

感染症サーベイランスシステムの利用者申請について

1 「利用者登録をせずに申し込む方はこちら」を押す。

利用者ログイン

手続き名	令和6(2024)年度風しん抗体検査実施状況報告及び費用の請求
受付時期	2024年4月1日0時00分～

[利用者登録をせずに申し込む方はこちら >](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

kantai@pref.tochigi.lg.jp

利用者登録時に使用したメールアドレス、または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワードを入力してください

.....

利用者登録時に設定していただいたパスワード、または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

ログイン

既に利用者登録がお済みの場合は、ここに利用者ID・パスワードを入力いただき、「ログイン」してください。

パスワードを忘れた場合には、こちらを押してください。

2 説明及び利用規約をよく読み、内容を御理解いただけましたら、「同意する」を押してください。

●風しん抗体検査を実施した月の翌月10日までに、前月分を請求してください。
●風しん抗体検査申込書は、PDF形式で添付してください。

！注意！
風しんの追加的対策に関する風しん抗体検査（クーポンを利用したもの）の請求先は、栃木県国民健康保険団体連合会になります。

受付時期	2024年4月1日0時00分～
問い合わせ先	栃木県保健福祉部感染症対策課 感染症対策担当
電話番号	028-623-2834
FAX番号	028-623-3759
メールアドレス	kantai@pref.tochigi.lg.jp

<利用規約>

栃木県電子申請システム利用規約

- 目的
この規約は、栃木県電子申請システム（以下「本システム」といいます。）を利用して栃木県に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。
- 利用規約の同意
本システムを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、栃木県は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。なお、閲覧のみについても、この規約に同意されたものとみなします。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る

同意する

3 画面の案内に従い、必要事項を記入し、「確認へ進む」を押してください。

申込

選択中の手続き名：【医療機関向け】感染症サーベイランスシステムの利用者申請について 問合せ先 +開く

医療機関名を入力してください。 **必須**

保健医療機関コードを入力してください。

ない又は不明の場合には記入不要です。

～途中省略～

連絡先（メールアドレス）を入力してください。 **必須**

メールアドレス

連絡先（電話）を入力してください。 **必須**

電話番号

申請書を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

確認へ進む

「添付ファイル」を押すと、以下の画面に切り替わります。
申込書はPDF形式で添付してください。

手続き申込

添付ファイル選択

申込に必要な添付ファイルを選択してください。

- ・ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終えたら、【入力へ戻る】をクリックしてください。

手続き名	令和6(2024)年度風しん抗体検査実施状況報告及び費用の請求
項目名	風しん抗体検査申込書
添付できるファイル数	20

添付ファイル

ファイルを選択してください

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

添付する

添付結果

風しん抗体検査申込書.pdf 削除

< 入力へ戻る

4 申込が完了しました。整理番号・パスワードはメモなどにお控えください。また、利用者ID（メールアドレス）宛てに申込完了メールが送信されますので、御確認ください。

申込完了

【医療機関向け】感染症サーベイランスシステムの利用者申請についての手続きの申込を受付しました。

申込みが完了しました。
下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、
メールが届かない可能性があります。

整理番号	[REDACTED]
パスワード	[REDACTED]

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

【申込完了通知メール】

差出人： pref-tochigi@test.e-tumo.jp 日時： 2024年05月02日(木) 16:05

栃木県電子申請システム

手続き名：

【医療機関向け】感染症サーベイランスシステムの利用者申請についての
申込を受付けました。

整理番号とパスワードをお届けします。

整理番号： [REDACTED]

パスワード： [REDACTED]

上記の整理番号とパスワードを必ず控えてください。

申込内容照会の際に必要となります。

どちらも半角英数字で、大文字、小文字は区別されます。

他人に知られないよう大切に保管してください。

問い合わせ先