

令和5年9月22日発行

日常生活用具（ストマ装具・紙おむつ）の オンライン給付申請のご案内

目次

1 概要	2 ページ
2 申請のスケジュール	2 ページ
3 給付決定事務の流れ	3 ページ
4 オンライン申請の入力の流れ	4 ページ
5 Q&A	18 ページ

〒935-8686 富山県氷見市鞍川1060番地
氷見市 市民部 福祉介護課 障害支援担当
お問い合わせ電話番号：0766-74-8113

1 概要

令和5年9月から、障害者日常生活用具等給付事業のオンライン申請の運用を開始します。

これまでは市役所の窓口でのみ申請を受け付けていましたが、オンライン申請を利用すれば、開庁時間に市役所の窓口に来ることが難しい方でもスマートフォン等を使ってストマ装具や紙おむつの申請を行うことができるようになります。

なお、オンライン申請にはマイナンバーカードが必要となり、申請の際にマイナンバーカードの署名用パスワード（カードを作成時等にご自身で設定された数字と英大文字を合わせて6桁以上の暗証番号で、4桁の数字の暗証番号とは別のものになります）を使用します。マイナンバーカードをお持ちでない場合やパスワードをお忘れの場合は、オンライン申請をご利用いただけません。

2 申請のスケジュール

ストマ装具の申請の受付期間は下記のようにっており、装具が必要な月の1月前から当月までに申請をお願いします。

1回の申請につき、ストマ装具は最大6か月分、紙おむつは最大4か月分の申請が可能です。

申請の年間スケジュール（見込み）

用具	申請の受付期間	給付の対象月	申請できる月数
ストマ装具	3月～4月	4月～9月分	6か月分
	9月～10月	10月～3月分	6か月分
紙おむつ	3月～4月	4月～7月分	4か月分
	7月～8月	8月～11月分	4か月分
	11月～12月	12月～3月分	4か月分

（例）4月～9月分のストマ装具を申請する場合、3月1日～4月30日の間に申請をしてください。

3月中の申請については、3月後半に申請内容を精査し、翌月1日を日途に決定通知（給付券）を発送できるように事務を進めます。4月中の申請については随時、事務処理を行います。

3 給付決定事務の流れ

(1) オンライン申請を行う（利用者）

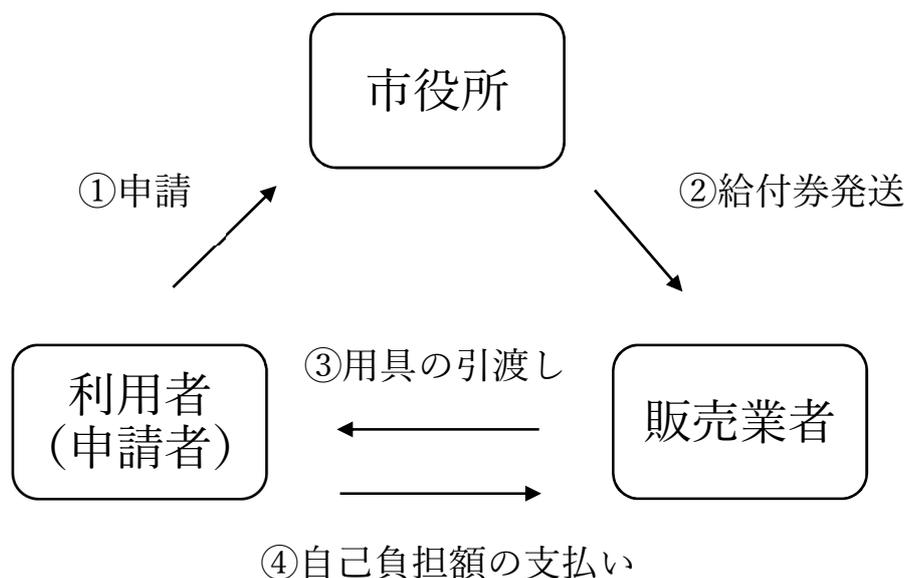
富山県電子申請サービス (<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp/>) より、日常生活用具の給付申請ページにアクセスし、申請を行ってください。

(2) 申請内容の確認（市役所）

申請後、市で内容の確認を行います。このとき、申請の内容に不明な点がある場合や、使用月が重複していたり、給付対象とならない物品が入力されている等の場合は、市から確認の連絡をさせていただくことがあります。

(3) 文書処理、決定通知の発送（市役所）

市は、給付を行う用具の内容や本人負担額等を精査し、用具の給付を決定します。その後、日常生活用具給付券を市から業者へ送り、業者が給付券を受理すると、申請者は、従来通り業者から用具を受け取る流れとなります。



4 オンライン申請の入力の流れ

(1) 「富山県電子申請サービス」と検索し、富山県電子申請サービスのオンライン申請ページへ移動します。

Google search results for 「富山県電子申請サービス」. Callout: 「富山県電子申請サービス」と検索。

Search results for 「富山県電子申請サービス」. Callout: クリック

富山県電子申請サービスの住民ポータルサイト.

↓

Toyama Prefecture and Municipalities Electronic Application Service
富山県電子申請サービス

初めにご利用する方

申請先の選択 (トップページ) | 手続の選択 | 手続案内 | 申請書入力 | 申請

お知らせ ▶ 「お知らせ」をすべて表示

2023年09月05日 システム管理者

2023年9月19日 定期メンテナンス実施のお知らせ・・・
[詳細](#)

申請先の選択

下の一覧から申請先を選んで、クリックしてください。

な ▶ 南砺市

▶ 入善町

は ▶ 氷見市 (Callout: クリック)

▶ 舟橋村

富山県電子申請サービス

初めてご利用する方

申請先の選択 (トップページ) > 手続の選択 > 手続案内 > 申請書入力 > 申請

手続の選択 (氷見市)

- ・ご利用したい手続を選び、手続名をクリックしてください。
- ・手続を絞り込む場合は、ページ左の検索条件をご利用ください。

該当した手続： 10件

▶ 検索条件を選択



該当した手続： 10件

▶ 検索条件を選択

用紙DL できます 電子申請 できます 電子証明書 必要 利用者登録 不要

▶ 受給事由消滅の届出

受給者が児童手当の支給を受ける理由がなくなった場合に、届出をしてください。・国内に住所を...

電子申請 できます 電子証明書 必要 利用者登録 必要

▶ 日常生活用具 (ストマ装具・紙おむつ) のオンライン給付申請

身体障害者手帳所持者に対する日常生活用具給付申請について、「ストマ装具」と「紙おむつ」...

電子申請 できます 電子証明書 必要 利用者登録 必要

▶ 妊娠届出アンケート

妊娠の届出の際に、妊娠中の状況などを確認する

「手続の選択」の中から「日常生活用具 (ストマ装具・紙おむつ) のオンライン給付申請」を選びます。

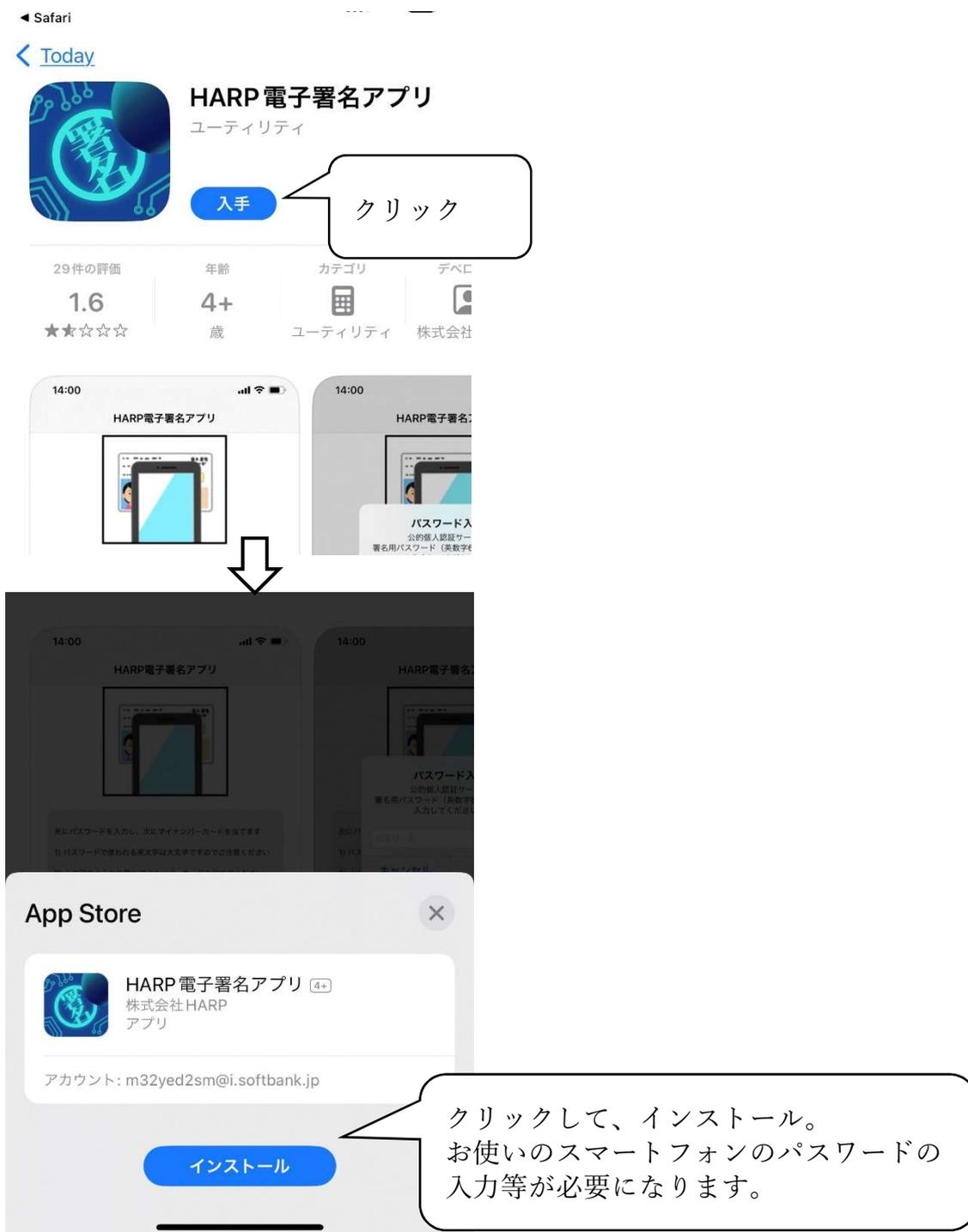
画面下へ移動してください

クリック

(2-1) 申請ページに移動したら、画面下にある「電子申請をする(電子証明書が必要)」をクリックし、富山県電子申請サービスへのログインを行います。

初めて申請を行う場合は、電子署名アプリのインストールと富山県電子申請サービスの利用者登録を行う必要があります。

(2-2) 電子署名アプリのインストール画面に移動するので、スマートフォンにアプリをインストールします。



(2-3) 富山県電子申請サービスの利用者登録
(障害者本人の名前で登録してください。18歳未満の児童の場合は保護者の名前で登録を行います。)

Toyama Prefecture and Municipalities Electronic Application Service

富山県電子申請サービス

利用者登録

- 必ず事前に利用規約と個人情報の取り扱いをお読みいただき、同意した上でご利用願います。
- 必要事項を入力し、【次へ】をクリックしてください。
- 入力された情報は、富山県電子申請サービスの各種サービスを提供する目的以外には使用いたしません。



基本情報	
	個人/法人区分
必須	どちらかを必ず選んでください。 個人を選択した場合には「個人の場合の情報」欄が入力可能となり、 法人を選択した場合には「法人の場合の情報」欄が入力可能となります。 <input type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 法人
	「個人」を選択
	お名前 (全角40文字以内)
必須	ログイン後にページに表示される名前(ニックネーム)です <input type="text"/>
	任意の名前を入力してください。
	メールアドレス (半角256文字以内)
必須	例) abcdef@ddd.or.jp <input type="text"/>
	申請の受付等のお知らせが届くメールアドレスを入力してください。
	メールアドレス再入力 (半角256文字以内)
必須	例) abcdef@ddd.or.jp <input type="text"/>

必須	パスワード (半角英数記号8文字以上127文字以内)
	利用開始時にこのパスワードが必要となりますので、控えておいてください。 <input type="password"/>
必須	パスワード再入力 (半角英数記号8文字以上127文字以内)
	<input type="password"/>



[閉じる](#)

[↑ 上部に戻る](#)

電子申請サービスにログインする際に必要なパスワードを決めて、入力してください。

必須項目を入力後、画面下部にある「次へ」をクリック。

※任意ですが「住所」「氏名」を入力すると、申請の際に入力を省略することができます。

(2-4) 給付申請 (基本情報の入力)

日常生活用具 (ストマ装 具・紙おむつ) のオンラ イン給付申請

ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。

必須 印は必須項目です。必ずご記入ください。

【1】申請日 **必須**

令和

5 年 9 月 19 日

【1】申請日は、初期設定で当日の日付が入力されています。日付を変更する必要がなければ入力はしなくて結構です。

【2】申請者氏名 **必須**

用具を使用する人 (障害者手帳を持っている人) の氏名を入力してください。
用具を使用する人が18歳未満の場合は、保護者の氏名を入力してください。

(30文字まで)

氷見 太郎

【2】【3】申請者の氏名を漢字とカタカナ (全角) で入力してください。ここでは用具を実際に使用する人の氏名を入力します。

18歳未満の児童の場合は、保護者の氏名を入力します。

【3】申請者氏名 (フリガナ) **必須**

(30文字まで)

ヒミ タロウ

【4】対象者との続柄 必須

用具を使用する人との続柄を選択してください。

※対象者が18歳以上で、家族、介護者等が代理で入力している場合は「本人」を選択してください。

本人

- ✓ 本人
- 保護者
- 成年後見人等

【4】用具を使用する人との続柄を、「本人」「保護者」「成年後見人等」から選択します。

「保護者」「成年後見人等」を選択した場合は、【7】【8】で用具を使用する人の氏名を漢字とカタカナ（全角）で入力してください。

【5】申請者の住所 必須

(全角200文字まで)

富山県氷見市鞍川1060番地

【5】申請者の住所を入力します。(数字は全角で入力してください。)

【6】電話番号 必須

障害者本人または代理で入力している方の連絡のつく電話番号を入力してください。

(ハイフン区切り) 入力例:[012-345-6789](tel:012-345-6789)

0766-74-8113

【6】電話番号欄には、連絡のつく電話番号を入力してください。(ハイフンを入れてください。)

(2-5) 給付申請（手帳情報、給付用具の入力）

身体障害者手帳を確認しながら、手帳番号、等級、障害名等を入力してください。ここで入力していただいた手帳情報を対象者の照合に用いますので、正確な内容の入力をお願いします。

【9】 手帳番号（身体） **必須**

身体障害者手帳を確認して正確に記入してください。

（例）富山県第1234号

（数字10文字まで）

富山県第

1234

号

【9】 身体障害者手帳に記載されている手帳番号を入力してください。

【10】 身体障害者手帳の等級 **必須**

1 級

2 級

3 級

4 級

5 級

6 級

【10】 身体障害者手帳に記載されている等級を選択してください。

【11】 障害名など **必須**

（5個まで選択可能）

直腸機能障害（消化器系ストマ）

ぼうこう機能障害（尿路系ストマ）

小腸機能障害

肢体不自由（紙おむつ）

その他

【11】 身体障害者手帳に記載されている障害名を選択してください。
「その他」を選択した場合は、【12】で障害名を入力してください。

【13】 給付希望用具（ストマ装具）

必須

(2個まで選択可能)

- 蓄便袋
- 蓄尿袋
- 紙おむつ

【13】 給付を希望する用具を選択してください。

【14】 給付希望用具の使用月 **必須**

ストマ装具または紙おむつの使用月を入力してください。

(例) 10月～3月（ストマ装具は、最大6か月分となります。）

12月～3月（紙おむつは、最大4か月分となります。）

(200文字まで)

10月～3月

【14】 給付希望用具の使用月を入力してください。

ストマ装具：最大6か月分
紙おむつ：最大4か月分

【15】 希望する業者名 **必須**

永田メディカル TMC事業部

✓ 永田メディカル TMC事業部

ウェルカムサポート

富山県義肢製作所

越屋メディカルケア

津田医療器

オークス事業

トミキライフケア

むつきや

その他

【15】 用具の給付を希望する業者名を選択肢の中から選んでください。

「その他」を選択した場合は、
【16】に業者名を入力してください。

【17】 補足事項

申請にあたって補足する内容がある場合に入力してください。

ストマが複数必要な方は、「尿袋が2つ必要」、「便袋と尿袋が1つずつ必要」など入力してください。

(300文字まで)

【17】 ストマが複数必要な方は、その旨、記載願います。
特に補足する内容のない方は、空欄で構いません。

【18】 同意事項 必須

● 日常生活用具の給付決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

【18】 同意事項をご確認の上、チェックをお願いします。

次へ

すべての項目の入力が済んだら、「次へ」をクリック。

必須項目の入力漏れ等によりエラーが表示された場合は、該当箇所の確認、修正をお願いします。

(2-6) 給付申請 (電子署名の確認)

申請書入力 > 電子署名 > 送信内容確認 > 送信完了

電子署名

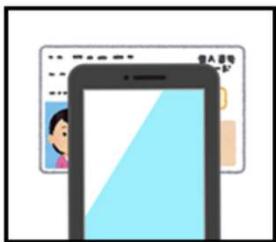
- この手続には電子署名が必要です。
- マイナンバーカードをご用意の上、【電子署名】をクリックしてください。

申請先	氷見市
手続名	日常生活用具（ストマ器具・紙おむつ）のオンライン給付申請 案内

電子署名

クリック

HARP 電子署名アプリ



先にパスワードを入力し、次にマイナンバーカードを当てます

1) パスワードで使われる英文字は大文字ですのでご注意ください

2) 上の図のような位置にマイナンバーカードを当ててください

読み取り完了と表示されるまでしばらく動かさないでください

(※3分以内に読み取りを完了しないとタイムアウトが発生します。)

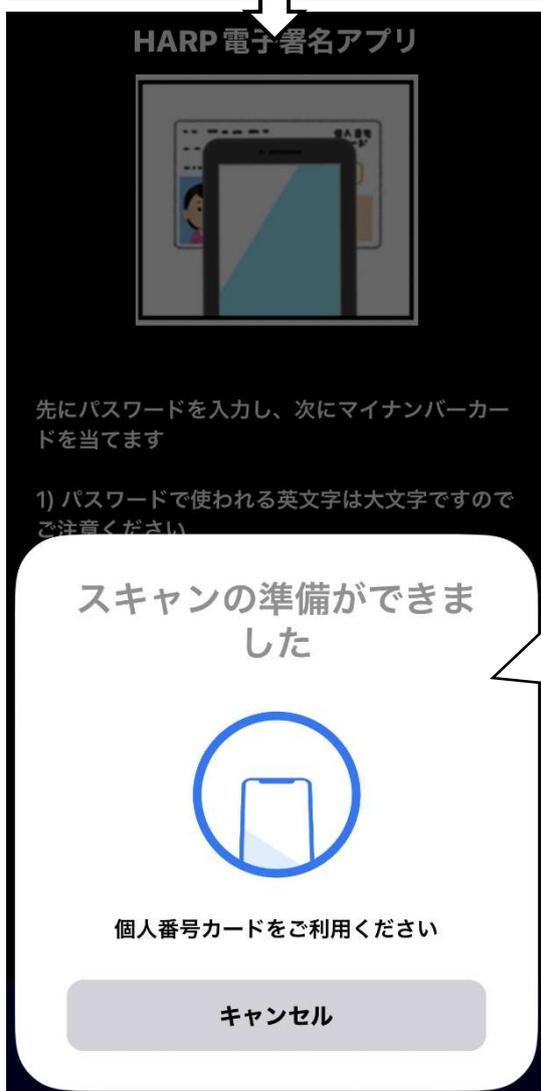
スキャン開始

クリック



マイナンバーカードの署名用パスワード (※) を入力し、「OK」をクリック。

※カードを作成時等にご自身で設定された数字と英大文字を組み合わせた6桁以上のパスワードで、数字4桁のパスワードとは別のものになります。



この表示が出たら、スマートフォンの所定の箇所にマイナンバーカードを当ててください。

電子署名処理が成功しました。

ブラウザへ戻るには画面左上の ◀ Safari をクリックしてください。

「電子署名処理が成功しました。」の表示が出たら、画面の指示に従って、スマートフォンを操作してください。

申請書入力 電子署名 送信内容確認 送信完了

送信内容確認

- 【送信】 ボタンをクリックした後にブラウザの「戻る」、「更新」、「中止」操作を行わないでください。
- 申請書を送信します。
- 内容をご確認の上、よろしければ【送信】をクリックしてください。

申請先	氷見市
手続名	日常生活用具（ストマ装具・紙おむつ）のオンライン給付申請 案内

申請書表示

送信

クリック

申請書入力 電子署名 送信内容確認 送信完了

送信完了

- 申請書の送信が完了しました。
- この申請に関する審査状況などは、「申請履歴」のページからご確認いただけます。
- お問い合わせの際には「受付番号」が必要となりますので、念のためこのページを印刷して保管されることをお勧めします。
- なお、このページの情報はメールでもお知らせします。

「送信完了」の表示が出たら、申請完了です。登録のメールアドレスに「申請受付」のお知らせが届きます。

市役所にて申請内容を確認し、確認が済みましたら、「審査開始」「審査完了」のお知らせがメールで届きます。

以上で日常生活用具の申請は、完了となります。

5 Q & A

Q オンライン申請を行うときの給付額を教えてください

A 給付額は書面申請と同額ですので、下記の表をご参照ください。

	蓄便袋		蓄尿袋		紙おむつ	
	商品代金	自己負担額	商品代金	自己負担額	商品代金	自己負担額
1 か月	8,858	442	11,639	581	12,000	600
2 か月	17,716	885	23,278	1,163	24,000	1,200
3 か月	26,574	1,328	34,917	1,745	36,000	1,800
4 か月	35,432	1,771	46,556	2,327	48,000	2,400
5 か月	44,290	2,214	58,195	2,909		
6 か月	53,148	2,657	69,834	3,491		

Q 一度オンライン申請を利用したら、窓口での申請はできなくなりますか？

A 従来どおり窓口での書面による申請も可能です。

Q 本人の家族や介護者が代理で入力する場合は、「申請者」の名前や住所、連絡先はどのように入力すればよいですか？

A 代理で入力する場合も、障害者本人の名前、住所を入力してください。連絡先については、必ずしもご本人の連絡先である必要はありませんので、できるだけ日中つながりやすい電話番号を入力してください。

18歳未満の児童の場合は、入力項目の【2】申請者氏名、【3】申請者氏名（フリガナ）には、保護者の氏名を入力してください。項目【4】対象者との続柄で「保護者」を選択すると、項目【7】対象者氏名【8】対象者氏名（フリガナ）が表示されるので、【7】【8】に用具を使用する児童の氏名を入力してください。

Q ダブルストマ（ストマを2か所に付けている方）の場合は、どのように内容を入力すればよいでしょうか？

A 補足の欄に、その旨入力ください。

以上。