

## 電子申請の手順

### ① 電子申請の申込

兵庫県ホームページ 医療法人の解散認可から電子申請のページのリンクをクリックし、電子申請を行うホームページ（兵庫県電子申請システム e-ひょうご）を開いてください。

電子申請のページへのリンクをクリックしてください。

### 3.申請書(案)の提出について

事前ヒアリングが終了し、申請手続きを行う場合は、以下の電子申請システムから申請をお願いします。

※入力可能期間は令和9年4月1日から令和9年5月31日です。

[令和9年度1回目医療法人解散申請書\(案\)提出（外部サイトへリンク）（別ウィンドウで開きます）](#)

※必ず事前ヒアリングを終えてから申請してください。

※登録後に取りやめる場合は、メールまたは電話にてご一報いただけますと幸いです。

※手続き方法の詳細は、「電子申請の手順」を参照してください。

兵庫県電子申請システム e-ひょうご ([https://apply.e-tumo.jp/pref-hyogo-u/offer/offerList\\_initDisplay](https://apply.e-tumo.jp/pref-hyogo-u/offer/offerList_initDisplay)) から検索することも可能です。

e-ひょうごより直接申請される場合は、「キーワードで探す」のキーワード入力欄を入力して申請する手続きを探してください。

利用者 ID とパスワードを入力してください。初めて利用される場合は、「利用者登録される方はこちら」を選択し利用者登録を行ってください。

利用者登録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、パスワードを入力ください。  
パスワードを忘れた場合、「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。

利用者ID (メールアドレス)

パスワード

初めて e-ひょうごを利用する場合は利用者登録を行ってください。

登録している利用者 ID とパスワードを入力してください。

手続き申込ページで利用規約を確認し、「同意する」を選択してください。

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 問い合わせ先  | 保健医療部 医療課 医療指導班      |
| 電話番号    | 078-362-3242         |
| FAX番号   | 078-362-4267         |
| メールアドレス | imu@pref.hyogo.lg.jp |

<利用規約>

兵庫県電子申請共同運営システム（e-ひょうご）利用規約

1 目的

この規約は、兵庫県電子自治体推進協議会 電子申請共同運営システム（以下「本システム」といいます。）を利用して兵庫県及び兵庫県内の市（以下「構成団体」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び検査・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。

2 利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前記に、構成団体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、附随のみについても、この規約に同意されたものとみなします。

3 利用規約の表示・パスワード等の登録・変更及び削除

「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ものとみなします。

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 >

利用規約を確認し、同意するを選択してください。

手続き申込画面から必要事項を入力してください。

申請代理人は申請書類を作成し、申請内容について照会が必要となったときに回答できるかたの情報を入力してください。

R9年度1回目 医療法人解散認可申請書(案)の提出

医療法人代表者の氏名を入力してください。 必須

氏:  名:

医療法人代表者の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

医療法人の名称を入力してください。 必須

医療法人の主たる事務所の郵便番号を入力してください。 必須

郵便番号

住所を入力してください。 必須

住所

医療法人に関する情報を入力してください。

申請代理人の所属・氏名を入力してください。 必須

申請代理人の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

申請代理人の電話番号を入力してください。 必須

電話番号

手続き担当者ご本人様の本人確認書類 必須

申請内容の適正な確認および不正防止の観点から、手続き担当者ご本人であることの確認のため、下記書類のいずれかの写しを添付してください。

- ・運転免許証
- ・マイナンバーカード（※表面のみ。個人番号は不要）
- ・パスポート
- ・印鑑登録証（発行日から3か月以内のもの）
- ・各種福祉手帳（身体障害者手帳など）
- ・在留カードまたは特別永住者証明書

ファイルの選択

申請代理人に関する情報を入力してください。

手続きの書類を添付してください。

添付ファイル

必須

- ・添付ファイルは原則としてカラーでスキャンまたは撮影したものを添付してください。白黒で取り込まれた書類や、文字・印影等が不鮮明なものについては、再提出をお願いする場合があります。
- ・WordファイルやExcelファイル等は、PDF形式または画像ファイル（JPEG、PNG 等）に変換したものをご使用ください。
- ・添付ファイルの名称に使用する文字は英数字、ひらがな、カタカナ、漢字のみ使用し、記号は「\_（アンダースコア）」や「-（ハイフン）」以外は使用しないでください。
- ・申請書類の様式毎に個別添付してください。
- ・添付可能なファイル数は20個までとなります。

手続き書類の添付は、ファイル選択を選択してファイルを選択し、「添付する」をクリックしてください。複数ファイルを添付する場合は、ファイル1つに対して「ファイルの選択」して「添付する」作業を繰り返してください。添付できるファイル数は20個まで、合計サイズは100MBまでとなっています。

#### 申込確認

#### まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

R9年度1回目 医療法人解散認可申請書(案)の提出

|                   |                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------|
| 医療法人代表者の氏名        | 神戸 太郎                                               |
| 医療法人代表者のメールアドレス   |                                                     |
| 医療法人の名称           | 医療法人〇〇会                                             |
| 医療法人の主たる事務所の郵便番号  | 650-8567                                            |
| 住所                | 兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1                                 |
| 医療法人の電話番号         | 078-362-3242                                        |
| 申請代理人の所属・氏名       | 神戸花子                                                |
| 申請代理人のメールアドレス     |                                                     |
| 申請代理人の電話番号        | 078-362-3242                                        |
| 手続き担当者ご本人様の本人確認書類 | 申請テスト.pdf                                           |
| その他（連絡等あれば記入ください） |                                                     |
| 手続きの進捗            | <div><div>&lt; 入力へ戻る</div><div>申込む &gt;</div></div> |

内容を確認し、  
「申込む」を選択してください

申込完了画面です。申込完了のメール通知が届きます。

#### 申込完了

医療法人解散認可申請書(案)の提出はこれで終了です。

お問合せは、下記までお願いいたします。  
部署名：保健医療部 医務課 医療指導班  
電話：078-362-3242  
内線：79299  
FAX：078-362-4267  
Eメール：imu@pref.hyogo.lg.jp

#### 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  | 464224695103 |
| パスワード | 82aY7U2wD2   |

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。

申込が完了しました。  
整理番号とパスワードを記載したメールが届きます。

## ② 内容に不備があった場合

電子申請した内容を所管部署が確認し不備があった場合、申請が返却され電子メールで通知されます。

### 医療法人解散認可申請書(案)の修正依頼について



denshi-shinsei@e-tumo-mail.bizplat.asp.lgwan.jp

デジタル

兵庫県電子申請共同運営システム（e-ひょうご）（LGWAN 試験環境）

手続き名：

R9 年度 1 回目 医療法人解散認可申請書(案)の提出

整理番号：464224695103

いつもお世話になっております。

兵庫県庁保健医療部医務課医療指導班です。

申請いただきました医療法人解散認可申請書(案)について不備があるため返却致します。

#### 【差戻し理由】

〇〇

修正対応終わりましたら、添付書類を差替えしていただき再申請をお願い致します。

問い合わせ先

保健医療部 医務課 医療指導班

電話：078-362-3242

FAX：078-362-4267

メール：[imu@pref.hyogo.lg.jp](mailto:imu@pref.hyogo.lg.jp)

※このメールは自動配信メールです。

返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

申請返却があったら不備があったところを補正し、兵庫県電子申請システム e-ひょうごから再度申請してください。

内容に不備があった場合、申請返却の案内メールが届きます。

e-ひょうごトップページの「申し込み状況の確認」を選択します。

## 申込一覧

### キーワードで探す

整理番号  手続き名   
 申込日   カレンダー ~   カレンダー  
 入力例) 2000年1月23日は20000123と入力

検索 >

2026年10月09日 11時11分 現在

並び替え  表示数変更

1

| 整理番号         | 手続き名                             | 問い合わせ先          | 申込日時          | 処理状況 | 操作                      |
|--------------|----------------------------------|-----------------|---------------|------|-------------------------|
| 464224695103 | <b>R9年度1回目 医療法人解散認可申請書(案)の提出</b> | 保健医療部 医務課 医療指導班 | 2026年10月9日10時 | 返却中  | <a href="#">詳細 &gt;</a> |

申請した整理場号を確認し、「詳細」を選択します。

該当する申請内容のページにある「修正する」ボタンをクリックし、補正した申請書類のファイルを添付して提出してください。

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| 医療法人代表者の氏名        | 神戸 太郎                     |
| 医療法人代表者のメールアドレス   |                           |
| 医療法人の名称           | 医療法人〇〇会                   |
| 医療法人の主たる事務所の郵便番号  | 650-8567                  |
| 住所                | 兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1       |
| 医療法人の電話番号         | 078-362-3242              |
| 申請代理人の所属・氏名       | 神戸花子                      |
| 申請代理人のメールアドレス     |                           |
| 申請代理人の電話番号        | 078-362-3242              |
| 手続き担当者ご本人様の本人確認書類 | <a href="#">申請テスト.pdf</a> |
| その他（連絡等あれば記入ください） |                           |
| 手続きの書類            | <a href="#">申請テスト.pdf</a> |

「修正する」を選択し、補正した申請書類を再度添付して申請してください。

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。

※申込んだ内容を修正する場合は、【修正する】ボタンを選択してください。

[一覧へ戻る](#) [再申込する](#)  
[修正する](#) [取下げる](#)

## 申請者からのお問い合わせ

Q1：申請後、内容に誤りがあるのに気付いたので、書類を差し替えたい。

A1：申込状況の確認ページで、処理状況が処理待ちの場合、修正可能です。「修正する」ボタンより、手続きを行ってください。処理状況が完了となっている場合は、提出先へお問い合わせください。

Q2：紙で提出する場合は控えが必要な際に部数を追加し、申請の表紙に受領印を押印されたものを返却してもらっていた。電子申請の場合はどのような取り扱いになるのか。

A2：申請状況の確認ページで、申込内容を照会ください。処理状況を確認できます。

Q3：申込内容照会の画面で、処理状況の処理待ちはどういうことか。

A3：申込内容の確認がまだ行われていない状況です。

Q4：申込内容照会の画面で、処理状況が完了はどういうことか。

A4：担当者による申込内容の確認が済んでいる状況です。不足書類や補正がある場合は、担当者より連絡があります。