

運営法人 代表者様  
指定居宅介護支援事業所 管理者様  
地域密着型介護老人福祉施設 施設長様  
介護保険施設 施設長様  
地域包括支援センター代表者様  
指定市町村事務受託法人代表者

横浜市健康福祉局介護保険課長

## 認定調査員向け新 e-ラーニングシステムへの登録について（通知）

平素より、介護保険制度の実施に御尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省実施の要介護認定適正化事業において稼働している、認定調査員向けの学習システム（旧 e-ラーニングシステム）は令和6年7月20日で終了となりました。新 e-ラーニングシステム（以下、「新システム」）を利用するためには、改めて登録が必要となります。貴事業所に所属する介護支援専門員の新システムへの登録及び受講について、ご配慮くださいますよう、よろしくお願いたします。

### 1 新システムの特徴

インターネット上で提供される学習支援システムで、主な内容は、次のとおりです。

全国テスト	現在の理解度を把握するためのテスト
動画教材	「認定調査員テキスト 2009 改訂版」の内容を解説した動画教材
問題集	認定調査の基本的な考え方や各調査項目の定義について学習するための問題集

※旧システムで行っていた全国テスト等の情報は新システムには引き継がれません。

### 2 対象者

横浜市内事業所に所属し、認定調査に従事している方

※認定調査の従事にあたり、新システムの登録及び受講は必須ではありません。

### 3 新システム利用までの流れ

- (1) 下記の URL から「認定調査員向け e-ラーニングシステム申込ページ」のサイトにアクセスしてください。<https://pwp.langate.co.jp/e-nintei/learning/login.php>
- (2) 共通パスワードを入力し、ログインします。仮登録画面が表示されますので、メールアドレスを入力後、「送信」ボタンを押下します。  
※メールアドレスの二重登録ができないため、認定調査員1名につき1つのメールアドレスが必要です。
- (3) 「登録ページの案内」メールが届きます。メール本文に記載されている URL を押下すると、申込フォームが表示されます。必要事項を入力し申込を完了させてください。申込完了後は、申込完了メールが届きます。  
※パスワード欄には、共通パスワードを入力してください
- (4) 申込完了メール受信後、1日以内に「認定調査員向け e-ラーニングのご案内」メールが届きます。メール本文に、ID（ユーザー名）及びパスワード、受講方法等が記載されています。メール本文にある URL から「受講用ページ」にアクセスし ID（ユーザー名）、パスワードを入力しログインしてください。  
※ID（ユーザー名）、パスワードは各自で保管ください。  
※ログイン先へのアクセスが集中するとログインできない状況になります。その場合は、時間を空けてから再度ログインをしてください。
- (5) 「全国テスト」の受験後、「学習教材」「問題集」による学習ができます。  
※本システムの使用は無料です。（インターネット接続にかかる費用は、各自ご負担願います。）

### 4 参考資料

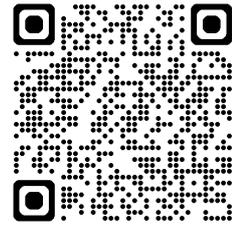
【新 e-ラーニングシステム申込方法】（認定調査員向け）

担当：横浜市健康福祉局介護保険課認定担当

TEL：045-671-4256

E-mail: kf-kaigonintei@city.yokohama.jp

## 【新 e-ラーニングシステム申込方法】（認定調査員向け）



- (1) 以下のサイト URL にアクセスください。

<https://pwp.langate.co.jp/e-nintei/learning/login.php>

※ 要介護適正化事業のサイトからもアクセスが可能です。

<http://www.nintei.net/>

- (2) 共通パスワード「**enintei**」を入力後、「ログイン」ボタンをクリックしてください。

■ 認定調査員向け e-ラーニングシステム 申込ページ

お申し込みいただくには、パスワードの入力が必要となります。  
事前にお知らせしている申込パスワードを入力して「ログイン」ボタンを押してください。

パスワード:  — ①「enintei」を入力する

— ②クリックしてください

※ パスワードがご不明な場合は、お手数ですが、自治体管理者か事務局までお問合せください。

- (3) 仮登録画面が表示されますので、E メールアドレス（PC）を入力後、「送信」ボタンをクリックしてください。

■ 仮登録ページ

仮登録を行います。メールアドレスをご入力後、送信ボタンをクリックしてください。  
登録フォームのURLが記載された自動返信メールが届きますので、そちらより本登録を行なってください。

メールアドレス(PC):  — ①「E メールアドレス」を入力する

— ②クリックしてください

※ メールアドレスの二重登録は出来ませんのでご注意ください。  
※ 指定受信設定をされている方は「@mb.langate.co.jp」を受信可能に設定してください。  
※ メールが届かない場合は、アドレスが誤っていないか、迷惑メールフォルダに入っていないかをご確認ください。

- (4) ご登録いただいた E メールアドレス宛に、お申し込みフォームのご案内が送信されます。メール本文に記載されているサイトの URL をクリックしてください。

この度はご登録いただきありがとうございます。  
24時間以内に下記のURLからご登録下さい。  
※このURLからのお申し込みはご本人1名に限ります。（申し込み時に同じアドレスからは申し込みできません）

<https://pwp.langate.co.jp/e-nintei/learning/entry.php?id=40509906132&urlink=c35645d7619073cff5b499897f516443f28a81426eabc8e0bc3917b153779221> — クリックしてください

(5) 申込フォームが表示されますので、必要事項を入力後、「確認画面へ進む」ボタンをクリックしてください。

※申込フォーム

※メールアドレス欄には、ご登録いただいたメールアドレスが自動的に表示されます。

※パスワード欄には、共通パスワード「enintei」を入力してください。

The screenshot shows a web form titled "申込フォーム" (Application Form). It contains several input fields and a button. Red boxes and lines highlight specific areas with annotations:

- The "メールアドレス" (Email Address) field is highlighted with a red box and a line pointing to the text "自動表示されます" (Automatically displayed).
- The "共通パスワード" (Common Password) field is highlighted with a red box and a line pointing to the text "「enintei」を入力する" (Enter "enintei").
- The "確認画面へ進む" (Proceed to Confirmation Screen) button is highlighted with a red box and a line pointing to the text "必要事項を入力後、クリックしてください" (Click after entering required information).

The form fields include:

- 都道府県 (Prefecture)
- 団体コード / 自治体名 (Organization Code / Municipality Name)
- 氏名 (Name): 姓 (Surname), 名 (Given Name)
- ふりがな (Furigana): せい (Surname), めい (Given Name)
- 生年月日 (Date of Birth): 西暦 (Year), 年 (Year), 月 (Month), 日 (Day)
- メールアドレス (Email Address)
- 電話番号 (Phone Number)
- 共通パスワード (Common Password)

Additional text in the form:

- ※ 団体コード / 自治体名 で選択した都道府県・市町村宛てに、氏名及び受講状況が送付されます。  
例1 団体コード/自治体名で東京都を選択した場合、東京都へ送信されます。  
例2 団体コード/自治体名で千代田区を選択した場合、千代田区へ送信されます。  
※ 団体コード / 自治体名 がご不明な場合は、**こちら**からご確認ください。
- ※ 共通パスワードは、お申し込みの際にご入力いただいたものと同様のものです。

(6) ご登録いただいた E メールアドレス宛に、e ラーニング受講案内が送信されます。

※受講 ID/パスワードの発行は1アドレスにつき1日に1度となります。翌日までに案内メールが届かない場合は、お手数ですが、下記までお問い合わせください。

<お問い合わせ先>

横浜市健康福祉局介護保険課認定担当

電話：045-671-4256

E-mail：kf-kaigonintei@city.yokohama.jp