

### 1. 4 異動情報と訂正連絡票の作成方法

事業所異動情報は、国保連合会が介護給付費請求の審査支払を行うために提供する情報である。国保連合会は、都道府県から提供された異動情報を異動年月日の順番に積み上げることにより、審査支払処理において、サービス提供月の事業所の基準等を参照する。

	異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	..	
①	4/1	1:新規	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 4月、5月の情報として取扱う
②	6/1	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 6月の情報として取扱う
③	7/3	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 7月、8月の情報として取扱う
④	9/15	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 9月以降の情報として取扱う

また、訂正連絡票は、既に国保連合会に提供した異動情報を訂正する場合に作成する。異動情報と訂正連絡票提出後の国保連合会におけるデータの状態は以下のようになる。

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
都道府県にて作成された異動情報		①		②	③		④	
国保連合会における異動情報の状態			①		②	③		④
パターン1	5月に ①→Iに訂正		I					
	国保連合会における異動情報の状態		①→I					
パターン2	7月に ①→I、②→IIに訂正				I II			
	国保連合会における異動情報の状態		①→I		②→II			
パターン3	8月に ①→I、②→II ③→IIIに訂正					I II III		
	国保連合会における異動情報の状態		①→I		②→II	③→III		
パターン4	10月に6月の異動情報を追加							⑤
	国保連合会における異動情報の状態		①	⑤	②	③		④

### 1. 4. 1 異動情報の作成方法

#### (1) 異動情報作成のタイミング

異動情報は、事業所の新規指定等により新たにデータを登録した場合または提供するサービスの追加・変更等が生じた場合に作成し、国保連合会に提出する。

なお、1事業所の情報について、同一月内に2回以上の変更があり、変更する項目が異なる場合は、複数の変更を1つの異動情報とすることも可能とする(異動情報の情報交換媒体については「1. 2 インタフェース一覧」を参照)。

・9月10日に事業を休止し、9月25日に再開した場合の例

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業休止日	事業再開日	..
9/10	1470000010	〇〇事業所	..	9/10		..
変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業休止日	事業再開日	..
9/25	1470000010	〇〇事業所	..		9/25	..

都道府県の  
事業所情報



月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業休止日	事業再開日	..
9/30	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	9/10	9/25	..

異動情報

また、同一日に複数回変更を行った場合には、複数の変更を1つの異動情報にまとめることとする。1事業所で同一異動年月日のデータが複数存在する場合、2番目以降のデータはエラーとなり国保連合会のシステムには取り込まれない。

・9月10日に指定サービスを追加し、同日に事業所名称の変更した場合の例

①	登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
	9/10	1470000010	〇〇事業所	..	9/10	訪問介護	..
②	変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
	9/10	1470000010	△△事業所	..	9/10	訪問介護	..

都道府県の  
事業所情報



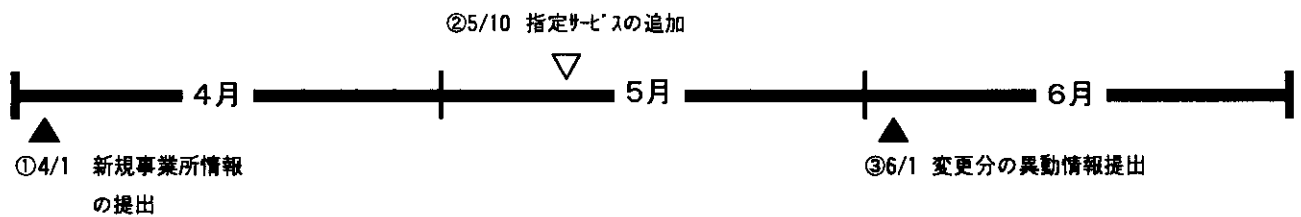
月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
9/10	2:変更	01	1470000010	..	△△事業所	9/10	訪問介護	..

①、②の変更を1つにまとめた異動情報を作成する。

(別々に作成した場合、②の変更による異動情報はエラーとなる。)

## (2) 異動情報の作成例



### ①事業所異動情報新規作成

- ・都道府県にて3月10日に指定された事業所について異動情報を作成
- ・4月1日に国保連合会へ提出

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

← 基本情報レコード

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	〇〇事業所	3/10	訪問介護	..

← サービス情報レコード

### ②事業所情報の変更

- ・事業所が提供するサービスの指定により、都道府県の事業所情報に追加

登録日	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1470000010	..	〇〇事業所	3/10	訪問介護	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	1470000010	..	〇〇事業所	5/10	訪問入浴	..

← 訪問入浴サービスを追加

### ③変更分の事業所異動情報作成

- ・都道府県にて5月10日に追加された指定サービスについて異動情報を作成
- ・6月1日に国保連合会へ提出
- ・変更がない事業所の情報については異動情報を作成しない

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	5/10	訪問入浴	..

← サービス情報レコードのみ作成

## 1. 4. 2 訂正連絡票の作成方法

### (1) 訂正連絡票作成のタイミング

訂正連絡票は、過去に遡り既に国保連合会に提出したものと同一異動年月日のデータを置き換えまたは削除する場合に作成し、提出する。

なお、対象となるデータが複数存在する場合には、対象データ全ての訂正連絡票を作成する（訂正連絡票の情報交換媒体については「1. 2 インタフェース一覧」を参照）。

・4月1日に指定された事業所の名称を、5月15日に「〇〇事業所」から「△△事業所」に訂正した場合の例

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	〇〇事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更前の情報



変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
5/15	1470000010	△△事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更後の情報

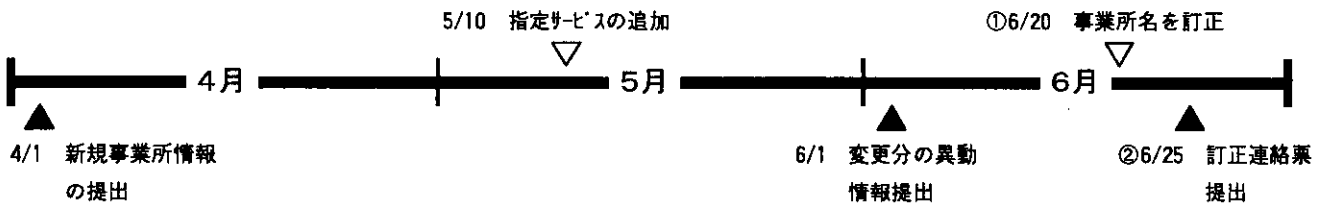


訂正連絡票を作成

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日			
1470000010	修正	4/1	5/15			
事業所名称	住所	電話番号	事業開始日	サービス種類	..	
△△事業所					..	

← 訂正連絡票

(2) 訂正連絡票の作成例



①事業所情報の訂正

- ・4月1日に提出した異動情報について、事業所名称に誤りがあり、6月20日に都道府県にて事業所名称を訂正

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	〇〇事業所	..	4/1	訪問介護	..

↓

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
6/20	1470000010	△△事業所	..	4/1	訪問介護	..

②提出済みの異動情報に対する訂正連絡票を作成

- ・4月1日に提出した異動情報と6月1日に提出した異動情報に対して訂正連絡票を作成
- ・6月25日に国保連合会へ提出
- ・訂正連絡票には訂正する項目のみを記入するが、キー項目(事業所番号・異動年月日・訂正区分・訂正年月日)については省略せずに必ず記入する

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
1470000010	修正	3/10	6/20

事業所名称	住所	電話番号
△△事業所		

事業開始日	サービス種類	..
		..

← 4/1 提出分の訂正

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
1470000010	修正	5/10	6/20

事業所名称	住所	電話番号
△△事業所		

事業開始日	サービス種類	..
		..

← 6/1 提出分の訂正

## 1. 5 帳票イメージ

### 介護保険 事業所情報異動連絡票 (例)

平成 年 月 日 ( 頁)

( 基本 情 報 )

都道府県名

事業所番号		異動区分	1:新規 2:変更 3:終了	事由		異動年月日	平成		年		月		日
-------	--	------	----------------	----	--	-------	----	--	---	--	---	--	---

#### 申請(開設)者

氏 名											電話番号				
											FAX番号				
住 所															

#### 代表者

氏 名											職 名			
住 所														

法人種別		事業所区分	1:指定 2:基準該当 3:相当 4:その他	市町村番号		地域区分	
------	--	-------	------------------------	-------	--	------	--

# 介護保険 事業所情報異動連絡票 (例)

(サービス情報)

平成 年 月 日 ( 頁)

都道府県名

事業所番号	
サービス種類	

異動区分	1:新規 2:変更 3:終了
------	----------------

事由	
----	--

異動年月日	平成		年		月		日
-------	----	--	---	--	---	--	---

**管理者**

氏名													
住所													

事業開始年月日	平成		年		月		日
事業休止年月日	平成		年		月		日
事業廃止年月日	平成		年		月		日
事業再開年月日	平成		年		月		日

**事業所**

氏名													
住所													

基準該当							
登録保険者番号							
受領委任	1:なし			2:あり			
サービス費比率							
登録開始年月日	平成		年		月		日
登録終了年月日	平成		年		月		日

生活保護の指定	1:なし 2:あり
---------	-----------



介護保険 事業所情報異動連絡票 (例)

平成 年 月 日 ( 頁)

(サービス情報-加算要件)

都道府県名

事業所番号 異動区分 1:新規 2:変更 3:終了 事由 異動年月日 平成 年 月 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等(複数選択可). Rows include services like 訪問介護, 訪問看護, 通所介護, etc., with corresponding facility types and personnel configurations.

# 介護保険 事業所情報訂正連絡票 (例)

平成 年 月 日 ( 頁)

## ( 基本 情 報 )

都道府県名

事業所番号	
-------	--

訂正区分	2:修正 3:削除
------	-----------

事由	
----	--

異動年月日	平成	年	月	日
訂正年月日	平成	年	月	日

### 申請(開設)者

氏 名		電話番号	
		FAX番号	
住 所			

### 代表者

氏 名		職 名
住 所		

法人種別		事業所区分	1:指定 2:基準該当 3:相当 4:その他	市町村番号		地域区分	
------	--	-------	------------------------	-------	--	------	--

### 介護保険 事業所情報訂正連絡票 (例)

(サービス情報)

平成 年 月 日 ( 頁)

都道府県名

事業所番号	
サービス種類	

訂正区分	2:修正 3:削除
------	-----------

事由	
----	--

異動年月日	平成		年		月		日
訂正年月日	平成		年		月		日

#### 管理者

氏名										
住所										

事業開始年月日	平成		年		月		日
事業休止年月日	平成		年		月		日
事業廃止年月日	平成		年		月		日
事業再開年月日	平成		年		月		日

#### 事業所

氏名											
住所											
電話番号						FAX番号					

基準該当							
登録保険者番号							
受領委任	1:なし			2:あり			
サービス費比率							
登録開始年月日	平成		年		月		日
登録終了年月日	平成		年		月		日
生活保護の指定	1:なし 2:あり						