

共同処理用受給者訂正連絡票

保険者名
××市

証記載 保険者番号	1	2	3	4	X	X				
被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X

訂正区分	2:修正 3:削除
------	-----------

異動年月日	平成	1	3	年	0	4	月	0	1	日
訂正年月日	平成	1	3	年	0	5	月	0	1	日

基本情報

氏名													電話番号	0	1	2	-	3	4	5	-	9	9	X	X									
住所	1	2	3	-	4	5	X	X	マ	ル	マ	ル	ケ	ン	ハ	ッ	ハ	ッ	シ	カ	ク	シ	カ	ク	3	-	2	-	1					
					県	×	×	市						3	-	2	-	1																
											帳票出力順序コード																							

償還払給付額管理処理情報

保険給付の一時差止																								
開始年月日	平成		年		月		日	区分										対象サービス						
終了年月日	平成		年		月		日	1:非対象 2:一部サービス対象 3:全サービス対象										種類コード						

高額介護サービス費支給処理情報

世帯主被保険者番号 (世帯集約番号)												
世帯所得区分	1:低所得者等以外 2:市町村民税世帯非課税者等 3:生活保護											
所得区分	1:低所得者以外 2:市町村民税非課税者等 3:生活保護											
老齢福祉年金受給の有無	1:受給無し 2:受給有り											

共同処理用受給者情報更新結果

平成 13 年 06 月 01 日

1 頁

保険者名
××市

証記載 保険者番号	1234XX
被保険者番号	12345678XX

異動区分	1	異動事由	01
訂正区分			

異動年月日	平成	13	年	04	月	01	日
訂正年月日	平成		年		月		日

基本情報

氏名	介護 太郎					電話番号	023-456-78XX					
住所	999	-	9999	マルマルケンパ ツバ ツシヤカクサカク1-2-3							帳票出力順序コード	111
	県××市 1 - 2 - 3											

償還払給付額管理処理情報

保険給付の一時差止												
開始年月日	平成	12	年		月		日	区分	対象サービス 種類コード			
終了年月日	平成	13	年	××	月	××	日	1				

高額介護サービス費支給処理情報

世帯主被保険者番号 (世帯集約番号)	12345678XX
世帯所得区分	1
所得区分	1
老齢福祉年金受給の有無	1

共同処理用受給者情報

平成 13 年 06 月 01 日 1 頁

保険者名
××市

証記載 保険者番号	1234XX
被保険者番号	12345678XX

異動区分	1	異動事由	01
------	---	------	----

異動年月日	平成	13	年	04	月	01	日
訂正年月日	平成		年		月		日

基本情報

氏名	介護 太郎					電話番号	023-456-78XX					
住所	999	-	9999	マルマルケンパ ツバ ツシヤカクサカク1-2-3							帳票出力順序コード	111
	県××市 1 - 2 - 3											

償還払給付額管理処理情報

保険給付の一時差止												
開始年月日	平成	12	年		月		日	区分	対象サービス 種類コード			
終了年月日	平成	13	年	××	月	××	日	1				

高額介護サービス費支給処理情報

世帯主被保険者番号 (世帯集約番号)	12345678XX
世帯所得区分	1
所得区分	1
老齢福祉年金受給の有無	1

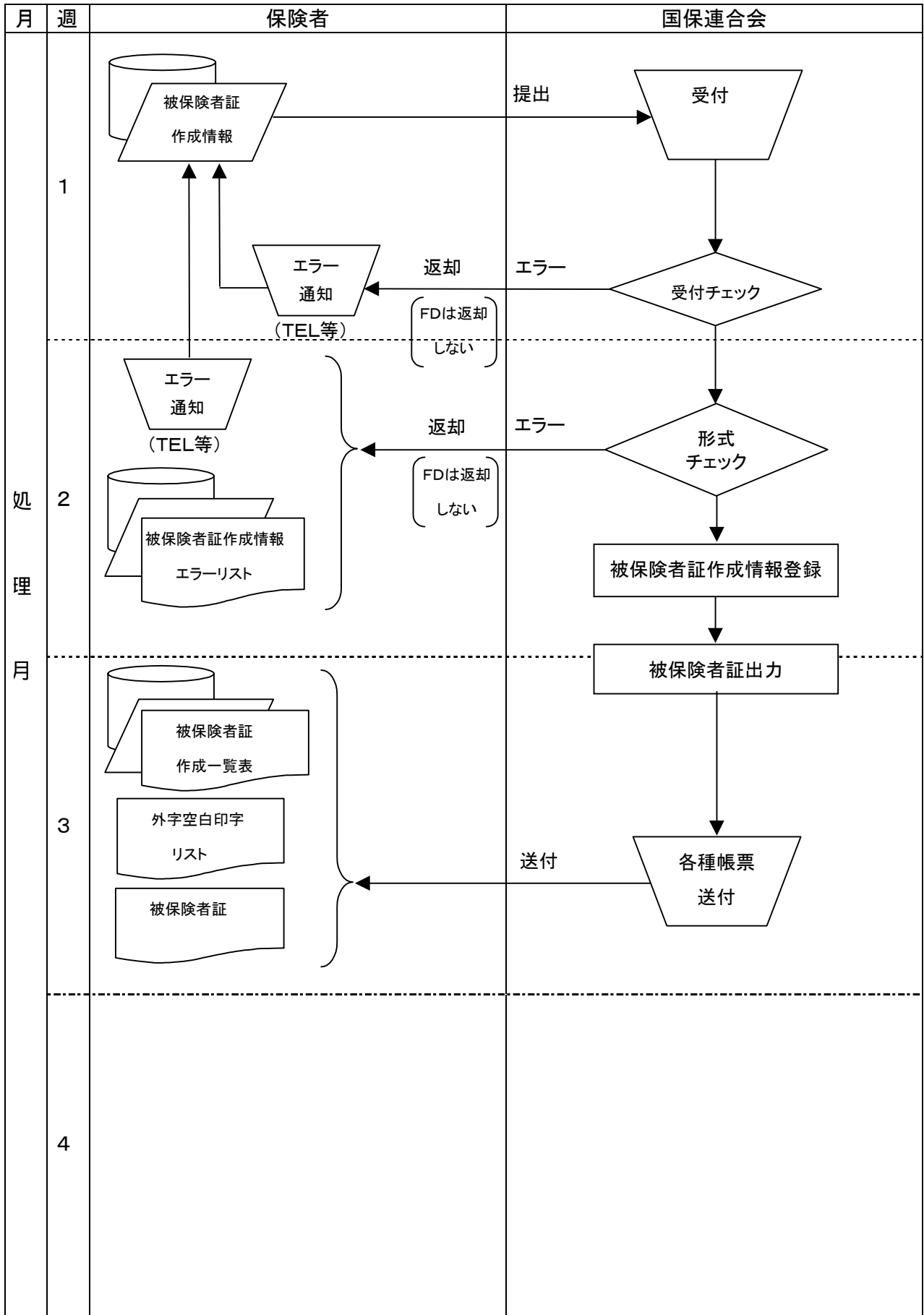
4 資格系（付帯業務）保険者事務共同処理業務

4.1 受け渡し概要図

4.1.1 被保険者証作成情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は国保連合会へ「被保険者証作成情報」を提出し、「被保険者証」の発行を依頼する。</p> <p>4. 保険者は、受付チェック、形式チェックでエラーとなった場合、誤りを修正した後、再度提出する。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた「被保険者証作成情報」の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。</p> <p>3. 受け付けた「被保険者証作成情報」の形式チェックを実施し、形式チェックでエラーを発見した場合、保険者へ「被保険者証作成エラーリスト情報」によりエラーを通知する。</p> <p>5. 受け付けた「被保険者証作成情報」の登録を行う。</p> <p>6. 被保険者証出力処理を実行し「被保険者証」等の出力を行う。</p> <p>7. 「被保険者証」、「被保険者証作成一覧表情報」、「外字空白印字リスト」を送付する。</p>
備考	

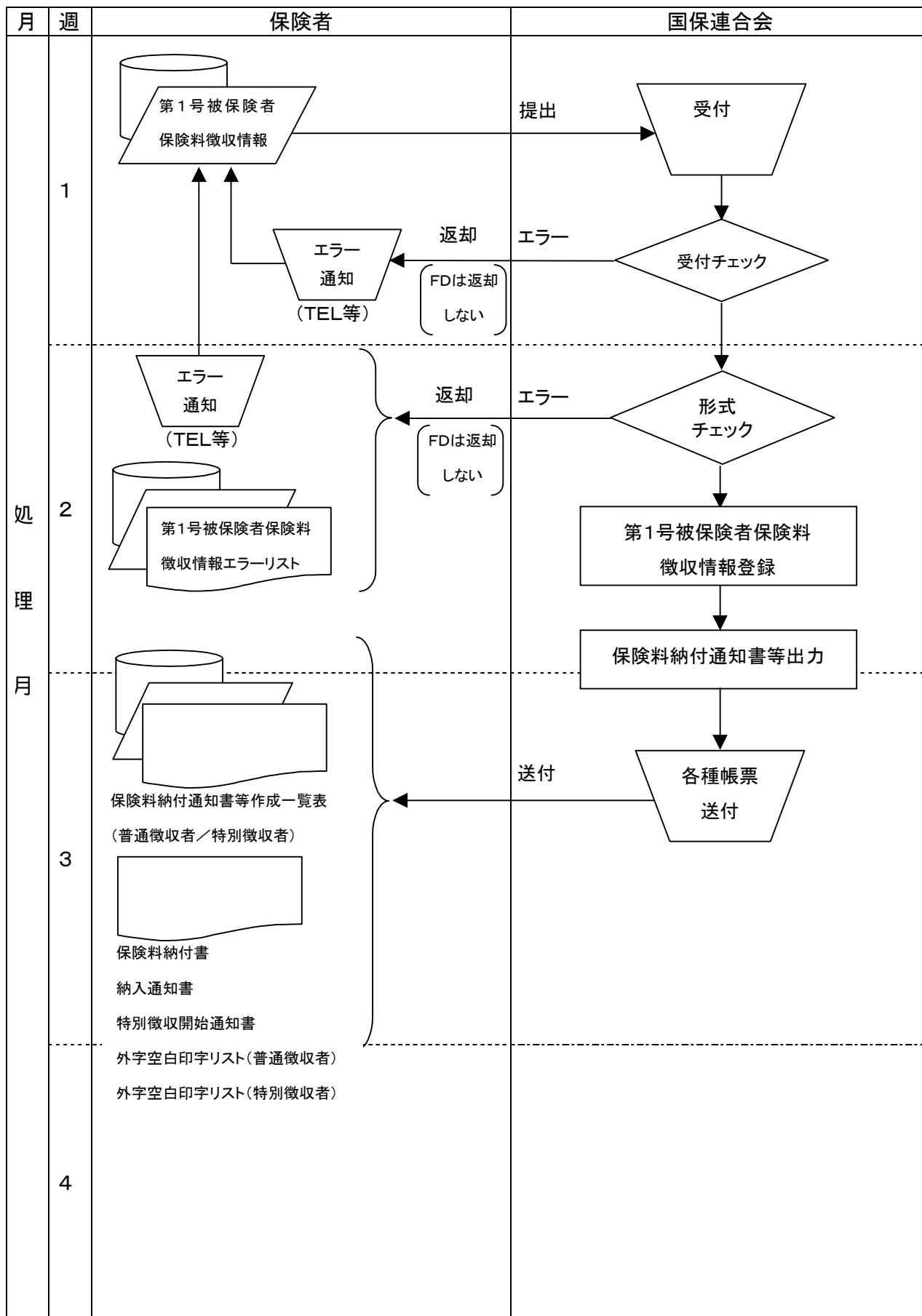
被保険者証作成情報受け渡し概要図



4.1.2 第1号被保険者保険料徴収情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は国保連合会へ「第1号被保険者保険料徴収情報」を提出し、「保険料納付書」等の発行を依頼する。</p> <p>4. 保険者は、受付チェック、形式チェックでエラーとなった場合、誤りを修正した後、再度提出する。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた「第1号被保険者保険料徴収情報」の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。</p> <p>3. 受け付けた「第1号被保険者保険料徴収情報」の形式チェックを実施し、形式チェックエラーを発見した場合、保険者へ「第1号被保険者保険料徴収エラーリスト情報」によりエラーを通知する。</p> <p>5. 受け付けた「第1号被保険者保険料徴収情報」の登録を行う。</p> <p>6. 保険料納付通知書等出力処理を実行し「保険料納付書」等の出力を行う。</p> <p>7. 出力した以下の帳票を送付する。 <ul style="list-style-type: none"> ・保険料納付通知書等作成一覧表(普通徴収者) ・保険料納付通知書等作成一覧表(特別徴収者) ・保険料納付書 ・納入通知書 ・特別徴収開始通知書 ・外字空白印字リスト(普通徴収者) ・外字空白印字リスト(特別徴収者) </p>
<p>備考</p>	

第1号被保険者保険料徴収情報受け渡し概要図



4 . 1 . 3 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報受け渡し概要

<このページは削除しました>

<このページは削除しました>

4.2 インタフェース一覧

4.2.1 被保険者証作成情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	4111	被保険者証作成情報（共通部）	被保険者証の作成情報	保険者 国保連合会	月次	伝送 磁気
(2)	4121	被保険者証作成情報（明細部）	被保険者証の作成情報	保険者 国保連合会	月次	伝送 磁気

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
被保険者証	被保険者証作成情報（共通部）	○	○	×
	被保険者証作成情報（明細部）	○	○	×

○ … 必須、× … 不要

4.2.2 第1号被保険者保険料徴収情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	4411	第1号被保険者保険料徴収情報 （共通部）	保険料納付書等の作成情報	保険者 国保連合会	月次	伝送 磁気
(2)	4421	第1号被保険者保険料徴収情報 （明細部）	保険料納付書等の作成情報	保険者 国保連合会	月次	伝送 磁気

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
第1号被保険者保険料徴収	第1号被保険者保険料徴収情報 （共通部）	○	○	×
	第1号被保険者保険料徴収情報 （明細部）	○	○	×

○ … 必須、× … 不要

4 . 2 . 3 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報（入力情報）

<このページは削除しました>

4.2.4 被保険者証作成情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	4211	被保険者証作成一 覧表情報	被保険者証の一覧表	国保連 合会 保険者	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(2)	4141	介護保険被保険者 証情報	被保険者証	国保連 合会 保険者	月次	帳票		専用紙 A 4 ヨコ
(3)	4911	外字空白印字リス ト（被保険者証） 情報	外字を含む被保険者証の 一覧表	国保連 合会 保険者	月次	帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(4)	4311	被保険者証作成情 報エラーリスト情 報	被保険者証作成情報のエ ラー分のリスト	国保連 合会 保険者	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A 4 ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	
被保険者証 作成	被保険者証作成一覧表	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護保険被保険者証		帳票返却	
	外字空白印字リスト（被保険者証）		帳票返却	
	被保険者証作成情報エラーリスト	伝送返却	磁気返却	帳票返却

4.2.5 第1号被保険者保険料徴収情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	4511	保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報	普通徴収者の保険料、納期の一覧表	国保連 合会 保険者	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(2)	4611	保険料納付書情報	普通徴収者の保険料納付手続き書類	国保連 合会 保険者	月次	帳票		専用紙 A 4 ヨコ
(3)	4711	納入通知書兼特別徴収開始通知書	普通徴収者の年間保険料通知書	国保連 合会 保険者	月次	帳票		専用紙 A 4 タテ
(4)	4921	外字空白印字リスト（普通徴収者）情報	外字を含む納付書等の一覧表	国保連 合会 保険者	月次	帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(5)	4521	保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報	特別徴収者の保険料の一覧表	国保連 合会 保険者	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(6)	4721	特別徴収開始通知書情報	特別徴収者の年間保険料通知書	国保連 合会 保険者	月次	帳票		専用紙 A 4 タテ
(7)	4931	外字空白印字リスト（特別徴収者）情報	外字を含む通知書の一覧表	国保連 合会 保険者	月次	帳票		汎用紙 A 4 ヨコ
(8)	4321	第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報	第1号被保険者保険料徴収情報のエラー分のリスト	国保連 合会 保険者	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A 4 ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	
第1号被保険者保険料徴収	保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	保険料納付書		帳票返却	
	納入通知書		帳票返却	
	外字空白印字リスト（普通徴収者）		帳票返却	
	保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	特別徴収開始通知書		帳票返却	
	外字空白印字リスト（特別徴収者）		帳票返却	
	第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト	伝送返却	磁気返却	帳票返却

4 . 2 . 6 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報（出力情報）

<このページは削除しました>

項目説明

本節では、「6 インタフェース規定」のデータレコードフォーマットにおいて“データ”として記載されている項目の各帳票ごとのインタフェースについて記述する。

4.2.1 被保険者証作成情報（入力情報）

（1） 被保険者証作成情報（共通部）

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成情報（共通部）の交換情報識別番号を設定する		“4111”固定
2	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する		※1
3	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を設定する		
4	保険者番号	数字	6	広域連合の場合、広域連合の保険者番号を設定する		
5	広域連合名	漢字	40	広域連合の場合、広域連合名を設定する		

※1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

(2) 被保険者証作成情報 (明細部)

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成情報 (明細部) の交換情報識別番号を設定する		“4121”固定	
2	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する		※2	
3	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する		※2	
4	有効期限	数字	8	有効期限 (西暦年月日 (YYYY MMDD)) を設定する		※1	
5	郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する			
6	住所	1行目	漢字	32	住所を設定する		
7		2行目	漢字	32			
8		3行目	漢字	32			
9		4行目	漢字	32			
10		5行目	漢字	32			
11	カナ氏名	英数	25	カナ氏名を設定する		半角カタカナ	
12	氏名 (1行目)	漢字	32	漢字氏名を設定する			
13	氏名 (2行目)	漢字	32				
14	生年月日	数字	8	生年月日 (西暦年月日 (YYYY MMDD)) を設定する		※1	
15	性別コード	数字	1	性別を設定する		※2	
16	交付年月日	数字	8	交付年月日 (西暦年月日 (YY YYMMDD)) を設定する		※1	
17	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を設定する		※2	
18	認定年月日	数字	8	認定年月日 (西暦年月日 (YY YYMMDD)) を設定する		※1	
19	認定の有効期間 (開始)	数字	8	認定の有効期間の開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1	
20	認定の有効期間 (終了)	数字	8	認定の有効期間の終了年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1	
21	訪問通所 (通院) サービス	支給限度基準額管理期間開始年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1
22		支給限度基準額管理期間終了年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の終了年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1
23		支給限度基準額	数字	6	要介護度に応じた1ヶ月分の支給限度基準額を設定する		※S

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考
24	うち種類支給限度基準額	1行目	サービス種類	漢字	32	サービス種類名を設定する	種類支給限度基準額(※S)を設定する場合のみ
25			種類支給限度基準額	数字	6	種類支給限度基準額を設定する	
26		2行目	サービス種類	漢字	32	サービス種類名を設定する	
27			種類支給限度基準額	数字	6	種類支給限度基準額を設定する	
28		3行目	サービス種類	漢字	32	サービス種類名を設定する	
29			種類支給限度基準額	数字	6	種類支給限度基準額を設定する	
30		4行目	サービス種類	漢字	32	サービス種類名を設定する	
31			種類支給限度基準額	数字	6	種類支給限度基準額を設定する	
32	短期入所サービス	支給限度基準額管理期間開始年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定	※1	
33		支給限度基準額管理期間終了年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1	
34		支給限度基準額	数字	3	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日から終了年月日までの期間内の支給限度基準額(日数)を設定する	※S	
35	認定審査会 の意見及びサービスの種類の指定	1行目	漢字	50	認定審査会意見等欄記載事項を設定する		
36		2行目	漢字	50			
37		3行目	漢字	50			
38		4行目	漢字	50			
39		5行目	漢字	50			
40		6行目	漢字	50			
41		7行目	漢字	50			
42		8行目	漢字	50			
43	給付制限1		漢字	14	給付制限記載事項を設定する		
44	給付制限1・開始年月日		数字	8	給付制限開始と終了の年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1	
45	給付制限1・終了年月日		数字	8		※1	
46	給付制限2		漢字	14	給付制限記載事項を設定する		
47	給付制限2・開始年月日		数字	8	給付制限開始と終了の年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1	
48	給付制限2・終了年月日		数字	8		※1	
49	給付制限3		漢字	14	給付制限記載事項を設定する		

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考
50	給付制限3・開始年月日		数字	8	給付制限開始と終了の年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
51	給付制限3・終了年月日		数字	8			※1
52	居宅介護支援事業者及びその事業所の名称	事業所名1	1行目	漢字	50	居宅介護支援事業者名、事業所名を設定する	
53			2行目	漢字	50		
54			3行目	漢字	50		
55		届出年月日	数字	8	届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		
56		事業所名2	1行目	漢字	50	居宅介護支援事業者名、事業所名を設定する	
57			2行目	漢字	50		
58			3行目	漢字	50		
59		届出年月日	数字	8	届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		
60		事業所名3	1行目	漢字	50	居宅介護支援事業者名、事業所名を設定する	
61			2行目	漢字	50		
62			3行目	漢字	50		
63		届出年月日	数字	8	届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		
64	帳票出力順序コード		数字	3	帳票出力順序コードを設定する		

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

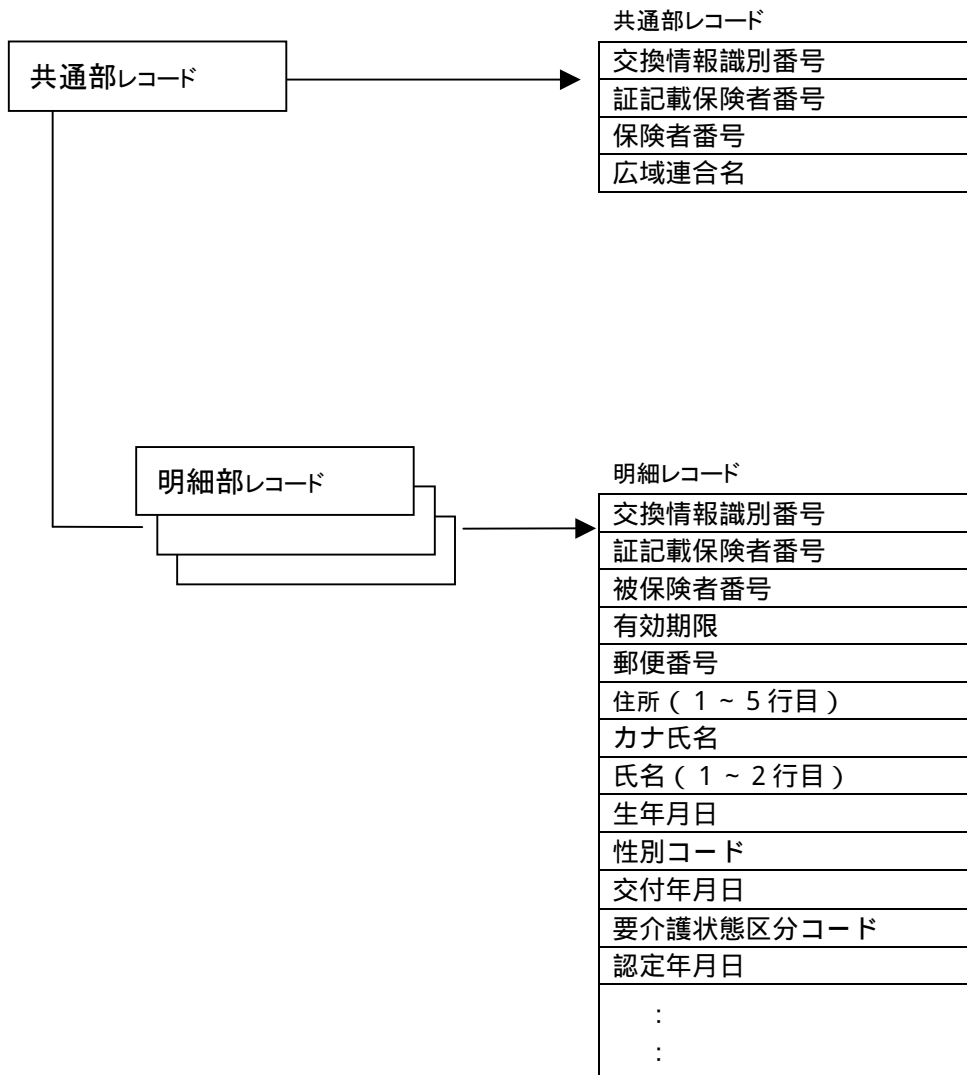
※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付きアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下:符号付き形式項目〕」

なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なしアンパック(ゾーン)10進数形式項目」である。

レコード構成図

被保険者証作成情報



4.2.2 第1号被保険者保険料徴収情報（入力情報）

（1）第1号被保険者保険料徴収情報（共通部）

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	第1号被保険者保険料徴収情報（共通部）の交換情報識別番号を設定する		“4411”固定
2	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する		※2
3	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を設定する		
4	保険者番号	数字	6	広域連合の場合、広域連合の保険者番号を設定する		
5	広域連合名	漢字	40	広域連合の場合、広域連合名を設定する		
6	保険者代表者名称	漢字	40	保険者代表者名称を設定する		
7	普通徴収の場合の納入場所	漢字	120	普通徴収の場合の納入場所を設定する		
8	お問い合わせ先	漢字	120	お問い合わせ先を設定する		
9	不服の申立・都道府県名	漢字	8	不服の申立・都道府県名を設定する		
10	不服の申立・住所電話番号	漢字	100	不服の申立・住所電話番号を設定する		
11	納期限	第1期・年月日	数字	8	第1期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
12		第2期・年月日	数字	8	第2期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
13		第3期・年月日	数字	8	第3期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
14		第4期・年月日	数字	8	第4期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
15		第5期・年月日	数字	8	第5期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
16		第6期・年月日	数字	8	第6期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
17		第7期・年月日	数字	8	第7期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
18		第8期・年月日	数字	8	第8期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
19		第9期・年月日	数字	8	第9期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
20		第10期・年月日	数字	8	第10期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
21		第11期・年月日	数字	8	第11期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
22		第12期・年月日	数字	8	第12期分の納期限（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

(2) 第 1 号被保険者保険料徴収情報 (明細部)

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	第 1 号被保険者保険料徴収情報 (明細部) の交換情報識別番号を設定する		“4421”固定	
2	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する		※2	
3	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する		※2	
4	郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する			
5	住所	漢字	120	住所を設定する			
6	被保険者氏名 (漢字)	漢字	40	被保険者氏名 (漢字) を設定する			
7	被保険者氏名 (カナ)	英数	25	被保険者氏名 (カナ) を設定する		半角カタカナ	
8	保険料徴収区分	数字	1	保険料徴収区分を設定する		1: 普通徴収者 2: 特別徴収者	
9	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を設定する		※2	
10	帳票出力順序コード	数字	3	帳票出力順序コードを設定する			
11	文書番号	漢字	20	文書番号を設定する			
12	通知日・年月日	数字	8	通知日・年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1	
13	決定年度・年	数字	4	決定年度の年 (西暦年 (YYYY)) を設定する		※3	
14	特別徴収年度・年	数字	4	特別徴収年度の年 (西暦年 (YYYY)) を設定する		※1	
15	決定日・年月日	数字	8	決定日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		※1	
16	決定理由	漢字	70	決定理由を設定する			
17	年間保険料額・年度・年	数字	4	年間保険料額・年度の年 (西暦 (YYYY)) を設定する		※3	
18	年間保険料額・保険料	数字	6	年間保険料額の保険料を設定する		※S	
19	これからの保険料の納付方法・保険料徴収方法	保険料徴収方法	漢字	20	保険料徴収方法を設定する		
20		特別徴収義務者	漢字	20	特別徴収義務者を設定する		
21		年金種別	漢字	20	年金種別を設定する		
22	科目	英数	11	科目を設定する			
23	番号	数字	10	番号を設定する			
24	保険料額・普通徴収	第 1 期	数字	6	第1期分の金額を設定する		※S
25		第 2 期	数字	6	第2期分の金額を設定する		※S
26		第 3 期	数字	6	第3期分の金額を設定する		※S
27		第 4 期	数字	6	第4期分の金額を設定する		※S
28		第 5 期	数字	6	第5期分の金額を設定する		※S
29		第 6 期	数字	6	第6期分の金額を設定する		※S

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
30		第7期	数字	6	第7期分の金額を設定する		※S	
31		第8期	数字	6	第8期分の金額を設定する		※S	
32		第9期	数字	6	第9期分の金額を設定する		※S	
33		第10期	数字	6	第10期分の金額を設定する		※S	
34		第11期	数字	6	第11期分の金額を設定する		※S	
35		第12期	数字	6	第12期分の金額を設定する		※S	
36		計	数字	6	合計額を設定する		※S	
37		保険料額・特別徴収	4月	数字	6	4月分の金額を設定する		※S
38	6月		数字	6	6月分の金額を設定する		※S	
39	8月		数字	6	8月分の金額を設定する		※S	
40	10月		数字	6	10月分の金額を設定する		※S	
41	12月		数字	6	12月分の金額を設定する		※S	
42	2月		数字	6	2月分の金額を設定する		※S	
43	計		数字	6	合計額を設定する		※S	
44	保険料額・合計額		数字	6	保険料合計額を設定する		※S	
45	貴世帯分保険料額	第1期	数字	6	第1期分の金額を設定する		※S	
46		第2期	数字	6	第2期分の金額を設定する		※S	
47		第3期	数字	6	第3期分の金額を設定する		※S	
48		第4期	数字	6	第4期分の金額を設定する		※S	
49		第5期	数字	6	第5期分の金額を設定する		※S	
50		第6期	数字	6	第6期分の金額を設定する		※S	
51		第7期	数字	6	第7期分の金額を設定する		※S	
52		第8期	数字	6	第8期分の金額を設定する		※S	
53		第9期	数字	6	第9期分の金額を設定する		※S	
54		第10期	数字	6	第10期分の金額を設定する		※S	
55		第11期	数字	6	第11期分の金額を設定する		※S	
56		第12期	数字	6	第12期分の金額を設定する		※S	
57	計	数字	6	合計額を設定する		※S		
58	保険料算定	基礎1	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
59			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
60		月数	数字	2	月数を設定する		※S	
61		所得段階区分	漢字	20	所得段階区分を設定する			
62		保険料率	数字	8	保険料率を設定する			
63		保険料算出額	数字	6	保険料算出額を設定する		※S	
64		保険料額	数字	6	保険料額を設定する		※S	

項番	項目名		属性	桁数	内容	必須入力	備考
65	保険料算定	基礎2	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
66			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
67			月数	数字	2	月数を設定する	※S
68			所得段階区分	漢字	20	所得段階区分を設定する	
69			保険料率	数字	8	保険料率を設定する	
70			保険料算出額	数字	6	保険料算出額を設定する	※S
71			保険料額	数字	6	保険料額を設定する	※S
72		基礎3	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
73			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
74			月数	数字	2	月数を設定する	※S
75			所得段階区分	漢字	20	所得段階区分を設定する	
76			保険料率	数字	8	保険料率を設定する	
77			保険料算出額	数字	6	保険料算出額を設定する	※S
78			保険料額	数字	6	保険料額を設定する	※S
79	延滞金算出	基礎1	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
80			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
81			日数	数字	2	日数を設定する	※S
82			延滞金	数字	6	延滞金を設定する	※S
83		基礎2	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
84			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
85			日数	数字	2	日数を設定する	※S
86			延滞金	数字	6	延滞金を設定する	※S
87		基礎3	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
88			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
89			日数	数字	2	日数を設定する	※S
90			延滞金	数字	6	延滞金を設定する	※S
91		基礎4	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
92			終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※1
93	日数		数字	2	日数を設定する	※S	
94	延滞金		数字	6	延滞金を設定する	※S	

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考
95	基礎5	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
96		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
97		日数	数字	2	日数を設定する		※S
98		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
99	基礎6	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
100		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
101		日数	数字	2	日数を設定する		※S
102		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
103	基礎7	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
104		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
105		日数	数字	2	日数を設定する		※S
106		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
107	基礎8	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
108		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
109		日数	数字	2	日数を設定する		※S
110		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
111	基礎9	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
112		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
113		日数	数字	2	日数を設定する		※S
114		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
115	基礎10	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
116		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
117		日数	数字	2	日数を設定する		※S
118		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
119	基礎11	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
120		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
121		日数	数字	2	日数を設定する		※S
122		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S

延滞金算出

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考
123	基礎 1 2	開始期間・年月日	数字	8	開始期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
124		終了期間・年月日	数字	8	終了期間(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する		※1
125		日数	数字	2	日数を設定する		※S
126		延滞金	数字	6	延滞金を設定する		※S
127	延滞金含む 保険料合計	第1期	数字	6	1期目の保険料を設定する		※S
128		第2期	数字	6	2期目の保険料を設定する		※S
129		第3期	数字	6	3期目の保険料を設定する		※S
130		第4期	数字	6	4期目の保険料を設定する		※S
131		第5期	数字	6	5期目の保険料を設定する		※S
132		第6期	数字	6	6期目の保険料を設定する		※S
133		第7期	数字	6	7期目の保険料を設定する		※S
134		第8期	数字	6	8期目の保険料を設定する		※S
135		第9期	数字	6	9期目の保険料を設定する		※S
136		第10期	数字	6	10期目の保険料を設定する		※S
137		第11期	数字	6	11期目の保険料を設定する		※S
138		第12期	数字	6	12期目の保険料を設定する		※S

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

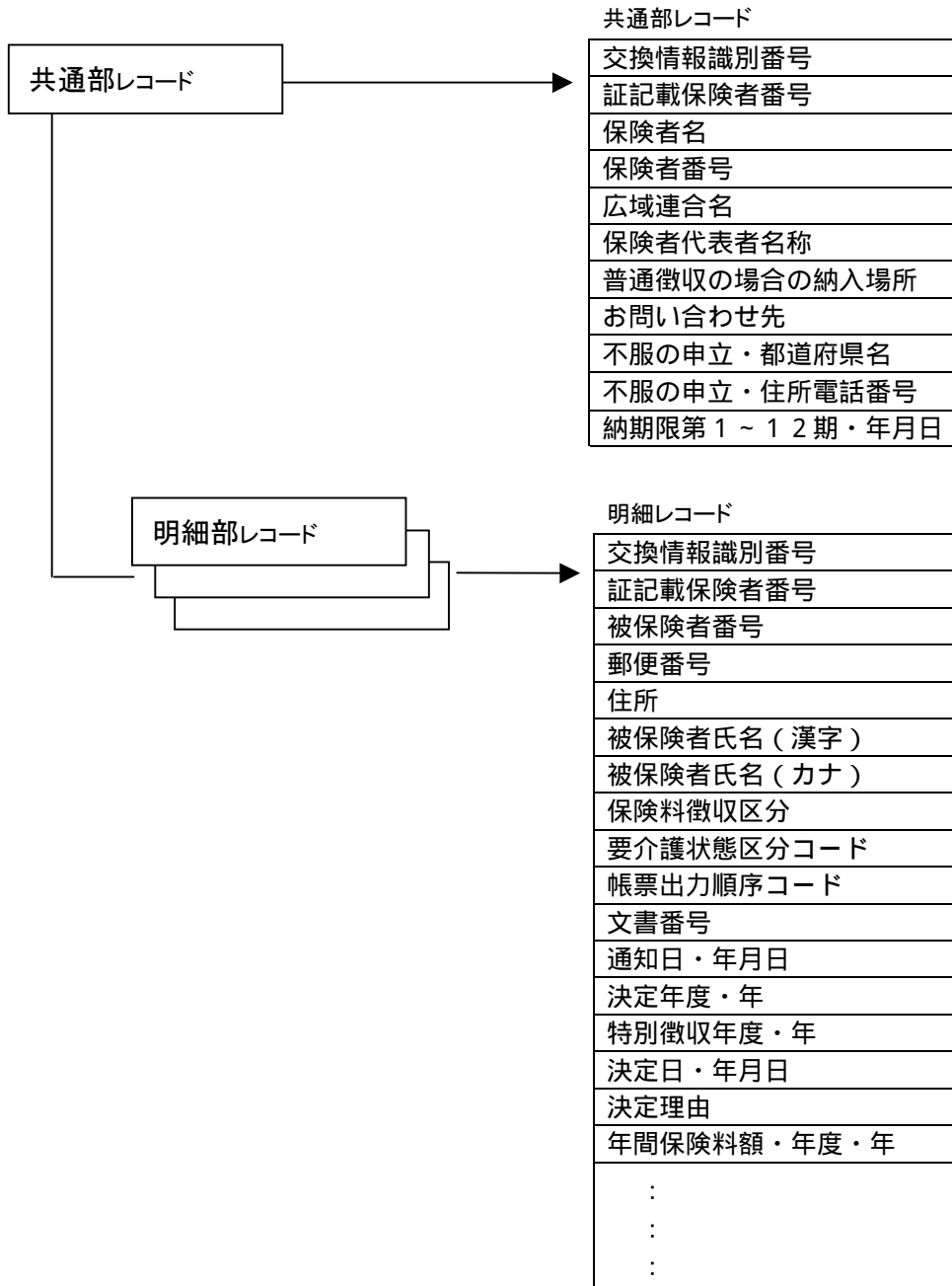
※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

※3 「6.5 留意事項:「年」欄」参照。(P.1031)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」

レコード構成図

第1号被保険者保険料徴収情報



4 . 2 . 3 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報（入力情報）

<このページは削除しました>

(1) 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報 (明細部)

<このページは削除しました>

レコード構成図

平成12年度特別徴収者仮徴収情報

<このページは削除しました>

4.2.4 被保険者証作成情報（出力情報）

（1）被保険者証作成一覧表情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成一覧表情報の交換情報識別番号を出力する	“4211”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※1
4	国保連合会名	漢字	40	国保連合会名を出力する	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※2
6	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	
7	出力順	漢字	60	明細のソート条件を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

・明細レコード（複数レコード）

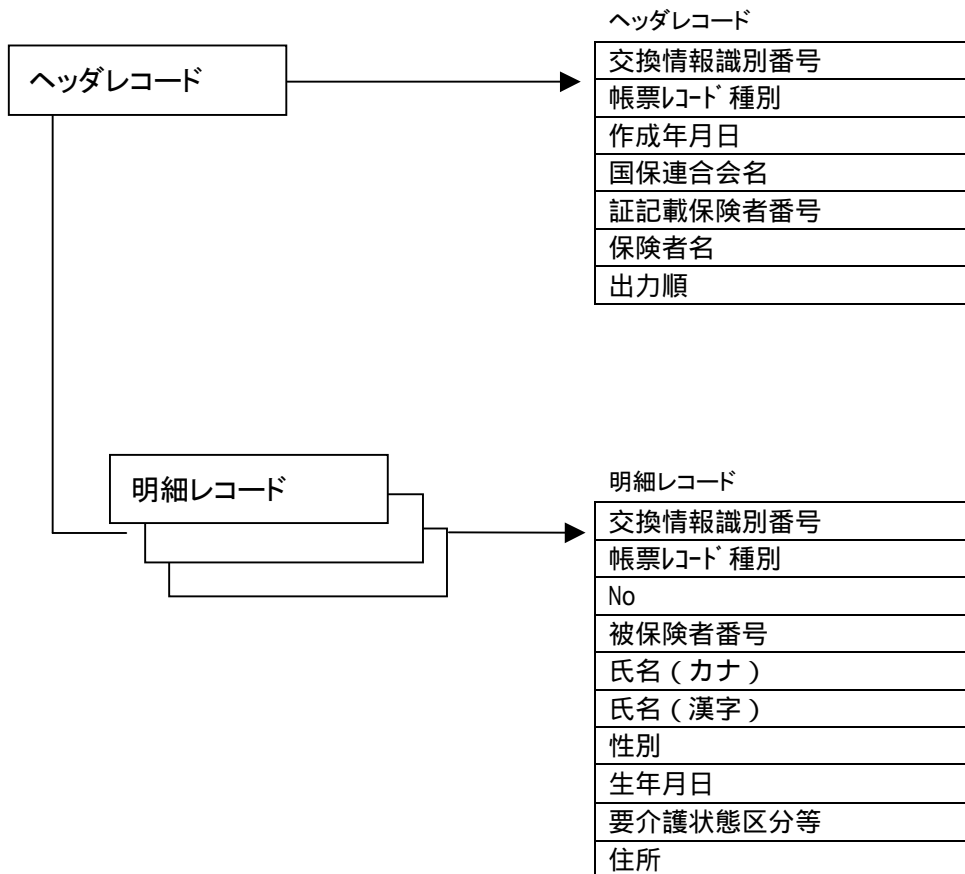
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成一覧表情報の交換情報識別番号を出力する	“4211”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	No	数字	6	帳票関連付け番号を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※2
5	氏名（カナ）	英数	25	被保険者のカナ氏名を出力する	半角カタカナ
6	氏名（漢字）	漢字	20	被保険者の氏名（漢字）を出力する	
7	性別	漢字	2	性別を出力する	“男”, “女”
8	生年月日	数字	8	生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※1
9	要介護状態区分等	漢字	8	要介護状態区分を出力する	※2
10	住所	漢字	60	住所1～3行目を結合し先頭より30文字を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

レコード構成図

被保険者証作成一覧表



(2) 介護保険被保険者証情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(3) 外字空白印字リスト(被保険者証)情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(4) 被保険者証作成情報エラーリスト情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成情報エラーリスト情報の交換情報識別番号を出力する	“4311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※1
4	国保連合会名	漢字	40	国保連合会名を出力する	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※2
6	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

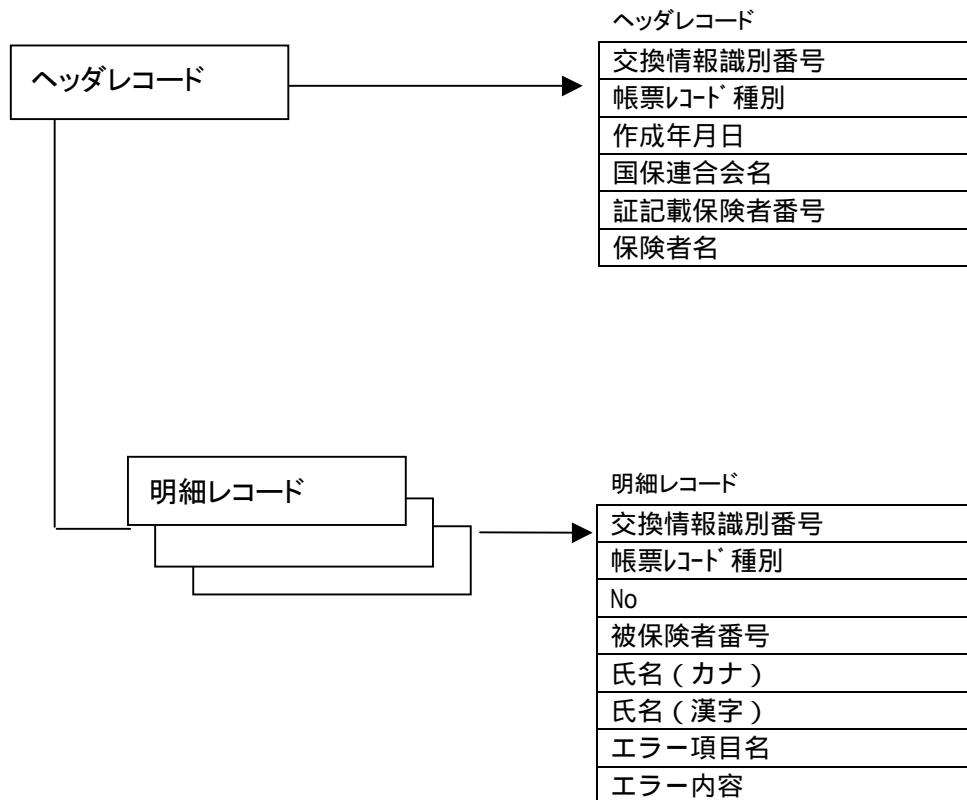
・明細レコード(複数レコード)

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	被保険者証作成情報エラーリスト情報の交換情報識別番号を出力する	“4311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	No	数字	6	1からの連番を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
5	氏名(カナ)	英数	25	被保険者の氏名(カナ)を出力する	半角カタカナ
6	氏名(漢字)	漢字	20	被保険者の氏名(漢字)を出力する	
7	エラー項目名	漢字	72	エラーが発生した項目名を出力する	
8	エラー内容	漢字	40	エラーの詳細内容を出力する	

※1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

レコード構成図

被保険者証作成情報エラーリスト



第1号被保険者保険料徴収情報（出力情報）

（5） 保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報の交換情報識別番号を出力する	“4511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※1
4	国保連合会名	漢字	40	国保連合会名を出力する	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※2
6	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	
7	出力順	漢字	60	明細のソート条件を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

・明細レコード（複数レコード）

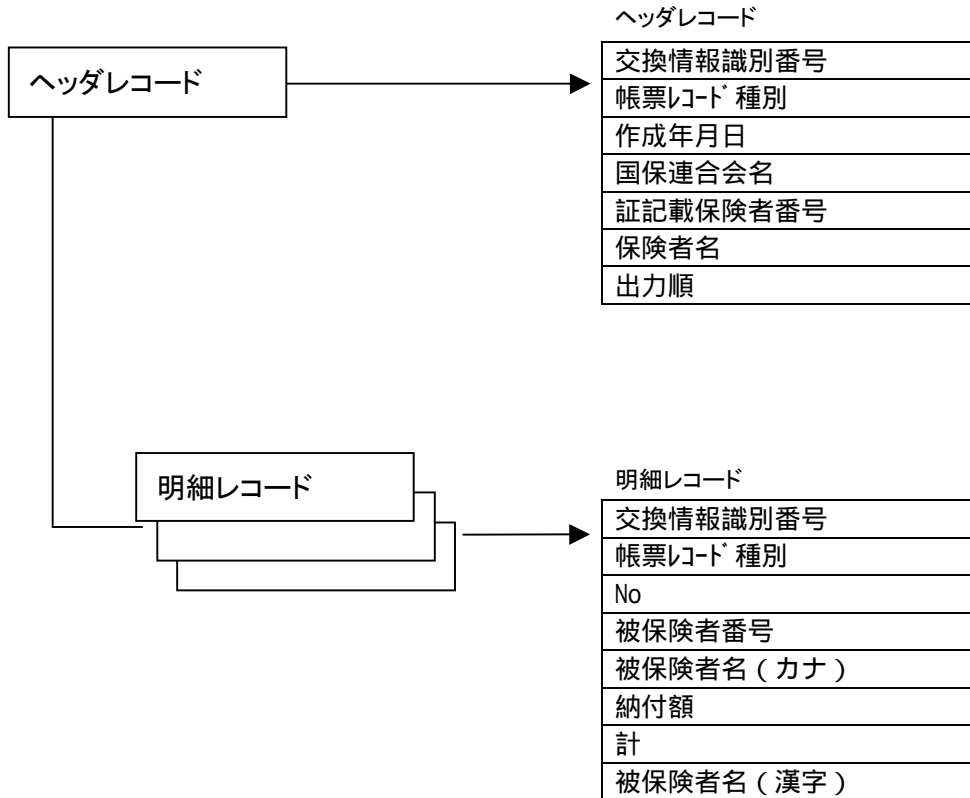
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報の交換情報識別番号を出力する	“4511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	No	数字	6	帳票関連付け番号を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
5	被保険者名（カナ）	英数	25	被保険者の氏名（カナ）を出力する	半角カタカナ
6	納付額	数字	6	毎月の保険料納付額を出力する	繰り返し 12回（4月～3月） ※S
7	計	数字	6	保険料納付額の合計を出力する	保険料納付額の合計を出力 ※S
8	被保険者名（漢字）	漢字	26	被保険者の氏名（漢字）を出力する	

※1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」

レコード構成図

保険料納付通知書等作成一覧表(普通徴収者)



(6) 保険料納付書情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(7) 納入通知書兼特別徴収開始通知書

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(8) 外字空白印字リスト (普通徴収者) 情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(9) 保険料納付通知書等作成一覧表 (特別徴収者) 情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	保険料納付通知書等作成一覧表 (特別徴収者) 情報の交換情報識別番号を出力する	“4521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を出力する	※1
4	国保連合会名	漢字	40	国保連合会名を出力する	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※2
6	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	
7	出力順	漢字	60	明細のソート条件を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

・明細レコード（複数レコード）

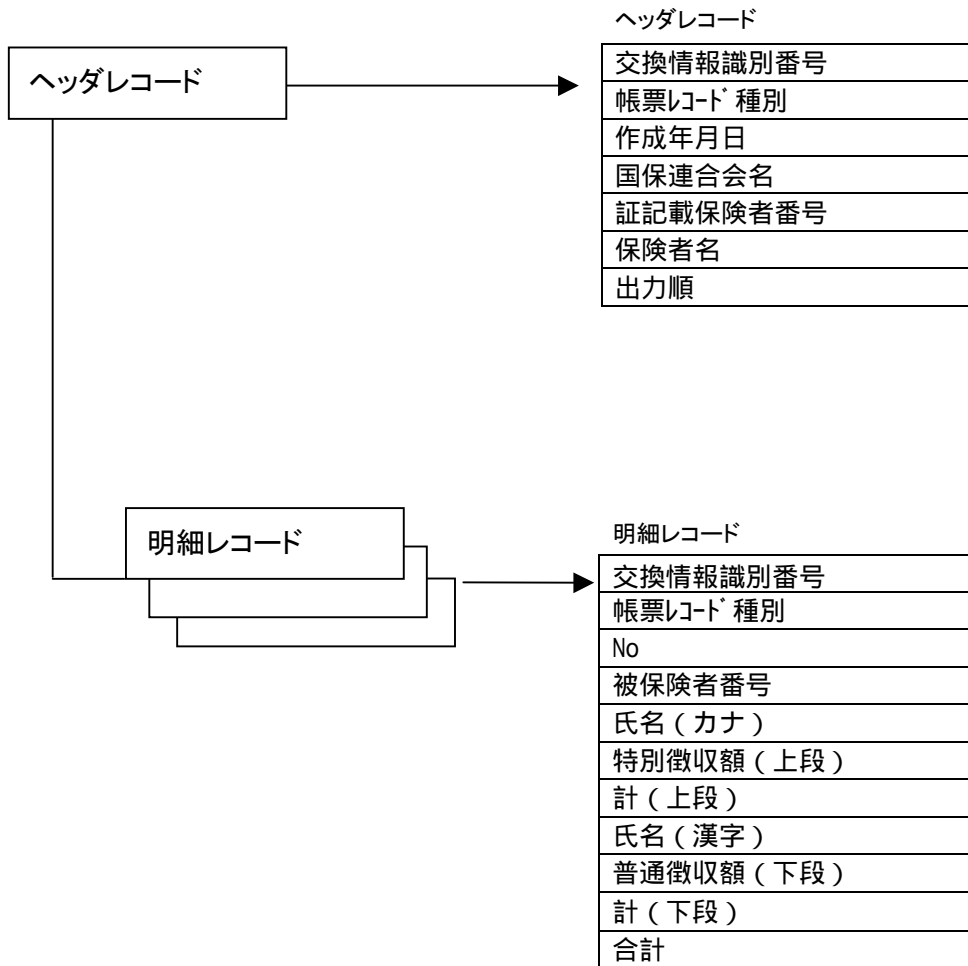
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報の交換情報識別番号を出力する	“4521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	No	数字	6	帳票関連付け番号を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
5	氏名（カナ）	英数	25	被保険者の氏名（カナ）を出力する	半角カタカナ
6	特別徴収額（上段）	数字	6	特別徴収額を出力する	繰り返し 6回(4,6,8,10,12,2月) ※S
7	計（上段）	数字	6	特別徴収額の計を出力する	※S
8	氏名（漢字）	漢字	26	被保険者の氏名（漢字）を出力する	
9	普通徴収額（下段）	数字	6	月別の普通徴収額を出力する	繰り返し 12回 ※S
10	計（下段）	数字	6	普通徴収額の計を出力する	※S
11	合計	数字	6	徴収額の合計を出力する	※S

※1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」

レコード構成図

保険料納付通知書等作成一覧表(特別徴収者)



(1 0) 特別徴収開始通知書情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(1 1) 外字空白印字リスト (特別徴収者) 情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

(1 2) 第 1 号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	第 1 号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報の交換情報識別番号を出力する	“4321”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を出力する	※1
4	国保連合会名	漢字	40	国保連合会名を出力する	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※2
6	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	

※1 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

※2 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

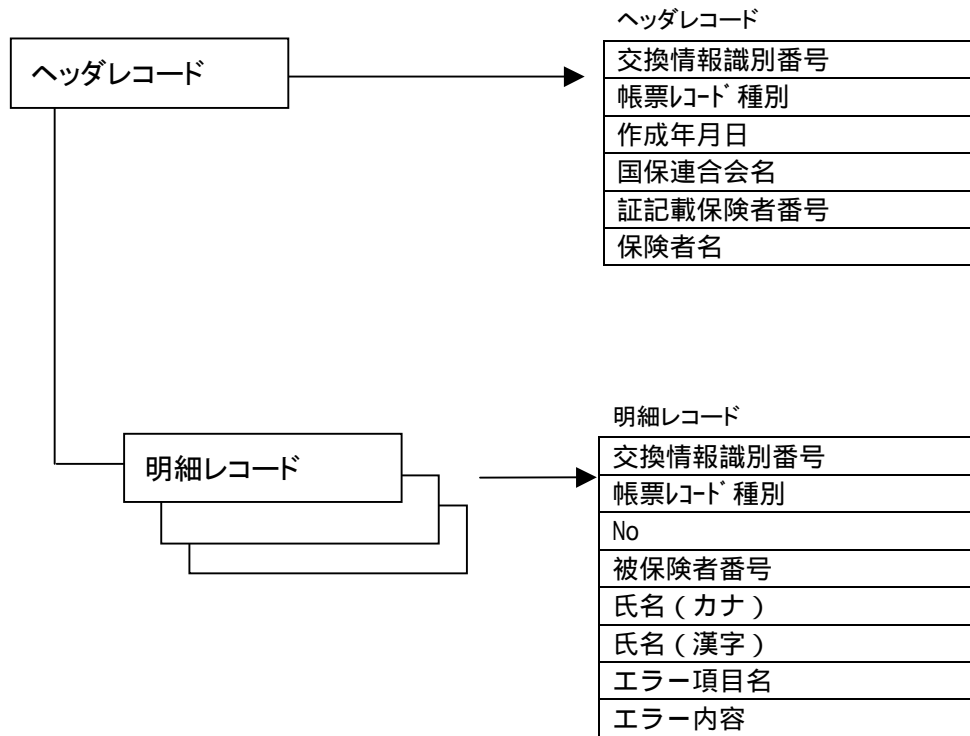
・明細レコード (複数レコード)

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	第 1 号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報の交換情報識別番号を出力する	“4321”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	No	数字	6	1 からの連番を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
5	氏名 (カナ)	英数	25	被保険者の氏名 (カナ) を出力する	半角カタカナ
6	氏名 (漢字)	漢字	20	被保険者の氏名 (漢字) を出力する	
7	エラー項目名	漢字	42	エラーが発生した項目名を出力する	
8	エラー内容	漢字	70	エラーの詳細内容を出力する	

※1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

レコード構成図

第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト



4 . 2 . 5 平成 1 2 年度特別徴収者仮徴収情報（出力情報）

<このページは削除しました>

4.3 帳票イメージ

(一)

介護保険被保険者証									
有効期限	NN Z9年 Z9月 Z9日								
被 保 険 者	番 号	N - - - 10 - - - - N							
	住 所	N - - - 16 - - - - - N							
		N - - - 16 - - - - - N							
		N - - - 16 - - - - - N							
		N - - - 16 - - - - - N							
N - - - 16 - - - - - N									
氏 名	フリガナ	X-----25-----X							
	氏 名	N - - - 16 - - - - - N N - - - 16 - - - - - N							
生年月日	NN Z9年 Z9月 Z9日	性別	男・女						
交付年月日	NN Z9年 Z9月 Z9日								
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table> ○○○○市		9	9	9	9	9	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: auto;">印</div>	
9	9	9	9	9					

(二)

要介護状態区分等	NNNN	
認定年月日	NN Z9年 Z9月 Z9日	
認定の有効期間	NN Z9年 Z9月 Z9日 ~ NN Z9年 Z9月 Z9日	
訪問通所(通院) サービス	区分支給限度基準額	
	NN Z9年 Z9月 Z9日 ~ NN Z9年 Z9月 Z9日 1ヶ月あたり ZZZZZ9 N	
うち種類支給限度基準額	サービスの種類	種類支給限度基準額
	N - - - - 16 - - - - - N	ZZZZZ9 N
	N - - - - 16 - - - - - N	ZZZZZ9 N
	N - - - - 16 - - - - - N	ZZZZZ9 N
	N - - - - 16 - - - - - N	ZZZZZ9 N
短期入所 サービス	区分支給限度基準額	
	NN Z9年 Z9月 Z9日 ~ NN Z9年 Z9月 Z9日 ZZ9 N	
認定審査会 の意見及び サービスの 種類の指定	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	

(三)

給付制限	内容	期間
	NNNNNNNN	開始年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日 終了年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
	NNNNNNNN	開始年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日 終了年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
	NNNNNNNN	開始年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日 終了年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
居宅介護支援事業者及 びその事業所の名称	N - - - - - 25 - - - - - N	届出年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	届出年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	届出年月日 NN Z9年 Z9月 Z9日
	N - - - - - 25 - - - - - N	
	N - - - - - 25 - - - - - N	
介護保険施設等	種類	入所 入院 年月日 年 月 日
	名称	退所 退院 年月日 年 月 日
	種類	入所 入院 年月日 年 月 日
	名称	退所 退院 年月日 年 月 日

納 付 書

年度	領 収 書	
	Z9	加入者 ○○市(町村)収入役

介護保険料
納付についてお願い

指定期限まで納めてください。
指定期限をすぎたときは、○
○市(町村)○○課へ相談して
ください。

納付場所
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

納付書 〒XXX-XXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

住所
氏名 NNNNNNNNNNN 様
NNNNNNNNNNNN

科目	番号			
XX-XX-XX-XX	XXXXXXXXXX			
区分	保険料額 ZZZ,ZZ9 円			
延滞金及 び算出基礎	XZ9.Z9.Z9 から XZ9.Z9.Z9 まで Z9 日間 ZZZ,ZZ9 円			
合 計	ZZZ,ZZ9 円			
会計	款	項	目	節
介護 保険	介 護 保険料	介 護 保険料	第 1 号 被保険 者保険 料	現年分
介護 保険	諸収入	延滞金 、加算 金及び 過料	第 1 号 被保険 者延滞 金	延滞金
ただし NN Z9 年度 Z9 期分				
納期限 NN Z9 年 Z9 月 Z9 日				
上記のとおり 領収しました。			領収日付印	
調定主管		○○市(町村)○○課		

この領収書は○市(町村)収納機関の領収印がないと効力を生じません。

領収書は2年間保管してください。

(納付者保管)

年度	原 付	
	Z9	加入者 ○○市(町村)収入役

納付書

氏名 NNNNNNNNNNN 様
NNNNNNNNNNNN

科目	番号
XX-XX-XX-XX	XXXXXXXXXX
保険料額	ZZZ,ZZ9 円
延滞金	ZZZ,ZZ9 円
合 計	ZZZ,ZZ9 円
会 計	節
介護保険	現年分
介護保険	延滞金
ただし NN Z9 年度 Z9 期分	
納期限 NN Z9 年 Z9 月 Z9 日	
上記のとおり 領収しました。	領収日付印
調定主管	○○市(町村)○○課

(金融機関等保管)

年度	納付済通知書	
	Z9	加入者 ○○市(町村)収入役

納付書

氏名 NNNNNNNNNNN 様
NNNNNNNNNNNN

科目	番号			
XX-XX-XX-XX	XXXXXXXXXX			
区分	保険料額 ZZZ,ZZ9 円			
延滞金及 び算出基礎	XZ9.Z9.Z9 から XZ9.Z9.Z9 まで Z9 日間 ZZZ,ZZ9 円			
合 計	ZZZ,ZZ9 円			
会計	款	項	目	節
介護 保険	介 護 保険料	介 護 保険料	第 1 号 被保険 者保険 料	現年分
介護 保険	諸収入	延滞金 、加算 金及び 過料	第 1 号 被保険 者延滞 金	延滞金
ただし NN Z9 年度 Z9 期分				
納期限 NN Z9 年 Z9 月 Z9 日				
上記のとおり 領収しました。			領収日付印	
調定主管		○○市(町村)○○課		

(○○市(町村)保管)

このページは空白です。

被保険者証作成一覧表

平成12年 4月 1日

県国民健康保険団体連合会

保険者番号 1234XX		保険者名 XX県 市						
No	確認	被保険者 番号	氏名(カナ)	氏名(漢字)	性別	生年月日	要介護 状態区分等	住 所
1		1200140030	かいたけい	介護 太郎	男	T 5. 1. 1	要介護 1	市 町 × × 丁目 × × 番地
2		1200140031	かいたけい	介護 花子	女	T 5. 2. 1	要介護 2	市 町 × × 丁目 × × 番地

(一)

介護保険被保険者証							
有効期限	平成 16年 9月 30日						
被 保 険 者	番 号 1 2 0 0 1 4 0 0 3 0						
	住 所 市 町××丁目××番地						
氏 名	カガナ カゴカウ						
	介護 太郎 N - - - 16 - - - - - N						
生年月日	大正 5年 1月 1日 性別 (男)・女						
交付年月日	平成 13年 4月 1日						
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>X</td><td>X</td> </tr> </table> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">印</div> <p style="margin-left: 100px;">〇〇〇〇市</p>	1	2	3	4	X	X
1	2	3	4	X	X		

(二)

要介護状態区分等	要介護 1	
認定年月日	平成 13年 4月 1日	
認定の有効期間	平成 13年 4月 1日 ~ 平成 13年 9月 30日	
訪問通所(通院) サービス	区分支給限度基準額	
	平成 4月 4月 1日 ~ 平成 13年 9月 30日 1ヶ月あたり 点	
うち種類支給限度基準額	サービスの種類	種類支給限度基準額
	サービス種類1*****	点
	サービス種類2*****	点
短期入所 サービス	区分支給限度基準額	
	平成 13年 4月 1日 ~ 平成 13年 9月 30日 30日	
認定審査会 の意見及び サービスの 種類の指定	認定審査会意見1*****	
	認定審査会意見2*****	

(三)

給付制限	内容	期間
		開始年月日 年 月 日 終了年月日 年 月 日
		開始年月日 年 月 日 終了年月日 年 月 日
		開始年月日 年 月 日 終了年月日 年 月 日
居宅介護支援事業者及 びその事業所の名称	居宅介護支援事業者名1*****	
	居宅介護支援事業者名2*****	
	届出年月日 平成 13年 3月 20日	
		届出年月日 年 月 日
		届出年月日 年 月 日
介護保険施設等	種類	入所 入院 年月日 年 月 日
	名称	退所 退院 年月日 年 月 日
	種類	入所 入院 年月日 年 月 日
	名称	退所 退院 年月日 年 月 日

外字空白印字リスト(被保険者証作成)

平成12年 4月 1日
 県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名		出力順：証番号順	住 所
1234XX		XX県 市			
No	被保険者番号	被保険者氏名(カナ)	被保険者氏名(漢字)		
1	1200140030	カノ タロウ	介護 太郎	市	町 × × 丁目 × × 番地
2	1200140031	カノ ハナコ	介護 花	市	町 × × 丁目 × × 番地

被保険者証作成情報エラーリスト

平成12年 4月 1日

県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名			
1234XX		XX県 市			
No	被保険者番号	氏名(カナ)	氏名(漢字)	エラー項目名	エラー内容
1	1200140030	カノ 知子	介護 太郎	住 所(1行目)	レンジスエラー
2	1200140031	カノ ヒサ子	介護 花子	生年月日	内容エラー

保険料納付通知書等作成一覧表(普通徴収者)

平成12年 4月 1日
 県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名		出力順：証番号順														
1234XX		XX県 市																
No	被保険者番号	氏名(カナ)		納付額														
		氏名(漢字)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計		
1	1200140030	加代 知	介護 太郎	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	31,200
2	1200140031	加代 八子	介護 花子	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	31,200

納 付 書

年度	領 収 書	
	12	加入者 〇〇市(町村) 収 入 役

介護保険料
納付についてのお願い

指定期限まで納めてください。
指定期限をすぎたときは、〇
〇市(町村)〇〇課へ相談して
ください。

納付場所
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

納付書 〒123-4567
住所 県 x x 市 1 - 2 - 3

氏名 介護 太郎 様

科目	番号			
11-11-11-11	1234567890			
区分	保険料額			
	2,600 円			
延滞金及 び算出基礎	H12. 4. 1 から H12. 5. 1 まで 30 日間			
	100 円			
合 計	2,700 円			
会計	款	項	目	節
介護 保険	介 護 保険料	介 護 保険料	第 1 号 被保険 者保険 料	現年分
介護 保険	諸収入	延滞金 、加算 金及び 過料	第 1 号 被保険 者延滞 金	延滞金
ただし 平成 12 年度 2 期分				
納期限 平成 12 年 5 月 31 日				
上記のとおり 領収しました。			領収日付印	
調定主管		〇〇市(町村)〇〇課		

この領収書は〇〇市(町村)収納機関の領収印がないと効力を生じません。

領収書は2年間保管してください。

(納付者保管)

年度	原 付	
	12	加入者 〇〇市(町村) 収 入 役

納付書

氏名 介護 太郎 様

科目	番号
11-11-11-11	1234567890
保険料額	2,600 円
延滞金	100 円
合 計	2,700 円
会 計	節
介護保険	現年分
介護保険	延滞金
ただし 平成 12 年度 2 期分	
納期限 平成 12 年 5 月 31 日	
上記のとおり 領収しました。	領収日付印
調定主管	〇〇市(町村)〇〇課

(金融機関等保管)

年度	納付済通知書	
	12	加入者 〇〇市(町村) 収 入 役

納付書

氏名 介護 太郎 様

科目	番号			
11-11-11-11	1234567890			
区分	保険料額			
	2,600 円			
延滞金及 び算出基礎	H12. 4. 1 から H12. 5. 1 まで 30 日間			
	100 円			
合 計	2,700 円			
会計	款	項	目	節
介護 保険	介 護 保険料	介 護 保険料	第 1 号 被保険 者保険 料	現年分
介護 保険	諸収入	延滞金 、加算 金及び 過料	第 1 号 被保険 者延滞 金	延滞金
ただし 平成 12 年度 2 期分				
納期限 平成 12 年 5 月 31 日				
上記のとおり 領収しました。			領収日付印	
調定主管		〇〇市(町村)〇〇課		

(〇〇市(町村)保管)

納入通知書（介護保険料額決定通知書）兼特別徴収開始通知書

発 1 2 3 4 5 6 7
平成 12 年 4 月 1 日

〒123-4567
県××市 1 - 2 - 3

介護 太郎 様

市(町村)長



平成12年度分の介護保険料額が次のとおり決定しましたので通知します。

被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	1	2	0	0	1	4	0	0	3	0
決定年月日	平成 12 年 4 月 1 日											
決定理由	による介護保険保険料の決定											

年間保険料額

平成12年度に納付する保険料額	31,200 円
-----------------	----------

期別保険料額

納期(月)	保険料額		貴世帯分保険料額 *
	普通徴収	特別徴収	
第1期4月	2,600		2,600
第2期5月	2,600		2,600
第3期6月	2,600		2,600
第4期7月	2,600		2,600
第5期8月	2,600		2,600
第6期9月	2,600		2,600
第7期10月	2,600		2,600
第8期11月	2,600		2,600
第9期12月	2,600		2,600
第10期1月	2,600		2,600
第11期2月	2,600		2,600
第12期3月	2,600		2,600
計	31,200		31,200
合計額	31,200		

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	普通徴収
特別徴収義務者	
特別徴収対象年金	

* 普通徴収の保険料について、あなたが世帯主として連帯納付義務を負っている世帯員分の介護保険料の合計が記載されています。(世帯主本人分を含む)
特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。

保険料算定の基礎

期間	月数	所得段階区分	保険料率	保険料算出額 × /12	保険料額 *
平成11. 1. 1~ 平成12.12.31	12	所得段階区分 1	2,600	2,600	31,200

普通徴収の場合の納期限

納期	納期限	納期	納期限
第1期	平成 12 年 4 月 30 日	第7期	平成 12 年 10 月 30 日
第2期	平成 12 年 5 月 30 日	第8期	平成 12 年 11 月 30 日
第3期	平成 12 年 6 月 30 日	第9期	平成 12 年 12 月 30 日
第4期	平成 12 年 7 月 30 日	第10期	平成 13 年 1 月 30 日
第5期	平成 12 年 8 月 30 日	第11期	平成 13 年 2 月 28 日
第6期	平成 12 年 9 月 30 日	第12期	平成 13 年 3 月 30 日

普通徴収の場合の納入場所

銀行等
××市役所等

お問い合わせ先
市(町村)介護保険課

不服の申立

この通知について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、
介護保険審査会に対し審査請求をすることができます。

県××市 1 - 2 - 3

外字空白印字リスト(普通徴収者)

平成12年 4月 1日
県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名		出力順：証番号順	
1234XX		XX県 市			
No	被保険者番号	被保険者氏名(カナ)		送付先住所	
		被保険者氏名(漢字)			
1	1200140030	カノ 太郎	介護 太郎	県××市	1 - 2 - 3
2	1200140031	カノ 花子	介護 花子	県××市	4 - 5 - 6

保険料納付通知書等作成一覧表(特別徴収者)

平成12年 4月 1日
県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名		出力順：証番号順																
1234XX		XX県 市		No	被保険者 番号	氏名(カナ)	氏名(漢字)	徴収額(上段：特別徴収 下段：普通徴収)											計	合計
4月	5月	6月	7月					8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月					
1	1200140030	加口 知子	5,200		5,200		5,200		5,200		5,200		5,200		5,200	0	31,200			
		介護 太郎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	1200140031	加口 八子	0		0		0		5,200		5,200		5,200		15,600	0	31,200			
		介護 花子	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	2,600	0	0	0	0	0	0	15,600	0				

納入通知書（介護保険料額決定通知書）兼特別徴収開始通知書

発 1 2 3 4 5 6 7
平成 12 年 4 月 1 日

〒123-4567
県××市 1 - 2 - 3

介護 太郎 様

市(町村)長



平成12年度分の介護保険料額が次のとおり決定しましたので通知します。
平成12年度分の介護保険料額について次のとおり年金から特別徴収しますので通知します。

被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	1	2	0	0	1	4	0	0	3	0
決定年月日	平成 12 年 4 月 1 日											
決定理由	による介護保険保険料の理由											

年間保険料額

平成12年度に納付する保険料額	31,200 円
-----------------	----------

期別保険料額

納期(月)	保険料額		責世帯分保険料額 *
	普通徴収	特別徴収	
第1期4月		5,200	
第2期5月			
第3期6月		5,200	
第4期7月			
第5期8月		5,200	
第6期9月			
第7期10月		5,200	
第8期11月			
第9期12月		5,200	
第10期1月			
第11期2月		5,200	
第12期3月			
計		31,200	
合計額	31,200		

これからの保険料納付方法等

保険料徴収方法	特別徴収
特別徴収義務者	市
特別徴収対象年金	国民年金

* 普通徴収の保険料について、あなたが世帯主として連帯納付義務を負っている世帯員分の介護保険料の合計が記載されています。(世帯主本人分を含む)
特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。

保険料算定の基礎

期間	月数	所得段階区分	保険料率	保険料算出額 × /12	保険料額 *
平成11. 1. 1~ 平成12.12.31	12	所得段階区分 1	2,600	2,600	31,200

普通徴収の場合の納期限

納期	納期限	納期	納期限
第1期	平成12年4月30日	第7期	平成12年10月30日
第2期	平成12年5月30日	第8期	平成12年11月30日
第3期	平成12年6月30日	第9期	平成12年12月30日
第4期	平成12年7月30日	第10期	平成13年1月30日
第5期	平成12年8月30日	第11期	平成13年2月28日
第6期	平成12年9月30日	第12期	平成13年3月30日

普通徴収の場合の納入場所

銀行等
××市役所等

お問い合わせ先
市(町村)介護保険課

不服の申立

この通知について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、
介護保険審査会に対し審査請求をすることができます。

県××市 1 - 2 - 3

外字空白印字リスト(特別徴収者)

平成12年 4月 1日
県国民健康保険団体連合会

保険者番号		保険者名		出力順：証番号順
1234XX		X X 県 市		
No	被保険者番号	被保険者氏名(カナ)	送付先住所	
		被保険者氏名(漢字)		
1	1200140030	カノ タロウ 介護 太郎	県 x x 市	1 - 2 - 3
2	1200140031	カノ ハナコ 介護 花子	県 x x 市	4 - 5 - 6

このページは空白です。

このページは空白です。

5 給付実績交換処理

5.1 受け渡し概要図

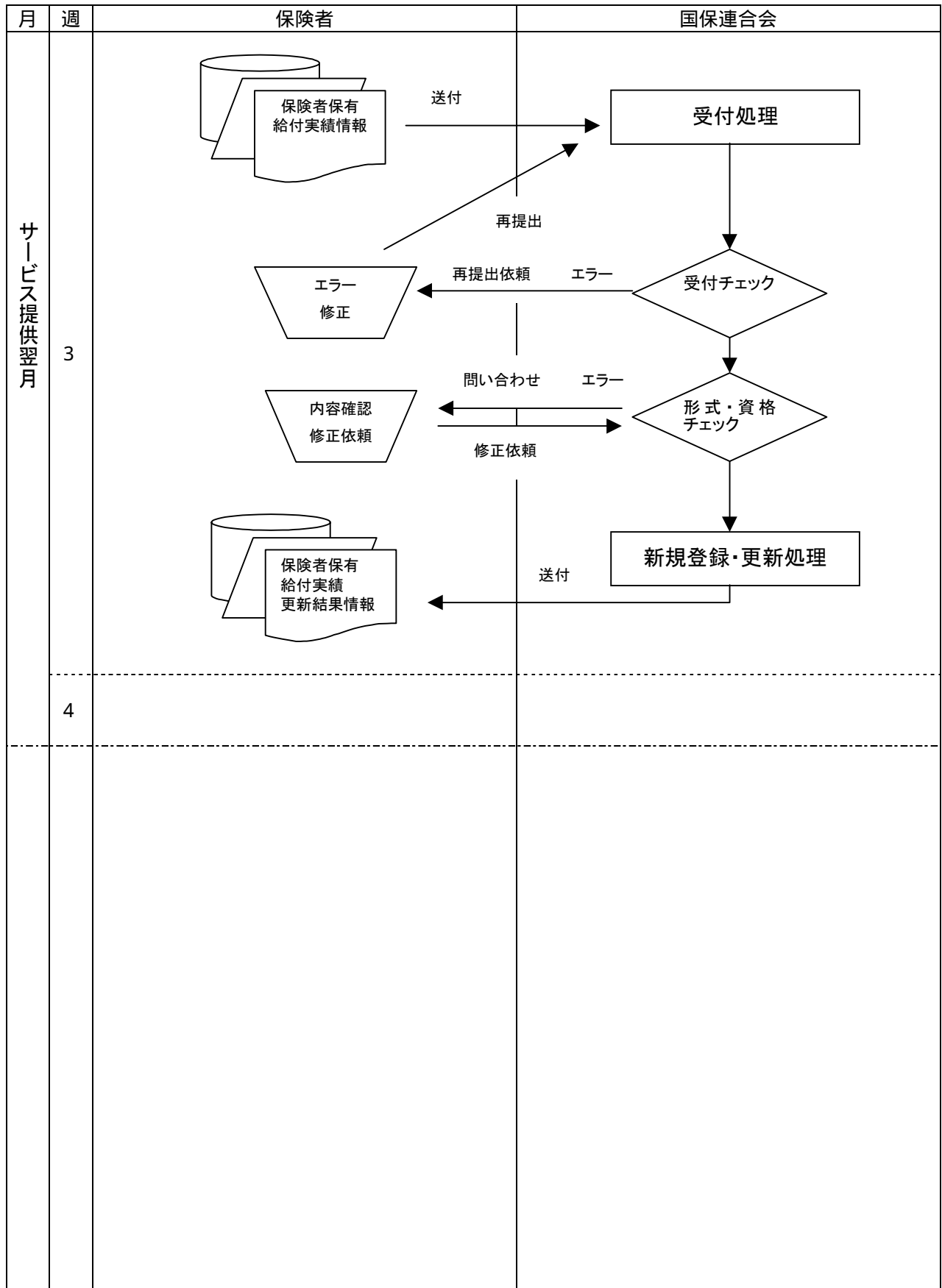
5.1.1 給付実績情報受け渡し概要

・保険者のみで保有している給付実績の国保連合会への新規登録及び更新（修正、取消）

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者保有給付実績情報を作成し、国保連合会に送付する。 1</p> <p>4. 国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p>	<p>2. 保険者保有給付実績情報媒体の受付チェックを行い、エラーがあれば保険者に通知し、再送付を依頼する。</p> <p>3. 保険者保有給付実績情報の形式・資格チェックを行う。エラーを発見した場合は、保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>5. 保険者保有給付実績情報の更新を行い、保険者保有給付実績更新結果情報を作成し、保険者に送付する。</p>
<p>備考</p> <p>1 新規登録時は、基本情報レコードの給付実績情報作成区分コードを“1”(新規)にして送付する。 修正の場合は、基本情報レコードの給付実績情報作成区分コードを“2”(修正)にして送付する。 取消の場合は、基本情報レコードの給付実績情報作成区分コードを“3”(取消)にして送付する。</p>	

給付実績情報受け渡し概要図

・ 保険者のみで保有している給付実績の国保連合会への新規登録及び更新（修正、取消）



・償還払いまたは高額介護サービスの訂正（支払情報を再度作成する場合）

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者保有給付実績情報を作成し、国保連合会に送付する。 1</p> <p>4. 国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p> <p>6. 保険者保有給付実績更新結果情報を受理する。</p> <p>7. 訂正分の償還連絡票及び償還明細書情報を作成し、国保連合会に送付する。または、訂正分の高額介護サービス費給付判定結果情報を作成し、国保連合会に送付する。</p>	<p>2. 保険者保有給付実績情報媒体の受付チェックを行い、エラーがあれば保険者に通知し、再送付を依頼する。</p> <p>3. 保険者保有給付実績情報の形式・資格チェックを行う。エラーを発見した場合は、保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>5. 給付実績情報の削除を行い、保険者保有給付実績更新結果情報を作成し、保険者に送付する。</p> <p>以降は、給付系保険者事務共同処理の償還払給付額管理処理または高額介護サービス費支給処理の流れとなる。</p>
<p>備考</p> <p>1 基本情報レコードの給付実績情報作成区分コードを“3”(取消)にして送付する。</p>	