 ○○○○
確認済み	210_合同会社 ○○○○
削除	220_合同会社 ○○○○
確認済み	236_合同会社 ○○○○
確認済み	300_社会福祉法人 ○○○○学園
確認済み	301_○○○○

「削除」を選択した行は行全体が灰色になります。

👉 次に、変更後の正しい事業所の情報を「新規」として登録してください。

- (3) 挿入したい位置の上の行またはセルを選択した状態で「行挿入」ボタンを押し、挿入する行数を指定してください。
- (4) 「事業所登録区分」欄が「新規」となっている行が指定した行数分挿入されていることを確認してください。
- (5) 挿入された新規の行の空欄のセルに変更後の正しい事業所の情報を入力してください。

事業所登録シート					
※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。					
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】 半角数字のみ10文字	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】 全角のみ50文字まで
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	居宅介護	ケアサポート○○
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	重度訪問介護	ケアサポート○○
削除	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	同行援護	ケアサポート○○
確認済み	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030	主	短期入所	○○ショートステイ
確認済み	759_○○○	0111000048	主	居宅介護	○○ホームヘルプステーション

挿入行数の指定

挿入する行数を入力してください。
1～100までが指定できます

挿入する行数を入力してください。

変更後の正しい事業所の情報を入力するには、挿入したい位置の上にある行またはセルを選択した状態で「行挿入」ボタンを押してください。

事業所登録シート					
※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。					
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】 半角数字のみ10文字	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】 全角のみ50文字まで
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	居宅介護	ケアサポート○○
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	重度訪問介護	ケアサポート○○
削除	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	同行援護	ケアサポート○○
確認済み	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030	主	短期入所	○○ショートステイ
新規					
新規					
確認済み	759_○○○	0111000048	主	居宅介護	○○ホームヘルプステーション
確認済み	759_○○○	0111000048	主	同行援護	○○ホームヘルプステーション
確認済み	179_株式会社 ○○会	0111000097	主	居宅介護	株式会社健康会 ヘルプステーション○○
確認済み	179_株式会社 ○○会	0111000097	主	重度訪問介護	株式会社健康会 ヘルプステーション○○

指定した行数分の空行が挿入されたことを確認してください。
挿入された新規の行の空欄のセルに変更後の正しい事業所の情報を入力してください。

■ 事業所の情報を変更する（権限移譲先の情報の登録）

- (1) 事業所登録シートの中に他の自治体に指定権限を移譲した事業所がある場合は、事業所登録シートの該当する行の「移譲先」欄に移譲先の自治体名を入力していただく必要があります。
- (2) 事業所登録シートの「移譲先」欄は、プルダウンリストを用いて移譲先を選択する仕様となっておりますので、リストの基データとなる「移譲先登録シート」にあらかじめ移譲先の自治体の情報を入力してください。

移譲先登録シート		行挿入	行削除	オートフィルター	チェック
移譲先の自治体名称【必須】	移譲先の担当部署名称【必須】 全角のみ40文字まで	移譲先の担当部署連絡先_電話番号【必須】 例：012-3456-7890	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス【必須】 例：aaa@bbb.co.jp		

【移譲先登録シートの入力方法】

- ☞ 移譲先登録シートに移譲先の自治体の情報を入力し、入力後、「チェック」ボタンを押して、入力内容のチェックをしてください。
 - ※ あらかじめ2行分の入力欄を用意しておりますが、不足する場合は「行挿入」のボタンを押して追加してください。
 - ※ 万一、入力行をすべて削除してしまった場合は、行番号7行目のセルを選択した状態で「行挿入」のボタンを押してください。

- (3) 事業所登録シートに戻っていただき、「移譲先」欄にプルダウンリストから該当する自治体名を選択してください。

<事業所登録シート>

事業所登録				
※主たる事業所は				
事業所登録区分【必須】	事業所の連絡先_電話番号	事業所の連絡先_FAX番号	移譲先	備考
確認済み	0123-44-5566	0123-44-5566		※X
確認済み	0123-44-5577	0123-44-5577		
削除	0123-44-5588	0123-44-5588	札幌市中央区	
確認済み	0123-44-5599	0123-44-5599	札幌市北区	
新規				

「移譲先」欄にプルダウンリストから該当する自治体名を選択してください。

⑥ 「事業者」情報を <新規登録>

◆ 新規登録の必要がある場合 ◆

- (1) 事業者登録シートを下にスクロールし「事業者登録区分」欄が「新規」となっている行を表示してください。
- (2) 当該新規の行の空欄のセルに新規で登録する事業者の情報を入力してください。

事業者登録シート		オートフィルター	チェック					
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】	法人等の名称_ふりがな【必須】	法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス【必須】	法人等の連絡先_電話番号	法人等の連絡先_FAX番号	法人番号	法人等の主な郵便番号【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで	全角のみ40文字まで	例：aaa@bbb.co.jp	例：012-3456-7890	例：012-3456-7890	例：1234567890123	例：123456
確認済み	1082	〇〇町	まるまるちよう		0123-45-7891	0123-45-7895		0481000
確認済み	1083	〇〇〇町	まるまるまるちよう		0123-45-7892	0123-45-7896	8888888888888	0890001
確認済み	1084	〇〇〇株式会社	まるまるまるかぶしきがいしゃ		0123-45-7893	0123-45-7897	9999999999999	0802020
確認済み	1085	〇〇市	まるまるし		0123-45-7894	0123-45-7898	7777777777777	0977777
新規	1086							
新規	1087							
新規	1088							
新規	1089							
新規	1090							
新規	1091							

予め入力されている情報のあとに新規入力用の行を用意しています。登録区分は「新規」となっており、その他の区分に変更することはできません。

入力が必須な項目が未入力である場合、セルの色がオレンジ色になっています。

⑦ 「事業所」情報を <新規登録>

◆ 新規登録の必要がある場合 ◆

- (1) 挿入したい位置の上の行またはセルを選択した状態で「行挿入」ボタンを押し、挿入する行数を指定してください。
- (2) 「事業所登録区分」欄が「新規」となっている行が指定した行数分挿入されていることを確認してください。
- (3) 挿入された新規の行の空欄のセルに新規で登録する事業所の情報を入力してください。

事業所登録シート					
※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。					
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】 半角数字のみ10文字	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】 全角のみ50文字まで
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	居宅介護	ケアサポート○○
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	重度訪問介護	ケアサポート○○
削除	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	同行援護	ケアサポート○○
確認済み	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030	主	短期入所	○○ショートステイ
確認済み	759_○○○	0111000048	主	居宅介護	○○ホームヘルプステーション

挿入行数の指定

挿入する行数を入力してください。
1～100までが指定できます

挿入する行数を入力してください。

新規で登録したい事業所の情報を入力するには、挿入したい位置の上にある行またはセルを選択した状態で「行挿入」ボタンを押してください。

事業所登録シート					
※主たる事業所は行全体が太文字で表示されます。					
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】 半角数字のみ10文字	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】 全角のみ50文字まで
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	居宅介護	ケアサポート○○
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	重度訪問介護	ケアサポート○○
削除	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	同行援護	ケアサポート○○
確認済み	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030	主	短期入所	○○ショートステイ
新規					
新規					
確認済み	759_○○○	0111000048	主	居宅介護	○○ホームヘルプステーション
確認済み	759_○○○	0111000048	主	同行援護	○○ホームヘルプステーション
確認済み	179_株式会社 ○○会	0111000097	主	居宅介護	株式会社健康会 ヘルプステーション○○
確認済み	179_株式会社 ○○会	0111000097	主	重度訪問介護	株式会社健康会 ヘルプステーション○○

指定した行数分の空行が挿入されたことを確認してください。
挿入された新規の行の空欄のセルに新規で登録する事業所の情報を入力してください。

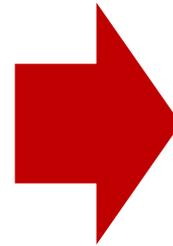
⑧ 「事業者」情報を<削除>

◆ 削除の必要がある場合 ◆

- (1) 削除が必要となる行の「事業者登録区分」欄をクリックしプルダウンリストから「**削除**」を選択してください。
- (2) 「削除」を選択した行が灰色になったことを確認してください。（灰色になっていれば削除完了です。）

事業者登録シート		
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで
確認済み	1	〇〇株式会社
確認済み	2	〇〇町
確認済み	3	〇〇市
確認済み	4	〇〇〇〇有限公司
確認済み	5	一般財団法人 〇〇〇福祉サ-

セルのプルダウンリストから「削除」を選択します。



事業者登録シート		
事業者登録区分【必須】	行番号	法人等の名称【必須】
リストから選択	(入力不要)	全角のみ40文字まで
確認済み	1	〇〇株式会社
確認済み	2	〇〇町
確認済み	3	〇〇市
削除	4	〇〇〇〇有限公司
確認済み	5	一般財団法人 〇〇〇福祉サ-

「削除」を選択した行は行全体が灰色になります。



「事業者登録シート」において「事業者」情報を削除した場合、「事業所登録シート」において該当する「事業所」情報の削除も行ってください。削除の方法については、17ページをご覧ください。

⑨ 「事業所」情報を <削除>

◆ 削除の必要がある場合 ◆

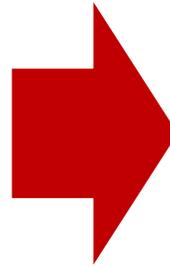
- (1) 削除が必要となる行の「事業所登録区分」欄をクリックしプルダウンリストから「**削除**」を選択してください。
- (2) 「削除」を選択した行が灰色になったことを確認してください。（灰色になっていれば削除完了です。）

事業所登録シート

※主たる事業所は行全体が**太文字**で表示されます。

事業所登録区分 【必須】	法人等の名称【必須】
確認済み	108_合同会社 ○○○○
確認済み	210_合同会社 ○○○○
確認済み	0_合同会社 ○○○○
確認済み	6_合同会社 ○○○○
削除	0_社会福祉法人 ○○○○学園
確認済み	301_○○○○

セルのプルダウンリストから「削除」を選択します。



事業所登録シート

※主たる事業所は行全体が**太文字**で表示されます。

事業所登録区分 【必須】	法人等の名称【必須】
確認済み	108_合同会社 ○○○○
確認済み	210_合同会社 ○○○○
削除	220_合同会社 ○○○○
確認済み	236_合同会社 ○○○○
確認済み	300_社会福祉法人 ○○○○学園
確認済み	301_○○○○

「削除」を選択した行は行全体が灰色になります。

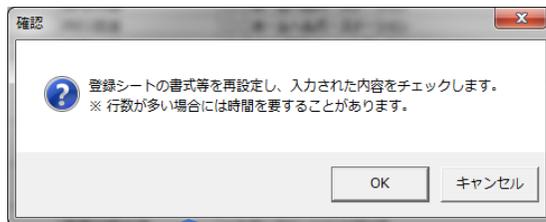
⑩ 登録内容のチェック

- (1) 各登録シートの上段にある「チェック」ボタンを押し、登録内容のチェックをしてください。
- (2) エラーがあった場合は表の欄外にエラーメッセージが表示されますのでご確認ください。
- (3) エラーメッセージに付されているリンクをクリックするとエラーのあるセルにジャンプしますのでご確認ください。

事業所登録シート						
事業所登録区分【必須】	法人等の名称【必須】	事業所番号【必須】 半角数字のみ10文字	主従の区分【必須】	実施サービス【必須】	事業所の名称【必須】 全角のみ50文字まで	事業所の名称_ふりがな【必須】 全角のみ50文字まで
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	居宅介護	ケアサポート○○	ケアサポート○○
確認済み	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	重度訪問介護	ケアサポート○○	ケアサポート○○
削除	349_合同会社 ○○○	0110402039	主	同行指導	ケアサポート○○	ケアサポート○○
確認済み	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030	主	短期入所	○○サポートステイ	○○サポートステイ
新規	622_社会福祉法人 ○○学園	0111000030				
新規	2_〇〇町	0111000031				

入力内容をチェックするため「チェック」ボタンを押します。

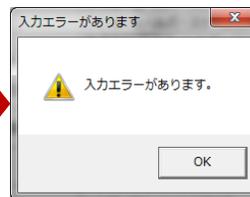
チェック



確認メッセージが表示されます。「OK」ボタンを押すとチェックを開始します。



チェックが正常に終了した場合



エラーがあった場合

エラーがあった場合はその理由が入力欄の右側に表示されます。

事業所登録区分【必須】	移譲先	備考
確認済み		※メモ帳としてご利用頂けます (システムには登録されません)
確認済み		
削除		
確認済み		
新規		【法人等の名称】の入力に誤りがあります。事業者登録シートに入力されている「法人等の名称」を入力する必要があります。
新規		事業所の所在地、町名・番地は必ず入力する必要があります。郵便番号と市区町村の組合せが正しくありません。



平成30年4月以降は、情報公表システムにおいて、事業者の基本情報の更新、新規登録及び削除の手続きを個別で行うことができます。

【参考】エラーメッセージ

登録シートの「チェック」ボタンを押した際に表示されるエラーメッセージの一覧を以下に示します。

メッセージ文言	補足説明
(項目名称) は必ず入力する必要があります。	必須入力項目が未入力の場合に表示されます
(項目名称) は全て全角文字で入力する必要があります。	
(項目名称) は全て半角文字で入力する必要があります。	
(項目名称) は英数記号のみで入力する必要があります。	
(項目名称) は数字のみで入力する必要があります。	
(項目名称) はひらがなのみで入力する必要があります。	
(項目名称) は○文字ちょうどで入力する必要があります。	
(項目名称) は○～○文字で入力する必要があります。	
(項目名称) は電話番号の形式(例: 01-2345-6789)で入力する必要があります。	先頭は0(ゼロ)でなければなりません
(項目名称) は電子メールアドレスの形式(XXXX@XXXX)で入力する必要があります。	
主従の区分は「主」か「従」のいずれかを入力する必要があります。	
都道府県と市区町村の組合せが正しくありません。	都道府県と市区町村の一方のみにしか入力がない場合にもこのエラーメッセージが表示されます
移譲先として入力された市区町村が正しくありません。	移譲先登録シートに入力されている移譲先以外の自治体が入力されている場合に表示されます 移譲先登録シートから移譲先を消してしまった場合にもこのエラーメッセージが表示されます
「法人等の名称」の入力に誤りがあります。 事業者登録シートに入力されている「法人等の名称」を入力する必要があります。	事業所登録シートにおける「法人等の名称」に対し、事業者登録シート上にない法人等の名称が入力されている場合に表示されます

【参考】入力チェック仕様

登録シートの「チェック」ボタンを押した際に実行されるチェック内容について以下に示します。

シート名称	列名称	必須	全/半角	文字種	最大文字数	最小文字数	形式
事業者登録シート	事業者登録区分	必須	—	—	—	—	—
事業者登録シート	行番号	必須	—	—	—	—	—
事業者登録シート	法人等の名称	必須	全角	—	40	1	—
事業者登録シート	法人等の名称_ふりがな	必須	全角	ひらがな	40	1	—
事業者登録シート	法人等の連絡先_システムからの連絡用メールアドレス	必須	半角	英数記号	170	3	メールアドレス
事業者登録シート	法人等の連絡先_電話番号		半角	—	14	0	電話番号
事業者登録シート	法人等の連絡先_FAX番号		半角	—	14	0	電話番号
事業者登録シート	法人番号		半角	数字	13	13	—
事業者登録シート	主たる事務所・郵便番号	必須	半角	—	7	7	—
事業者登録シート	法人等の主たる事業所の所在地_都道府県	必須	—	—	—	—	—
事業者登録シート	法人等の主たる事業所の所在地_市区町村	必須	—	—	—	—	—
事業者登録シート	法人等の主たる事業所の所在地_丁目番地	必須	—	—	—	—	—
移譲先登録シート	移譲先の自治体名称	必須	全角	—	40	1	—
移譲先登録シート	移譲先の担当部署名称	必須	全角	—	40	1	—
移譲先登録シート	移譲先の担当部署連絡先_電話番号	必須	半角	—	14	0	電話番号
移譲先登録シート	移譲先の担当部署連絡先_メールアドレス	必須	半角	英数記号	170	3	メールアドレス
事業所登録シート	事業所登録区分	必須	—	—	—	—	—
事業所登録シート	法人等の名称	必須	—	—	—	—	—
事業所登録シート	事業所番号	必須	半角	数字	10	10	—
事業所登録シート	主従の区分	必須	—	—	—	—	主従
事業所登録シート	実施サービス	必須	—	—	—	—	—
事業所登録シート	事業所の名称	必須	全角	—	50	1	—
事業所登録シート	事業所の名称_ふりがな	必須	全角	ひらがな	50	1	—
事業所登録シート	事業所の郵便番号	必須	半角	数字	7	7	—
事業所登録シート	事業所の所在地_都道府県	必須	—	—	—	—	—
事業所登録シート	事業所の所在地_市区町村	必須	—	—	—	—	—
事業所登録シート	事業所の所在地_町名・番地	必須	全角	—	80	1	—
事業所登録シート	事業所の連絡先_電話番号		半角	—	14	0	電話番号
事業所登録シート	事業所の連絡先_FAX番号		半角	—	14	0	電話番号
事業所登録シート	移譲先		全角	—	50	0	—
事業所登録シート	備考		—	—	—	—	—

2 お問い合わせについて

■ WAM NET障害福祉サービス等情報公表システム関係連絡版のURL

<http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/shofukuinfopub/>

■ WAM NETヘルプデスク（平日9:00～12:00、13:00～17:00）

<問い合わせフォーム>

<https://www.int.wam.go.jp/sec/opndom/wamappl/ssinq.nsf/fInquiry?Open>

<お電話> 03-3438-0250