東京都行政手続きクラウド申請を使用した とうきょうオレンジドクター 認定申請マニュアル

公益社団法人 東京都医師会 事業部 医療介護福祉課 Ver1.0 2024/7 とうきょうオレンジドクターは、「東京都行政手続クラウド申請」より申請を行う必要がございます。 上記より申請を行うには、最初に「東京都行政手続クラウド申請」への使用登録が必要となりますため、 本マニュアルでは、使用登録の部分から記載をしております。

そのため、以下の中からご自身の状況に応じて、当該ページにお進みいただきますようお願いいたします。

[1] 「東京都行政手続クラウド申請」へ登録されていない方

→ P2 「1. 東京都行政手続クラウド申請への使用登録」①

- [2] 「東京都行政手続クラウド申請」へ登録済み かつ 登録のパスワードのみ不明の方 → P6「2. パスワードの再発行」①
- [3] 「東京都行政手続クラウド申請」へ登録済み かつ 登録のメールアドレスおよびパスワードがわかる方
 → P8「3.「とうきょうオレンジドクター」の申請」①
- [4] 「東京都行政手続クラウド申請」へ登録済み かつ 登録のメールアドレスが不明の方
 → メールアドレスが不明の場合はパスワードの再設定ができないため、
 P2 「1.東京都行政手続クラウド申請への使用登録」① から再度、新規登録をお願いします。

◆1. 東京都行政手続クラウド申請への使用登録

① 「東京都行政手続クラウド申請」: https://e-apply.metro.tokyo.lg.jp/s/ヘアクセスしてください。





手続を探す」をクリックしてください。



③ 「とうきょうオレンジドクター」をクリックしてください。

.

C	6_90(イベント)都営住宅・都能行型都民住宅 各種申込(1)
C	7_保健医療局様(仮称)(1)
C	8_都市整備局_第一市街地整備事務所:「道路占用許可申請(副申書の交付)」・「工事施行(施工)承認申請(副申書の交付)」・「特殊車両通行許可申請」のオンライン(1)
C	8_東京都かかりつけ医認知症研修(5)
C	9_ 東京都酒講師認知症対応力向上研修 1 (6)
1	0_東京都看護師認知症対応力向上研修 2 (2)
ţ	送因崩者自立支援事業(西多摩郡)(4)
C	8_とうきょうオレンジドクター(1)

手続の内容に関するお聞合せ先については、各申請手続の「手続概要」に記載のお問合せ先へご連絡いただくか 「申請状況」の團面で対象の管理器号をクリックし、「お問合せ」をご利用ください。

システム操作に関するお問合せ先:東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスク 電子メール:support(at)email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp ※(at)を優に変えて送信してください。

④ 『「とうきょうオレンジドクター」認定申請』をクリックしてください。

	÷ (3)
> 06_80(入居希望者向け)都営住宅高齢者等ふれあい同居募集(1)	
> 07_東京都認知症介護研修(2)	
> 08_東京都かかりつけ医認知症研修(1)	
> 09_東京都看護師認知症対応力向上研修1(4)	
> 10_東京都看護師認知症対応力向上研修 2 (1)	
> 生活困窮者自立支援事業(西多摩郡)(8)	
> 12_とうきょうオレンジドクター(1)	
よくあるお問合せは <u>にちら</u> ※よくあるお問 合 せで解決できなかった方は、以下のお問合せ先へご連絡ください。	

手続の内容に関するお問合せ先については、各申請手続の「手続概要」に記載のお問合せ先へご連絡いただくか 「申請状況」の画面で対象の管理番号をクリックし、「お問合せ」をご利用ください。

⑤ 「手続に進む」をクリックしてください。

	÷ (3)
> 06_80(入居希望者向け)都営住宅高齢者等ふれあい同居募集(1)	
> 07_東京都認知症介護研修(2)	
> 08_東京都かかりつけ医認知症研修(1)	
> 09_東京都看護師認知症対応力向上研修1(4)	
> 10_東京都看護師認知症対応力向上研修2(1)	
> 生活困窮者自立支援事業(西多摩郡)(8)	
✓ 12_とうきょうオレンジドクター(1)	
▼ 「とうきょうオレンジドクター」認定申請	
手統に進む	

よくあるお問合せはこちら ※よくあるお問合せて解決できなかった方は、以下のお問合せ先へご連絡ください。 ⑥ 「初めてのご利用の方はこちらよりご登録ください。」をクリックしてください。



⑦ 利用規約およびプライバシーポリシーをご確認のうえ、問題がなければ「利用規約とプライバシーポリシー に同意してユーザ登録へ進む」をクリックしてください。

◆ 東京都 *	0942
東京都行政手続クラウド申請	
以下、利用規約とプライバシーボリシーに同意の上、ユーザ登録へお進みください。	
利用規約とプライバシーボリシーに同意してユーザ登録へ進む	
東京都行政手続クラウド申請ツール利用規約	í
1 利用規約の目的 東京部庁政手続クラウド申請ツール利用規約(以下「本規約」という。)は、東京部が所留する東京部庁政手続クラウド申請ツール(以下「本サービス」という。)を利用する場合に必要な事項を定めるもので 2 用語の定義 () 1 4 ビック理論を	す。
11 9 - こへら味着 本サービスを管理・保有している東京都デジタルサービス局のことをいいます。	
 (2) サービス運営者 本サービスを使用して、電子中語を受け付ける名周手続所管及び東京都から当該手続の中語受理等に係る委託を受けている団体のことをいいます。 (3) サービス保守事業者 	
プライバシーボリシー	i
1 個人情報の取扱い (1) サービス管理者及びサービス運営者は、個人情報保護防護法令・例規等に基づき、個人情報の保護を行います。サービス管理者及びサービス運営者は、個人情報保護防護法令・例規等で定める場合を除き、	

⑧ この画面が表示されましたら、「姓」「名」「メールアドレス」を入力し、「登録」をクリックしてください。

◆ 東京都
下記のフォームに入力し、「登録」を押してください。 metro.tokoyのドメインからののノールを受信できるように ご設定をお願いいたします、 メールアドレスはすべて小文字で登録されます。
【現在リクエストを処理できません。サイト管理者には知 らせてあります。】と表示されと聞合は、入力いただんい。 メールアドレスは最低にアカフントを開きたています。プス ワードがご不明の方は、ごちらから設定をお願いします。
▲ 注
▲ 名
アカウントをお持ちの方は <u>ごちら</u>
よくあるお問合せは <u>ごちら</u> ※よくあるお問合せて解決できなかった方は、以下のお問

⑨ ⑧にて登録したメールアドレスに、アカウント登録のメールがきましたら、メール内に記載のある URL をクリックしてください。

Sandbox: 【東京都電子申請】アカウント登録をお願いします 🔤 トレイメ			Ę
東京都行政手続クラウド申請ボータルサイト クロック・マーム (1997) (1	14:04 (0 分前)	☆	⊕ ←
東京都行政手続クラウド申請ツールのご利用ありがとうございます。 以下のURLにアクセスし、アカウント登録を完了させてください。			
https://e-applylokyopra1.sandbox.my.site.com/portal	her we have	建物	s-28.4X
※なめ、GEスIDアがワントを用いてロクインした方は、 既にアカウント登録が完了していますので、本メールは無視してください。			
ユーザ名:			
よろしくお願いいたします。			
ーーーーー 本メールは送信専用となっています。			
メールの内容に心当たりのない方は、東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスクまでお問合せください。 東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスク <u>support@email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp</u>			

② この画面が表示されましたら、青枠の要件に沿って、「新しいパスワード」および「新しいパスワードの確認」
 に同一の文字を入力し、「パスワードを設定」をクリックしてください。



⑪ これで、東京都行政手続クラウド申請への使用登録は完了です。

パスワードの登録が正常に完了すると、自動的に「東京都行政手続クラウド申請」にログインした状態にな り、ホーム画面に遷移します。

⑩で設定されたパスワードは以降のログインに使用しますので、大切に保管いただくようお願いいたします。

◆2. パスワードの再発行

① 「パスワードがご不明な方は再設定をお願いします。」をクリックしてください。

◆ 東京都
初めてのご利用の方はごちらよりご登録ください。
▲ 登録メールアドレス
● パスワード
ログイン
パスワードがご不明な「は再設定」お願いします。
※メールアドレスはすべて小文字で登録されています。
アカウントが一時的にロックされます。
時間をおいて、再度ログインをお試しください。
または次を使用してログイン:
gBiz GビズIDでログイン
GビズIDは、1つのID・パスワードで様々な行政サービス
にロクインできるリーヒスです。本人雑認書類なしで以 府・自治体の法人向けオンライン申請が可能です。
こちらでログインするにはあらかじめGビズ I Dの取得が

② 登録メールアドレスを入力し、「パスワード再設定メールを送付」をクリックしてください。

◆ 東京都
バスワードリセット
パスワードをお忘れの方は、 登録したメールアドレスを入力してください。
登録メールアドレス
バスワード再設定メールを送付
キャンセル
GビズIDアカウントを使用してログインされる方は、
本画面からはパスワードの再設定はできません。 GビズIDサイトのマイページから行ってください。
本画面からはパスワードの再設定はできません。 GビズIDサイトのマイページから行ってください。 よくあるお問合せは <u>こちら</u>
本画面からはパスワードの両股をはてきません。 CビズIDサイトのマイページから行ってください。 よくあるが開始させて知った方ら 営业よくあるお開始させて知った方は、以下のお開 合せたれて連絡ください。

③ 送信が完了したら、このような画面が表示されますので、②の画面で入力したメールアドレスの受信を 確認してください。

> パスワード設定メールを送信しました。 こ入かいただいたメールアドレス角に、 パスワード設まメールを送信しました。 ご確認の上、設定の美了をお願いいたします。

ログインできない場合は、以下の管理者に 連絡をお願いいたします。

よくあるお岡合せはごちら ※よくあるお岡合せて解決できなかった方は、以下のお岡 合せ先へご連絡ください。

手続の内容に関するお削合せ先については、各申請手続の 「手続概要」に記載のお開合せ先へご連続いただくか 「申請状況」の画面で対象の管理番号をクリックし、「お 関合せ」をご利用ください。

システム操作に関するお問合せ先:東京都行政手続クラウ ト申請ツールヘルブデスク 電子メール: support(at)email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp ※(at)を@に変えて送信してください。

Copyright (C) 2023 Tokyo Metropolitan Government. All Rights Reserved. ④ ②にて入力したメールアドレスに、パスワードリセットのメールが届きましたら、メール内に記載のある URL をクリックしてください。



⑤ この画面が表示されましたら、「パスワードのリセット」をクリックしてください。



⑥ この画面が表示されましたら、青枠の要件に沿って、「新しいパスワード」および「新しいパスワードの確認」 に同一の文字を入力し、「パスワードを設定」をクリックしてください。

◆ 東京都
パスワードを変更する
の新しいパスワードを入力 してください。少なくとも次のものを含めてください:
 12 又字以上 1 個以上の大文字 1 個以上の小文字 1 個以上の別文字 1 個以上の影響 1 個以上の影響
*新しいVスワード ・新しいVスワードの確認
バスワードを営史

⑦ これで、パスワードの再設定は完了です。

「東京都行政手続クラウド申請」のトップに移動しますので、本マニュアルの P6 「2.「とうきょうオレン ジドクター」の申請手順」①にお進みいただきますようお願いいたします。

◆3.「とうきょうオレンジドクター」の申請

① 「東京都行政手続クラウド申請」: <u>https://e-apply.metro.to</u>kyo.lg.jp/s/へアクセスしてください。



「手続を探す」をクリックしてください。

◆ 東京都 <u>ホーム</u> ご類見入力フォーム	
東京都行政手続クラウド申請	
> 01_地球温暖化対策(3)	
> 02_公圈管理(3)	

③ 「とうきょうオレンジドクター」をクリックしてください。

)様(仮称)(1)
▶_第一市街地整備事務所:「道路占用許可申請(副申書の交付)」・「工事施行(施工)承認申請(副申書の交付)」・「特殊車両通行許可申請」のオンライン(
Nりつけ医認知症研修(5)
翻認知症対応力向上研修1(6)
師認知症対応力向上研修 2 (2)
(支援事業(西多摩郡)(4)
レオレンジドクター(1)

④ 『「とうきょうオレンジドクター」認定申請』をクリックしてください。

\sim	20_00(20日10年日19177)[[20日1日18日日175191日1759] 2012日11日日1177][[20日1日18日日1759] 2012日11日日1177][[20日1日18日日1759]
> (06_90(イベント)都営住宅・都施行型都民住宅 各種申込(1)
> (07_保健医療局様(仮称)(1)
> (08_都市整備局_第一市街地整備事務所:「道路占用許可申請(副申書の交付)」・「工事施行(施工)承認申請(副申書の交付)」・「特殊車両递行許可申請」のオンライン(1)
> (08_東京都かかりつけ医認知症研修(5)
> (09_東京都看護師認知症対応力向上研修1(6)
> 1	0_ 東京都看護師認知症対応力向上研修 2 (2)
> 4	生活因窮者自立支援事業(西多摩部)(4)
~ (08 とうきょうオレンジドクター(1)
>	「とうきょうオレンジドクター」認定申請
-	

※よくあるお間合せで解決てきなかった方は、以下のお聞合せ先へご連絡ください。
手続の内容に同するお問合せ先については、各申請手続の「手続成要」に記載のお問合せ先へご連絡いただくか 「申請状況」の画面で対象の管理器号をクリックし、「お問合せ」をご利用ください。
>フラレーになった。

システム操作に関するお問合せ先:東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスク 電子メール:support(at)email.e-apply.metro.tokyo.lgjp ※(at)を優に変えて送信してください。

⑤ 「手続に進む」をクリックしてください。

>	06_90(イベント)都営住宅・都施行型都民住宅 各種申込(1)
>	07_保健医療局様(仮称)(1)
>	08_都市整備局_第一市街地整備事務所:「道路占用許可申請(副申書の交付)」・「工事施行(施工)承認申請(副申書の交付)」・「特殊車両通行許可申請」のオンライン(1)
>	08_東京都かかりつけ医認知症研修(5)
>	09_東京都看護師認知症対応力向上研修1(6)
>	10_東京都看護師認知症対応力向上研修2(2)
>	生活因癖者自立支援事業(西多摩部)(4)
~	08_とうきょうオレンジドクター(1)
`	- 「とうきょうオレンジドクター」認定申請
	手載に進む
	よくあるお園会せはごちら

⑥ 「登録メールアドレス」および「パスワード」を入力し、「ログイン」をクリックしてください。



 「手続内容」および「各種条件」をご確認のうえ、「内容・条件を確認しました。」にチェックを入れ、「次へ」 をクリックしてください。

◆ 東京都			*
東京都行政手続ク	ラウド申請		
手続を選ぶ 申請状況			
手続の選択・申請			
概要	入力	確認	完了
日 手続概要 「とうきょうオレンジドクター」認定申請			
手続内容			
各種条件			
内容・条件を確認しました。			
戻る			灰へ

⑧ この画面が表示されましたら、必要事項を入力してください。(全ての項目に入力する必要があります。) なお、入力例は次のページ⑨に記載しております。

東京都 <u>*</u>		
東京都行政手続クラウド申請		
続を選ぶ 申請伏況		
手続の選択・申請		
	確認	完了
「とうきょうオレンジドクター」認定申請		
* 回義書を決切包括支援ヤンターと交わしている。		*は入力が必須の項目です
* (1) 認知症サポート医 氏名 (姓と名の間は必ず全角1文字立ける)		
 (例:東京 太郎) (2) 認知症サポート医 氏名(フリガナ)(姓と名の間は必ず全角1文字空ける) 		
(例:トウキョウ タロウ)		
 (3) 認知症サポート医 生年月日 		

⑨ 例や注意書きをご確認のうえ、入力してください。(「認知症サポート医取得年」以外の全項目に入力する必要があります。)入力が完了しましたら、一番下の「次へ」をクリックしてください。

×	ر (۲	確認	売了
「とうきょうオレンジドクター」認定明	3 清		
			*は入力が必須の項目です
✓ 同意書を地域包括支援センターと交わしている	D.		
(1) 認知症サポート医 氏名 (注と名の間は必り至) 日本 花子	肖1父子至 (7つ)		
(例:東京 太郎)			
(2)認知症サポート医 氏名(フリガナ)(姓と名)	の間は必ず全角 1 文字空ける)		
ニホン ハナコ			
例:トウキョウ タロウ)			
(3) 認知症サポート医 生年月日			
1975/06/20 接入力または右端のカレンダーより入力してくだ	さい。 (例:1960/01/23)		
(4)認知症サポート医 電話番号			
03-0000-0000			
イフン(・)込みで12桁または13桁で入力してくカ	そさい(例:999-9999-9999、9999-99-9999など)		
(5)認知症サポート医 メールアドレス			
est@test.co.jp			
角英数字にて記載をお願いいたします。			
5) 認知症サポート医取得年(西層を4桁の数字で記	載してください)		
2010			
99) 2015			
 (7) 勤務する医療機関の名称 (7) 売売 			
○×△衲阮			
(8) 主たる診療科			
心療内科			
(9)勤務する医療機関の所在地(区市町村名)			
千代田区			•
(10) 勤務する医療機関の所在地 (丁目字番地)			
テスト1-2-3			
数字半角(例:西新宿2-8-1)			
(11) 勤務する医療機関の所在地を所管する地区医院	师会		
1千代田区医師会			•
✔ 【認定要件①】ア 認知症診療歴を5年以上を	目している。		
【認定要件②】イ ブルダウンの(ア)または(イ)(の実績を有している。		
(ア)と(イ)ともに実績を有している。			•
✔【認定要件③】ウ 令和4年4月1日から認定申	睛を行うまでの間に認知症支援推進センターが実施する認	知症サポート医等フォローアップ研修を3回以上修了している。	
✓【認定要件④-1】エ 都内の地域包括支援セン	ンターとの合意書を取り交わしている。		
【認定要件④-2】エ 合意書を取り交わした都内の地	或包括支援センターの名称		
●▲■地域包括支援センター××			
復数の地域包括支援センターと合意書を交わして	いる場合は、複数記載してください。		
 【認定要件⑤】オ 都が行う調査(※1)にま ※1)都が行う調査については、手続き概要から 	らいて、すべてに対応可能または参加可能と回答し、かつ2 ご確認ください。	込表に同意している。	
 【認定要件⑤】暴力団員等(※2)に該当した ※2)「暴力団員等」とは、東京都暴力団排除条 	よい。 例(平成23年東京都条例第54号。)第2条第3号に規定する	5暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団脚係者をいう。	
【認定に係る同意②】「認定証の返納」についの(a)~(b)に該当する場合に、東京都に速う。	いて、下記のとおり確認し同意する。 やかいに認定証を返納する。 (a) 都外の医液機関等に異動	する等の事由より、「とうきょうオレンジドクター」の活動を組	は続できなくなったとき。 (b)認定を取り消されたと
8			一時保存 次へ

※(3)認知症サポート医 生年月日 について

右端のマークをクリックしていただくと、カレンダーが表示されますので、

青色の部分で 年 を、緑色の部分で 月 を選択し、生年月日を入力してください。

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·)	5月		•	2024 🛟
- 「とうきょうオレンジドクター」認定申請	Β	月	火	水	*	200
	 28	29	30	1	2	2007
☑ 同意書を地域包括支援センターと交わしている。	5	6	7	8	9	2009
(1) 認知症サポート医 氏名 (姓と名の間は必ず全角1文字空ける)	 12	13	14	15	16	2012
都医 花子						2014
(例:東京 太郎)	19	20	21	22	23	2015
(2) 認知症サポート医 氏名(フリガナ)(姓と名の闇は必ず全角1文字空ける)	26	27	28	29	30	2017
NY JUTA						2019
(例:トウキョウ タロウ)	2	3	4	D	0	2021
(3) 認知症サポート医 生年月日				今日		2022
						2024
入力が必須の項目です						
直接入力または右端のカレンダーより入力してください。(例:1960/01/23)						

⑩ ⑨で入力された内容が表示されますので、内容に誤りがなければ、チェックを入れ、「申請を行う」を クリックしてください。

修正を行う場合には、ページ左下の「戻る」ボタンから戻ってください。

* 🖌 同意書を地域包括支援センターと交わしている。		
 (1)認知症サポート医氏名(姓と名の間は必ず全角1文字空に 	ta)	
(例:東京 入即)		
	2月1文字空ける)	
(例:トウキョウ タロウ)		
 (3)認知症サポート医 4年月日 		
1975/06/20		i
直接入力または右端のカレンダーより入力してください。(例	: 1960/01/23)	
• (4) 認知症サポート医 電話番号		
03-0000-0000		
ハイノン (-) 込みで12桁または13桁で入力してくたさい(例	: 999-9999-9999, 9999-99-999972C)	
・ (5) 認知症サポート医 メールアドレス		
test@test.co.jp		
(6) 認知症サポート医取得年(西暦を4桁の数字で記載してくた) 2010		
(例)2015		
・(7) 勤務する医療機関の名称		
○×△病院		
* (8) 主たる診療科		
心療内科		
 (9) 勤務する医療機関の所在地(区市町村名) 		
		•
・(10)新政する医療機関の新た物(丁甲字兼物)		
FZ1-2-3		
※数字半角(例:西新宿2-8-1)		
* (11)勤務する医療機関の所在地を所管する地区医師会		
1千代田区医師会		•
* ✔ 【認定要件①】ア 認知症診療歴を5年以上有している。		
・【認定要件②】イ ブルダウンの(ア)または(イ)の実績を有し	Jている。	
(ア)と(イ)ともに実績を有している。		•
* ✔ 【認定要件③】ウ 令和4年4月1日から認定申請を行うま	こでの闇に認知症支援推進センターが実施する認知症サポート医等フォローアップ研修を 3 回以上修了している。	
* ✔ 【認定要件④-1】エ 都内の地域包括支援センターとの名	合意書を取り交わしている。	
・【認定要件④-2】エ 合意書を取り交わした都内の地域包括支援も	マンターの名称	
●▲■地域包括支援センター××		
※複数の地域包括支援センターと合意書を交わしている場合は	、複数記載してください。	
・✓【認定要件⑤】オ 都が行う調査(※1)において、すい(※1)都が行う調査については、手続き概要からご確認くた	べてに対応可能または参加可能と回答し、かつ公表に同意している。 ^E さい。	
* ✔ 【認定要件⑥】暴力団員等(※2)に該当しない。		
(※2)「暴力団員等」とは、東京都暴力団排除条例(平成2	3年東京都条例第54号。)第2条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者をいう。	
* ✔ 【認定に係る同意②】「認定証の返納」について、下記	のとおり確認し同意する。	
次の (a) ~ (b) に該当する場合に、東京都に速やかに認定 き。	「証を返溯する。 (a) 都外の医療機関寺に異動する寺の争田より、「とうきょうオレンシトクター」の活動を継続できなくなったとき。 (b) 認定を取り消された	E
* 🛃 入力内容を確認しました。	太人確認が必要が毛油け 【大人確認を行う】ボカンが薬ニナりすす 大人確認を在物化 中球を行うマンが	~==7
	インションションションションションションションションションションションションション	(CA)
戻る	申請范	行う
	由請が確定すると、由請老様側から取消ができません。	
	確定する前に十分確認いただくよう、お願いいたします。	

⑪ この画面が表示されましたら、「とうきょうオレンジドクター」の申請手続は完了です。

承認完了までお待ちくださいませ。

また、管理番号につきまして、お問い合わせをいただく場合にお伝えいただけますとスムーズに対応ができ ますので、ご協力をお願いいたします。

◆ 東京都	π− Δ					*	r,
東京都行	う 政手続ク	ラウド申請					ĸ
手続を選ぶ 申請状況							
手続の選択・申請							
	~ >	×.	\rangle	×	\rangle	完了	
✓ 申請完了							
		管: A00 お問い合わせは上記番号をお	理番号 SGえいただけるとスムーズで	cə,			

また、完了後には登録メールアドレスに対して、受付完了をお知らせするメールが自動送信されます。 このメールには、提出内容の詳細を確認するためのページへの URL リンクが記載されています。 提出内容及び進捗状況を確認する際にご利用ください。

Sandbox: 【東京都電子申請】申請を受け付けました 愛信トレイ× 東京都行政手続クラウド申請していた。「モニーター」の「シーム」というないで、「モニーター」の「シーム」というない。 17:01 (4 分前) 🛛 🛨 🙂 To 自分 🔻 様 ご利用ありがとうございます。電子申請を受け付けました。 管理番号 : 手続名 : 「とうきょうオレンジドクター」認定申請 詳細を確認するにはhttps://e-apply--tokyopra1 よろしくお願いいたします。 本メールは送信専用となっています。 メールの内容に心当たりのない方は、東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスクまでお問合せください。 東京都行政手続クラウド申請ツールヘルプデスク support@email.e-apply.metro.tokyo.lg.jp

以上で申請手続きは完了です。