ぎょう虫卵検査

依頼者用

システム操作マニュアル

令和7年3月版

目次

I 入力要領

1.	成績書発行までの流れ ・・・・・・・・・・・・・3
П :	ンラインシステムでの検査依頼方法
1.	テ政オンラインシステムログイン ・・・・・・・・3
2.	手続き検索 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・4
3.	是出先選択 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6
4.	申請内容入力 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6
5.	申請完了 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

Ⅲ 検体受付方法

1. 検体提出時の注意事項	į.	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1	1
---------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I 入力要領

<u>I-1. 成績書発行までの流れ</u>

大阪府では、行政オンラインシステムによりぎょう虫卵検査の電子申請の受付を開始しました。行政オンラインシステムを利用することで過去の申請内容を再利用できるため、入力の手間も大幅に短縮されます。また、手数料のクレジット払いも可能です。

※使用できるクレジットカードは、Master、VISA、JCB、AMEX、DINERS です。



Ⅱ オンラインシステムでの検査依頼方法

<u>Ⅱ-1. 行政オンラインシステムログイン</u>

① お手元の PC、スマートフォン等でブラウザーを起動し、<u>ホーム | 大阪府行政オンライ</u> <u>ンシステム (task-asp.net)</u>にアクセスしてください。



② [ログイン] をクリックし、行政オンラインシステムに登録した利用者 ID、パスワードを入力してください。(行政オンラインシステムの登録方法は、ご注意・操作マニュアル(task-asp.net)を参照してください。)

利	用者ID(メールアドレス) 必須	×
	ペスワード 必須	
(ログイン	
	パスワードを忘れた方はこちら 利用者の新規登録はこちら	
	他のアカウントでログイン	
	Gビズ I Dでログイン	
	mydoor OSAKA IDでログイン	

Ⅱ-2.手続き検索

ホーム画面を下にスクロールし、[申請できる手続き一覧]で、[個人向け手続き]ボタンまたは[事業者向け手続き]ボタンをタップします。

申請できる手続き一覧
一覧から手続きを選択して必要事項を 入力すると、スマホ・パソコンから申 請することができます。
個人向け手続き >
事業者向け手続き >

② [キーワード検索]の入力欄に [ぎょう虫]を入力し、[検索]ボタンをタップします。ぎょう虫卵検査【クレジットカード払い】又は、ぎょう虫卵検査【現金払い】どちらかを選択してください。 選択されたお支払いの【クレジットカード払い】又は【現金払い】は、変更できませ

 h_{\circ}

キーワード検索	
ぎょう虫	検索
Ļ	
該当件数 2 件	② 全件表示
ぎょう虫卵検査【クレジットカード払い	>
ぎょう虫卵検査【現金払い	_>
く ホームに戻る	

③ 申し込みを行う前に、検査項目等、検査にかかわる内容をご確認いただき、[次へ進む]を クリックしてください。

<和泉保健所・岸和田保健所・泉佐野保健
所への検査依頼について>
泉佐野保健所 生活衛生室検査課
電話 072-462-7986
【向いうわじ文刊日時】
月唯口から玉唯口の十則9吋から十俊5吋45
(抗ロ、12月29日から1月3日をぼく)
포스템산다
受付開始日
2024年4月1日 0時00分
受付終了日
随時受付
\# A \# ± \
次へ進む
あとで由請する
のこく中間する
く 一覧に戻る

<u>Ⅱ-3.提出先選択</u>

各保健所の受付日時を確認の上、提出したい保健所を選択し、[次へ進む]をクリックしてく ださい。現金払いを選択しても同じ画面が表示されます。

※現在、受付は茨木保健所・藤井寺保健所・泉佐野保健所のみとなります。

	th 🔳	
▽11日・毋適月・火・水曜日 受付時間:午前9時30分から12時ま 受付日詳細 ☑	೯	
【富田林保健所】 受付日:月2回の月曜日 受付時間:午前9時30分から11時30 受付日詳細 ご	分まで	
【池田保健所・守口保健所・四條 泉保健所・岸和田保健所】 受付日:月2回の火曜日 受付時間:午前9時30分から11時30 受付日詳細 【	發保健所・和 分まで	
以下の保健所から選択してくださ	u) 🔻	
次へ進む	>	以下の保健所から選択してください
保存してあとで申請す	# る	以下の保健所から選択してください 健康医療部 池田保健所
く 戻る		健康医療部 茨木保健所 健康医療部 守口保健所
		健康医療部 四條畷保健所
		健康医療部 憲田林保健所
		健康医療部 和泉保健所
		健康医療部 岸和田保健所
		健康医療部 泉佐野保健所

Ⅱ-4.申請内容入力

① 再度、法人・個人どちらかの区分を選択し、法人名又は氏名の入力を行ってください。

<u>ه</u> خه		=
申請先の選択 申請内容の入力 申請内容の確認 申請の完了	申請先の選択 申請内容の入力 申請内容の確認 申請の完	6
過去申請を使用する	過去申請を使用する	
ぎょう虫 卵検査【 クレジットカー ド払い】	ぎょう虫卵検査【クレジットカー ド払い】	
法人・個人区分 必須	法人・個人区分 🕺 🛪	
選択解除	選択解除	
◎ 法人	○法人	
○ 個人	● 1個人	
法人名 8濱	氏名 参演	
※ 入力された内容は検査成績書に記載されま す。	※ 人力された内容は検査成績書に記載されます。 す。	
	姓	
大阪府茨木保健所	APIX	
法人名(フリガナ) 👸	太郎	
オオサカフィバラギホケンジョ	フリガナ 参須	[]×Ŧ
	姓(カタカナ)	過去申請を使用する をクリックする
	オオサカ	
	名 (カタカナ)	
	ליםא	

② 住所を入力してください。法人での申請の場合は、代表者名も入力してください。

 ※ 入力された内容は検査成績書に記載されます。 郵便番号(ハイフンなし) 5678585 住所を検索する 都道府県 大阪府 市区町村 茨木市 町名・蜀地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 後須 生 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) 後須 生 (カタカナ) オオサ力 名(カタカナ)) 	事務所所在地 🕺 🛪	住所 💋
 郵便番号(ハイフンなし) 5678585 住所を検索する 都道府県 大阪府 市区町村 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 必須 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) 後須 姓(カタカナ) オ/甘切 名(カタカナ)) 	※ 入力された内容は検査成績書に記載されま す。	※ 入力さ す。
5678585 5678585 住所を検索する 都道府県 本版府 小阪府 市区町村 茨木市 丁名・番地・建物名・部屋番号 市区町村 大住町8-11 万人住町8-11 代表者名 23 姓 大阪 大阪 2 大丁 2 大丁 2 大丁 2 大丁 3 (力タカナ) オオサカ 名(カタカナ)) 2	郵便番号(ハイフンなし)	郵便番号(
住所を検索する 都道府県 大阪府 市区町村 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 39 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) 33 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)	5678585	5678585
 都道府県 木阪府 木阪府 市区町村 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 ざ須 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) ざ須 姓 (カタカナ) オ/サカ 名(カタカナ)) 	住所を検索する	
大阪府 市区町村 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 グ類 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) ダ類 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) ダ類 姓 (カタカナ) オ/オサカ 名 (カタカナ))	都道府県	都道府県
 市区町村 売区町村 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 代表者名 201 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) 201 ダス 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ) 	大阪府	大阪府
茨木市 茨木市 町名・番地・建物名・部屋番号 丁名・番地 大住町8-11 大位町8-11 代表者名 33 大版 2 大版 大版 名 大郎 4 代表者名 (フリガナ) 43 4 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)) (カタカナ)	市区町村	市区町村
町名・番地・建物名・部屋番号 大住町8-11 町名・番地 大住町8-11 町名・番地 大住町8-11 町名・番地 大位町8-11 代表者名 33 姓 大版 名 太郎 代表者名 (フリガナ) 33 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)	茨木市	茨木市
大住町8-11 代表者名 ^{必須} 姓 大阪 名 太郎 代表者名 (フリガナ) ^{必須} 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)	町名・番地・建物名・部屋番号	町名・番地
代表者名 必須 生 大阪 名 大郎 代表者名 (フリガナ) 必須 姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)	大住町8-11	大住町8-
姓 大阪 名 太郎 代表者名(フリガナ) ◎ 須 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)	代表者名 赵策	
大阪 名 太郎 代表者名(フリガナ) 必須 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)	姓	
名 太郎 代表者名(フリガナ) び須 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)	大阪	
太郎 代表者名(フリガナ) 83 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)	名	
代表者名(フリガナ) <mark>必須</mark> 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)	太郎	
代表者名(フリガナ) ⁶⁸ 系 姓(カタカナ) オオサカ 名(カタカナ)		
姓 (カタカナ) オオサカ 名 (カタカナ)	代表者名(フリガナ) 必須	
オオサカ 名 (カタカナ)	姓(カタカナ)	
名(カタカナ)	オオサカ	
	名(カタカナ)	

住所 必须
※ 入力された内容は検査成績書に記載されま す。
郵便番号(ハイフンなし)
5678585
住所を検索する
都道府県
大阪府
市区町村
茨木市
町名・番地・建物名・部屋番号
大住町8-11

③ 電話番号、メールアドレス、法人の場合は申請者に日中連絡のつく電話番号を入力してく ださい。

電話番号(ハイス	フンなし) 💩 🚿
※ 入力された内容 す。	は検査成績書に記載されま
0726206706	
メールアドレス	必須
メールアドレス	
info-online-shins	ei@gbox.pref.osaka.lg.jp
info-online-shins	ei@gbox.pref.osaka.lg.jp
申請担当者の連續 イフンなし)	格先電話番号(八 必須
申請担当者に連絡の 携帯電話等)を記載)つく電話番号(直通電話、 むしてください。
0726206706	
Û	V T
U	ト記つか所の
	⊥₅∪∠лҥл∪

③ 検査依頼件数、検査対象者の姓・名・年齢を1名分ずつ入力してください。

検査依頼件数 <mark>必須</mark>
検査を依頼する件数(人数)を入力してくださ い。(最大20件(20人分)まで)
検査目的: ぎょう虫卵
3
検査者対象者(1人目)の名前 🕺 🧖
最大で20人目まで入力できます。
姓
大阪
名
太郎
検査者対象者(1人目)の年齢
36
検査対象者(2人目)の名前
姓
大阪
名
次郎

④ 同じ方が同月中に1回目と同じ保健所に検査を依頼した場合、2回目以降は検査手数料が 安くなりますので、該当者全員の氏名及び検査依頼日(保健所受付日)をこの欄に入力し てください。同月中に依頼のない場合は空白でかまいません。

佩考	
同じ方が同月中に1回目と同じ保健所に検査を 依頼した場合、2回目以降は検査手数料が安く なりますので、該当者全員の氏名及び検査依頼 日(保健所受付日)をこの欄に入力してください。	 ● メモ 備考例) 令和6年9月20日に、同月中 2回目の検査を依頼する場合 △

⑤ [次へ進む]をクリックしてください。



<u>Ⅱ-5.申請完了</u>

 申請先、法人・個人区分、氏名、住所、電話番号、メールアドレス、検査依頼件数、検査対象 者の名前・年齢等申請内容の確認を行い、[申請する]をクリックしてください。

保健所職員記入	.欄		
(未入力)			
		修正する	
備考			
(未入力)			
		修正する	
	마===		
	申請9つ		
<	戻る		
			×
	申請します。よる	ろしいですか?	
		ОК +	ャンセル

② 申し込み完了です。申込番号が表示されます。受付時に必要となるので、忘れずに番号を 控えてください。



③申請時に入力したメールアドレスに、申請完了のメールが送付されます。



Ⅲ 検体提出方法(受付)

Ⅲ-1. 検体提出時の注意事項

予約制です。検査を受ける前に電話してください。

検査を受ける際には、以下の持ち物を忘れずにご持参ください

検体:セロファンを持参してください。セロファンは大阪府保健所で無料配布しています。

現金またはクレジットカード:検査費用の支払いに必要です。 申請された方法でお支払いください。

郵送希望の方は切手:郵送での結果通知を希望される方は、<u>日本郵便の料金表(手紙・はが</u> <u>き)</u>を参考にして料金を確認し、切手を持参してください。 申込番号:受付時に必要となりますので、忘れずに控えてください。申し込み完了画面のスク リーンショットやメールでも構いません。

なお、受付に予約が必要です。申請時選択した保健所の受付日・受付時間にお越しください。

また、<u>申請時にクレジットカード払いを選択した方</u>は、受付の際に行政オンラインシステム内 マイページにてカード番号を入力していただく必要があるため、<u>クレジットカードを忘れずに</u> 持参してください。

<u>成績書の交付</u>については、1週間ほど必要です。郵送希望の方は、切手をご用意ください。保 健所での受け取りを希望される方は、受付時にお渡する引換証を持参の上、お越しください。