研修事業実績報告(補講者分) LoGoフォーム申請マニュアル

第2版

生活福祉部地域福祉課指定・指導担当 令和7年3月25日

1

| | 目 次 |
|-----------------------|--------------------------------|
| 研修の実績報告書 (補講者分)の申請 | 1. フォームへのログインまでの手順・・・・・P. 4 |
| | 2. 法人情報の入力手順・・・・・・・・・・・P. 11 |
| | 3. 実績報告書(補講者分)の入力手順・・・・・・P. 14 |
| | 4. 修了者名簿の提出手順・・・・・・・・・・・P. 18 |
| | 5.入力後の確認及び送信手順・・・・・・・・・P. 22 |
| 進捗確認 | 1. 進捗状況の確認・・・・・・・・・・・・・・P. 25 |
| | 2. 対応完了の確認・・・・・・・・・・・・・・P. 30 |
| 補正が必要な場合 | 1. 補正依頼・・・・・・・・・・・・・・・・・P. 32 |

1. フォームへのログインまでの手順

- 1-(1)研修事業(介護員・居宅・移動)の<u>補講者分</u>のURLより接続するとログインページが表示 されます。
 - <実績報告と補講者分の実績報告ではログイン先が異なります。>

| ┏ 入力フォーム |
|--|
| このフォームは、株式会社トラストバンクが提供する電子申請サービス「LoGoフォーム」へログインをして申請する必要があります。 下記の案内に沿って、次の画面に進んでください。 |
| ログインして申請 すでにアカウントをお持ちの方は、ログインをして申請にお進みください。 - コログイン |
| 新規アカウント登録して申請 アカウントをお持ちでない方は、アカウント登録をして申請にお進みください。 |
| アカウント登録でマイページをご利用できます ● 自分の申請履歴を確認できます。 ● 氏名や住所などの登録内容を利用して、申請フォームへ自動入力できます。 ● 武名や住所などの登録内容を利用して、申請フォームへ自動入力できます。 ● 電子文書の確認や支払いが必要な申請もすぐわかります。 |
| ▲ 新規アカウント登録 |

1-(2)登録済みのメールアドレス及びパスワードを入力の上でログインをクリックしてください。



1-(3)東京都より別途通知しています、認証 I D 及び認証キーを入力の上「次の画面へ進む」をク

リックしてください。

<認証 I D及び認証キーは、1事業者につき1つ付与しております。各研修事業(介護員養成研修、 障害者居宅 介護従業者基礎研修等、移動支援従業者養成研修)、同じ認証 I D及び認証キーで入れます。>

| 💕 入力フォーム | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|-------|----------------|-------------|------|-------|
| 1 入力1 | 2 入力2 | 3 入力3 | 4 入力4 | ⑤ 入力5 | 6 確認 | 7 完了 |
| 下記のフォームにご入力 | 」をお願いします。 | | | | | |
| 認証ID入力 必須 ※養成研修(介護員・) | 居宅介護・移動支援)は同じ認証IDです <mark>(</mark> | 必須 | | | | |
| | | | | | | 0/16 |
| 認証キー入力 必須 ※養成研修(介護員・) | <mark>頁</mark> 居宅介護・移動支援)は同じ認証キーです | · 必須 | | | | |
| | | | | | | 0 / 6 |
| | | →次の運 | 画面へ進む 入力内容を一時後 | 祥存する | | |

1-(4)手続概要や留意事項をお読みください。

「次の画面へ進む」をクリックしてください。

| 📝 入力フォーム | | | | |
|--|--|----------------------|-----------|--------------------------------|
| 🖉 入力1 ——————————————————————————————————— | 2 入力2 | 3 入力3 | — 🐠 入力4 — | おフォロケートレスよくよどよい。 |
| 手続概要 各研修修了後1か月以内に「東京都 | 抑介護員養成研修事業実績報告書」に | 修了者名簿を添付して知事に報告してく | ください。 | 修丁者名薄の様式はこちらをタワシロー ドしてください。 |
| 留意事項 東京都介護員養成研修事業修了者 作成してくたさい。 東京都介護員養成研修事業修了者 | 名簿(別記第6号の3様式)は、下記 <u>名簿(別記第6号の3様式)</u> | からダウンロードしたExcelファイルを | 使用して | |
| 実績報告書提出手続につい 東京都福祉局生活福祉部地域福祉 電話:03-5320-4083(直通) メール: shitei-shidou@section.me | ての問い合わせ先 课指定・指導担当 etro.tokyo.jp(受信専用) | | | |
| | | ←1つ前の画面に戻る | ▶次の画面へ進む | 入力内容を一時保存する |

1-(5)-ア 申請状況一覧がマイページで確認できます。



1-(5)-イ 申請一覧が確認できます。

マイページの画面を閉じる場合、画面右上の「 🌻 設定 」をクリックしログアウトを選択。マイページ画面のタブにある×ボタンを押し終了してください。

| 三 ★=== 東京都 | | | | • 股定 - |
|--|--------------------------------|---|------------------------------------|---|
| 株式会社O×△さんのマ 前回ログイン:2024/11/21 東京都 申請一覧 ● 申請一覧 ● 一時保存中の申請 申請先の切り替 | 1ページ 09:35)) | ▶ 申請一覧 Q. 申請を検索 2件 ★*指定・指導担当★★介護員養成研修実績報告書(補講者分) 11.12 東京部 受付番号: BV00000884 申請状況:受付 申請日時: 2024/11/15 15:25 ★★指定・指導担当★★介護員養成研修実績報告書11.12 東京都 受付番号: P000000972 申請状況: 対応中 申請日時: 2024/11/15 14:58 | 申請日の新しい頃 設定をクリックするとこう されます。 | □対応が必要な申請の ○ 外部サービス連携 ○ ログイン履歴 □ ゴグアウト |
| | | │ <mark></mark> 疑 ★★指定·指導担当★★介護員養 | × └── LoGoフォーム - 申請状況一覧 | × |

1-(5) - ウ 「次の画面へ進む」をクリックしてください。



2. 法人情報の入力手順

2-(1)事業者名・事業者所在地の入力画面になります。

※以下、登録している部分は自動で反映されます。反映されていない部分はご入力ください。

| 法人情報 | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|---|
| 会社名 ^{会社名} ※ 頌 株式会社○×△ | | | |
| | | | 7 |
| | | | 0 |
| 会社所在地 | | | |
| 郵便番号 <mark>必須</mark> 163-8001 | 都道府県 <mark>必見</mark> 東京都 | 市区町村 8月 × マ 新宿区 | |
| | 8 / 8 | | 3 |
| 普地以降 💑 西新宿 2 丁目 8 - 1 | | | |
| | | | 9 |

2-(2) 代表者職名(役職)及び代表者氏名の入力画面になります。



2-(3)担当者の入力画面になります。

事業者所在地と同じ住所でも入力してください。



2-(4)東京都より指定している事業者番号を入力の上、「次の画面へ進む」をクリックしてくだ さい。



3. 実績報告書(補講者分)の入力手順

3-(1)-ア 申請日は当日が表示されています。

既に申請済みの実績報告書の提出日も入力してください。



3-(1)-イ 日付選択については以下を参照に入力してください。

| | | | | | 東京都介語 | 養成研修 | 事業実績報告書 | (補講者分) |
|-----------------------|---------------|--------------|---------|--------|-------------|-------------|---------|--|
| 堤出した東京都介語 専連日 2010 | 美員養成研修 | 事業実績の補 | 甫講者につ | いて、下 | 記のとおり報告します。 | | | |
| 2024-11-22 | | | | | | | | |
| 実績報告書の提出 | ▲ ◆ |) | | | | | | カレンダーから日付を選択してください 直接日付を入力する際は、 【 / 】 (スラッシュ)ではなく、 【 - 】 (ハイマン) を入力してください |
| < | 20 |)24年(令和 | 16年)11月 | 3 | > | | | |
| _ | 月 | 火 水 | 木 | 金 1 | ± 2 | | | $<\emptyset>\bigcirc 2\ 0\ 2\ 4\ -\ 1\ 1\ -\ 1\ 4$ |
| H | | | 7 | 8 | 9 | | | × 2 0 2 4 / 1 1 / 1 4 |
| 3 | 4 | 5 6 | 2 | | | | | |
| 日 3 10 | 4 11 | 5 6 12 13 | 14 | 15 | 16 | | | |

3-(2)報告対象の課程及び形式をチェックしてください。



3-(3)報告対象の研修年度、回数、開講日及び修了日を入力してください。



3-(4)実績報告書で補講者として報告した受講者が研修を修了又は辞退した場合に入力してください。

| 3 修了者及び辞退者 実績報告書にて「補講」と報告いただいた受講者について報告してください。 | |
|---|--|
| (1)修了者 必須 | |
| (2)辞退者 必須 | |
| 0 | |

3-(5)補講を修了した方の修了日を入力してください。

修了者が複数いた場合は、修了した方の中で最も早い修了年月日を記載してください。 なお、辞退者のみの場合は指定研修期間の修了日を入力してください。

4. 修了者名簿の提出手順

4-(1) - ア 以下の画面より修了者名簿の添付をしてください。

<u>修了者名簿は原則としてLoGoフォームにて提出していただきます。</u>

「LoGoフォームで提出」を選択してください。

| 🗹 入力フォーム | | | | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------|-------------|-------|------|------|
| 🕗 入力1 ——————————————————————————————————— | - 🖌 入力2 | — 🔗 入力3 ——————————————————————————————————— | — 🛃 入力4 | - ✔ 入力5 | 6 入力6 | 7 確認 | 8 完了 |
| 添付ファイル ※.xls,.xlsx以外のファイルは添付 ※一つの添付ファイルの容量上 修了者名簿の提出方法 必須 LoGoフォームで提出 | 付できません :限は10MBです その他 | | | | | | |
| | | ←1つ前の画面 | に戻る →確認画面へ進む | 入力内容を一時保存する | | | |

◆「L o G o フォームで提出」をする場合

4-(1)-イ「LoGoフォームで提出」をチェックしていただき、修了者名簿を添付してくだ



4-(1)-ウ 報告の際に、辞退者のみで修了者がいなかった場合は以下のように、その他を選択 し修了者がいなかった旨をご記載ください。

5 添付書類

Q

東京都障害者居宅介護従業者基礎研修等事業修了者名簿(別記第6号の3様式)
 ※ xls, xlsx以外のファイルは添付できません。
 ※ 一つの添付ファイルの容量上限は10MBです。

修了者名簿の提出方法。必須

○ LoGoフォームで提出 ● その他

その他を選択した方は具体的な内容をご入力ください。 必須 具体的な内容 修了者がいなかったため (改正点) 「◎その他」をチェック、 「その他を選択した方は具体的な内容をご 入力ください。」に、「修了者がいなかっ たため」と入力してください。

4-(1)-エ 「次の画面へ進む」をクリックしてください。



修了者名簿は、原則としてLoGoフォームより提出をしてください。 やむを得ず「その他」になる場合は事前に指定・指導担当までご相談・ご連絡ください。

5. 入力後の確認及び送信手順

5-(1)入力内容確認画面になります。

問題がなければ「送信」をクリックしてください。

| 🕑 入力1 ———— | ——— 🕑 入力2 ————— | ——— 🕑 入力3 ———— | ——— 🖌 入力4 ———— | ——— 🖌 入力5 ———— | ———— 🕑 入力6 ———— | ──── 7 確認 ──── | 8 完了 |
|--|-------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|------|
| 入力内容確認 | | | | | | | |
| 認証ID入力 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 6 修了年月日 修了1 たちの中石 目ち | | | | | | | |
| 6 修了年月日 修了した方の中で、最も 月日を記載してください。 | 早い修了年 2024年9月30日 | | | | | | |
| 6 修了年月日 修了した方の中で、最お 月日を記載してください。 修了者名簿の提出方法 | 早い修了年 2024年9月30日 , LoGoフォームで計 | 提出 | | | | | |

5-(2)これで送信完了となります。



2. 進捗状況

② 申請後の進捗

1 進捗状況の確認

1-(1)以下のメールが届きます。

| ご入力ありがとうございました。 |
|--|
| |
| |
| |
| $7 + - 1 2 \cdot$ |
| |
| 【東京都福祉局】介護員養成研修実績報告書(補講者 |
| IIRI をクリックするとマイページ |
| 受付番号: |
| BV0001593 |
| Cary. |
| |
| |
| |
| 以下の URL で随時申請状況の照会ができます。また何らかの理由で申請の取消をする場合は取消ができます。 |
| https://logoform.jp/mypage/applied/57751701 |
| |
| |
| |
| |



1-(2)以下のように申請状況が確認できます。



② 申請後の進捗

1-(3)申請が完了したらマイページにて以下のように申請一覧に表示されます。





1-(4) 詳細をクリックしてください。

| 試会社O×△さんのマイページ 回口グイン: 2024/11/22 13:19 | ▶申請一覧 | | |
|---|---|----------|-------------|
| | Q、申請を検索 | [[対] | むが必要な申請のみ表示 |
| 京都 | 4 任 | 申請日の新しい順 | T |
| ▶ 申請一覧 > | ★★指定·指導担当★★介護員養成研修実績報告書(補講者分)11.12 | | |
| 一時保存中の申請 > | 東京都 受付醫号: BV00001065 申請伏況: 受付 申請日時: 2024/11/22 13:17 | | <u>詳細</u> > |
| 申請先の切り替え | | | |

1-(5)申請内容が確認できます。

| <u>申請一覧</u> >★★指定・指導担当★★介護員養成研修実績報告書(補講者分)11.12 | |
|---|--------------|
| ► ★★指定・指導担当★★介護員養成研修実績報告書(補講者分)11.12 ^{東京都} | こちらは画面の一部です。 |
| 受付番号:BV00001065 申請状況:受付 申請日:2024/11/22 13:17 | |
| ■申請内容 | ■ 取り下げ |
| 認証ID入力 ※介護員・居宅介護・移動支援養成研修は同じ認証IDになります | |
| 認証キー入力 ※介護員・居宅介護・移動支援養成研修は同じ認証IDになります | |
| 法人情報 | |
| 会社名 株式会社O×△ | |



1-(6) 画面を印刷したい場合





- 2 対応完了の確認
- 2 進捗確認はマイページで確認してください。

※対応完了のメールは通知されません。

(申請状況が「対応完了」と記載されていましたら完了です。)



★この申請分の報告はこれで完了になります★

3. 補正が必要な場合



1 補正依頼

1-(1)申請した内容に不備があった際は、以下のようなメールがシステムより届きます。





1-(2)修正をクリックすると申請入力画面に戻り、入力内容等を変えることが出来ます。

| 株式会社O×△さんのマイページ 前回ログイン: 2024/11/22 13:19 | <u>申請一覧</u> >★★指定・指導担当★★介護員養成研修実績報告書(補講者分)11.12 |
|--|--|
| 東京都 | 申請内容を修正してください ① 修正依頼の内容:修了者番号に誤りがあります。 ご確認願います。 |
| ▶ 申請一覧 > ▶ 一時保存中の申請 > 申請先の切り替え | ► ★ ★指定・指導担当★ ★介護員養成研修実績報告書(補講者分)11.12 東京都 受付番号: BV00001065 申請状況: 補正依頼 申請日: 2024/11/22 13:17 |
| | 申請内容 ・取り下げ 修正 認証ID入力 ※介護員・居宅介護・移動支援養成研修は同じ認証IDになります |
| | 申請を取り下げる必要が生じた場合は、 都に連絡の上、こちらから取下げしてく ださい。 |