

保険者→国保連

介護保険 市町村固有情報異動連絡票(例)

平成13年 5月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	13	04	01

異動区分	
①	新規
2	変更

異動事由	
0	1

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	13	04	01				

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護										居宅支援			
	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		居宅支援	居宅支援		
訪問通所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
短期入所			○			○			○			○		○

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護										居宅支援			
	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		居宅支援	居宅支援		
訪問介護		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
訪問入浴介護		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
訪問看護		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
訪問リハビリ		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
通所介護		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
通所リハビリ		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○
福祉用具貸与		○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○

[基準該当サービス費比率]

種類	比率		
訪問介護	8	5	
訪問入浴介護	8	5	
通所介護	8	5	
短期入所生活	1	0	0
福祉用具貸与	8	5	
居宅支援	1	0	0

保険者→国保連

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票(例)

平成13年 6月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号
1 2 3 4 X X

異動年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 4 0 1

訂正年月日
年号 年 月 日
平成 1 3 0 5 2 0

訂正区分
②修正 3:削除

異動事由

有効開始年月日	有効終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日
平成 1 3 0 4 0 1	

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所						
短期入所						△

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						△△△
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

国保連→保険者

介護保険 市町村固有情報更新結果 (例)

平成13年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1234XX	平成13年04月01日	1		

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
01	平成13年04月01日	

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇
短期入所	〇	〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問入浴介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問看護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
通所介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
通所リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
福祉用具貸与	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

介護保険 市町村固有情報（例）

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1234XX	平成13年04月01日	1	

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
01	平成13年04月01日	

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問通所	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇
短期入所	〇	〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問入浴介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問看護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
訪問リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
通所介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
通所リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
福祉用具貸与	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

保険者→国保連

介護保険 広域連合情報異動連絡票(例)

平成12年 5月 1日 (1頁)

保険者名
<input type="checkbox"/> 広域連合

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	12	04	01

異動区分	
<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更

異動事由	
0	1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1231XX	XX県〇市	平成	12	04	01				
1233XX	XX県〇×市	平成	12	04	01				
1235XX	XX県××市	平成	12	04	01				
1237XX	XX県〇〇×市	平成	12	04	01				
1239XX	XX県×〇〇市	平成	12	04	01				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1232XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1234XX	XX県×〇市	平成	12	04	01				
1236XX	XX県〇〇市	平成	12	04	01				
1238XX	XX県〇×〇市	平成	12	04	01				

保険者→国保連

介護保険 広域連合情報訂正連絡票(例)

平成12年 6月 1日 (1頁)

保険者名
<input type="checkbox"/> 広域連合

保険者番号
1 2 8 0 X X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	12	04	01

訂正年月日			
年号	年	月	日
平成	12	05	20

訂正区分
②修正 3:削除

異動事由	
0	1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1 2 3 7 X X	XX県〇〇×市	平成	12	04	30				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

国保連→保険者

介護保険 広域連合情報更新結果 (例)

平成12年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
<input type="checkbox"/> 広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1280XX	平成12年04月01日	1		

異動事由
01

[構成市町村情報]

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

介護保険 広域連合情報 (例)

保険者名
<input type="checkbox"/> 広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年04月01日	1	

異動事由
01

[構成市町村情報]

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

市町村番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

保険者→国保連

介護保険 行政区情報異動連絡票 (例)

平成12年 5月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日					
年号	年	月	日		
平成	12	04	01		

異動区分	
①:新規	2:変更

異動事由	
0	1

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1231XX	XX県〇市	平成	12	04	01				
1233XX	XX県〇×市	平成	12	04	01				
1235XX	XX県××市	平成	12	04	01				
1237XX	XX県〇〇×市	平成	12	04	01				
1239XX	XX県×〇〇市	平成	12	04	01				

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1232XX	XX県×市	平成	12	04	01				
1234XX	XX県×〇市	平成	12	04	01				
1236XX	XX県〇〇市	平成	12	04	01				
1238XX	XX県〇×〇市	平成	12	04	01				

保険者→国保連

介護保険 行政区情報訂正連絡票 (例)

平成12年 6月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日				
年号	年	月	日	
平成	12	04	01	

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	12	05	20	

訂正区分
②:修正 3:削除

異動事由	

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1237XX	XX県〇〇市	平成	12	04	30				

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

国保連→保険者

介護保険 行政区情報更新結果 (例)

平成12年06月01日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号
1280XX

異動年月日
平成12年04月01日

異動区分
1

訂正年月日

訂正区分

異動事由
01

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	

介護保険 行政区情報 (例)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年04月01日	1	

異動事由
01

[行政区情報]

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年04月01日	
1233XX	平成12年04月01日	
1235XX	平成12年04月01日	
1237XX	平成12年04月01日	
1239XX	平成12年04月01日	

行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年04月01日	
1234XX	平成12年04月01日	
1236XX	平成12年04月01日	
1238XX	平成12年04月01日	