
国保連合会とのインタフェースの変更点（案）について

国保連合会とのインタフェースの変更点(案)について

介護報酬の改定等に伴う連合会とのインタフェースの変更について、その基本方針を以下に示す。

1. 外部インタフェース仕様

区分	インタフェース種類	交換情報識別番号	レイアウト方針	平成15年5月以降提出分に対する連合会の対応	
				平成15年3月以前の情報	平成15年4月以降の情報
都道府県	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所異動連絡票情報(サ) 	追加なし	レイアウト変更あり。 ①予備06～08に下記の項目を設定する。 <ul style="list-style-type: none"> ・個別リハビリテーション提供体制(言語聴覚療法Ⅰ)の有無 ・個別リハビリテーション提供体制(言語聴覚療法Ⅱ)の有無 ・言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無 ②予備01～05に下記の項目を設定する。 <ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーション機能強化の有無 ・個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無 ・個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無 ・個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無 ・個別リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無 ③下記項目を設定不要とする。 <ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無 ・リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無 ・リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無 ・リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無 ・リハビリテーションの加算状況の有無 ・感染対策指導管理の有無 ④下記項目の名称を変更する。 <ul style="list-style-type: none"> ・夜間ケアの有無 ・居住費対策 ・訪問介護の施設等の区分 ・短期入所生活介護及び介護老人福祉施設の施設等の区分 ・短期入所療養介護の病院療養型の人員配置区分及び夜間勤務条件基準 ・介護療養型医療施設の療養型の人員配置区分及び夜間勤務条件基準 ⑤下記項目を追加する。 <ul style="list-style-type: none"> ・通所リハの施設等の区分(8月15日付事務連絡における変更の取消し) 	<ul style="list-style-type: none"> ・左記①について、異動年月日が平成15年3月31日以前の情報は未設定であってもエラーとしない。設定している場合は通常のチェックをする。 ・左記②について、異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、設定不要とする。設定している場合はシステムチェックは行なわず省略されたものとみなす。 	<ul style="list-style-type: none"> ・必要に応じて左記①、②を設定する。 ・左記③について、異動年月日が平成15年4月1日以降の情報に設定した場合エラーとする。
	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所情報更新結果情報(サ) ・事業所台帳情報(サ) 	追加なし		<ul style="list-style-type: none"> ・左記①、②は設定しない。 	<ul style="list-style-type: none"> ・左記①、②を設定する。 ・左記③は設定しない。

2. 事業所異動連絡票情報（サービス情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力※1			備考	
					新規	変更	終了		
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所異動連絡票情報（サービス情報）の識別番号を設定する	○	○	○	“5213”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	○	○	※2	
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○	○	※3	
4	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）	
5	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	○	○	○	※3	
6	管理者	氏名（カナ）	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する				
7		氏名（漢字）	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	○			
8		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
9		住所（カナ）	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する				
10		住所（漢字）	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	○			
11	事業所	名称（カナ）	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する				
12		名称（漢字）	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	○			
13		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
14		住所（カナ）	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する				
15		住所（漢字）	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	○			
16		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	○			
17		FAX番号	英数	12	事業所のFAX番号を設定する				
18	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する	○	○	○	※3	
19	指定番号	数字	2	指定番号を“01”～“99”の範囲で設定する	○	○	○	※6	
20	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2	
21	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
22	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する			○	※2
23	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				※2
24	施設等の区分コード	数字	1	施設等の区分をコードで設定する				※3 ※4
25	人員配置区分コード	数字	1	人員配置区分をコードで設定する				※3 ※4
26	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
27	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
28	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4
29	機能訓練指導体制の有無	数字	1	機能訓練指導体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
30	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
31	入浴介助体制の有無	数字	1	入浴介助体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
32	特別入浴介助体制の有無	数字	1	特別入浴介助体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
33	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
34	医師の配置基準	数字	1	医師の配置基準をコードで設定する				※3 ※4
35	精神科医師定期的療養指導の有無	数字	1	精神科医師定期的療養指導の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
36	夜間勤務条件基準	数字	1	夜間勤務条件基準をコードで設定する				※3 ※4
37	痴呆専門棟の有無	数字	1	痴呆専門棟の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
38	食事提供の状況	数字	1	食事提供の状況をコードで設定する				※3 ※4
39	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4

項番	項目	属性	バリエーション数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
40	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
41	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
42	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
43	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
44	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
45	リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
46	リハビリテーションの加算状況の有無	数字	1	22：短期入所療養介護、52：介護老人保健施設のリハビリテーションの加算状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
47	療養環境基準	数字	1	療養環境基準をコードで設定する				※3 ※4
48	医師の欠員による減算の状況の有無	数字	1	医師の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
49	看護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	看護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
50	理学療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	理学療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
51	作業療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	作業療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
52	介護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
53	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
54	介護従業者の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護従業者の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
55	感染対策指導管理の有無	数字	1	感染対策指導管理の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
56	重症皮膚潰瘍指導管理の有無	数字	1	重症皮膚潰瘍指導管理の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考	
					新規	変更	終了		
57	薬剤管理指導の有無	数字	1	薬剤管理指導の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4	
58	障害者生活支援体制の有無	数字	1	障害者生活支援体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4	
59	生活保護法による指定の有無	数字	1	生活保護法第54条の2による介護機関の指定等の有無を設定する				1:指定無し 2:指定有り ※4	
60	地域区分コード	数字	1	厚生労働省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する	○			※3	
61	基準該当	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所を登録した保険者の番号を設定する				※7
62		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り
63		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				※2
64		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				※2
65	時間延長サービス体制	数字	1	時間延長サービス体制をコードで設定する				※3 ※4、※8	
66	個別リハビリテーション提供体制	数字	1	個別リハビリテーション提供体制をコードで設定する				※3 ※4、※8	
67	居住費対策	数字	1	居住費対策の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※8	
68	夜間ケアの有無	数字	1	夜間ケアの有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8	
69	リハビリテーション機能強化の有無	数字	1	22:短期入所療養介護、52:介護老人保健施設のリハビリテーションの機能強化の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	
70	個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	
71	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	
72	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	
73	個別リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力※1			備考
					新規	変更	終了	
74	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
75	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
76	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
77	予備09	数字	1	予備09をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
78	予備10	数字	1	予備10をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
79	予備11	数字	1	予備11をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
80	予備12	数字	1	予備12をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
81	予備13	数字	1	予備13をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
82	予備14	数字	1	予備14をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
83	予備15	数字	1	予備15をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
84	予備16	数字	1	予備16をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
85	予備17	数字	1	予備17をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
86	予備18	数字	1	予備18をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
87	予備19	数字	1	予備19をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
88	予備20	数字	1	予備20をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 平成14年11月6日付インタフェース仕様書<都道府県編>「2.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.85)

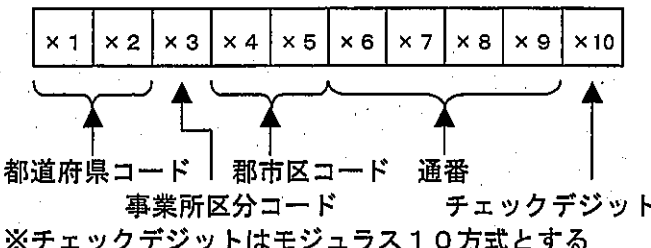
※3: 3. コード一覧」参照。

※4: サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。

- ※5: 欠番
- ※6: 同一事業所番号、同一サービス種類において複数の登録内容がある以下に掲げる場合には、登録内容ごとに「01」～「99」までのそれぞれ一意となる番号を指定して登録する。
- 訪問介護で複数の種類のサービス提供を行う場合
通所介護で一般型と痴呆型の両方の単位を有する場合
介護老人福祉施設で従来型と小規模生活単位型が1つの施設内に混在する場合
介護療養型医療施設等で病棟により体制等状況が異なる場合
- ※7: 当該サービスに係わる事業所を登録した市町村のコードを設定する。
- ※8: 処理年月が平成15年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成15年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成15年3月31日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。
- ※9: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、設定可とし平成15年4月1日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※10: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要(省略可能)とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行わず、省略されたものとみなす。

3. コード一覧

項番	コード名称	属性	桁数	内容						
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報を識別するための番号						
2	異動区分コード	数字	1	1:新規 2:変更 3:終了						
3	異動事由	受給者異動事由	数字	2	01:受給資格取得 02:受給資格喪失 03:広域連合における受給者の市町村間異動（政令市における受給者の区間異動） 99:その他異動					
		事業所異動事由	数字	2	01:固定値（省略可能）					
		保険者異動事由	数字	2	01:固定値（省略可能）					
		広域連合異動事由	数字	2	01:固定値（省略可能）					
		市町村固有情報異動事由	数字	2	01:固定値（省略可能）					
		市町村特別給付異動事由	数字	2	01:固定値（省略可能）					
4	訂正区分コード	数字	1	1:（未使用） 2:修正 3:削除						
5	媒体区分コード	数字	1	1:伝送 2:MO 3:MT 4:FD (5:紙)						
6	保険者番号	数字	6	<p>介護保険の保険者番号</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>×1</td> <td>×2</td> <td>×3</td> <td>×4</td> <td>×5</td> <td>×6</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"> ↑ ↑ ↑ ↑ </p> <p style="text-align: center;"> 都道府県コード チェックデジット </p> <p style="text-align: center;"> 市区町村コード </p> <p>※チェックデジットはモジュラス10方式とする</p>	×1	×2	×3	×4	×5	×6
×1	×2	×3	×4	×5	×6					
7	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号 広域連合（政令市）の場合は市町村コード（行政区番号）						
8	市町村コード	数字	3	総務省にて定めるコード						
9	年号コード	数字	1	1:明治 2:大正 3:昭和 4:平成						
10	保険者区分コード	数字	1	1:単独保険者 2:政令市 3:広域連合の保険者						
11	被保険者番号	英数	10	介護保険の被保険者番号 被保険者証記載の被保険者番号が10桁に満たない場合は右詰とし、左側を0で埋める 福祉事務所から提供される生活保護受給者については先頭の1桁を“H”とすること						
12	性別コード	数字	1	1:男 2:女						
13	みなし要介護区分コード	数字	1	1:通常の認定 2:みなし認定（旧措置入所者） 3:やむを得ない事由						
14	要介護状態区分コード	数字	2	01:非該当 11:要支援 21:要介護1 22:要介護2 23:要介護3 24:要介護4 25:要介護5						
15	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業所作成又は自己作成の区分 1:居宅介護支援事業所作成 2:自己作成						
16	減免申請中区分コード	数字	1	1:申請無し 2:申請中 3:決定済み						

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
17	申請種別コード	数字	1	1:新規申請 2:更新申請 3:変更申請 4:職権
18	変更申請中区分コード	数字	1	1:申請無し 2:申請中 3:決定済み
19	標準負担区分コード	数字	1	1:標準負担 2:特定標準負担
20	利用者負担区分コード	数字	1	1:利用者負担 2:旧措置入所者利用者負担
21	世帯所得区分コード	数字	1	世帯の所得区分コード 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
22	所得区分コード	数字	1	個人の所得区分コード 1:低所得者等以外 2:市町村民税非課税者等 3:生活保護
23	老齢福祉年金受給の有無	数字	1	1:受給無し 2:受給有り
24	事業所番号	数字	10	介護居宅介護支援事業所、指定サービス事業所、基準該当サービス事業所の事業所番号 
25	受領委任の有無	数字	1	1: 受領委任契約無し 2: 受領委任契約有り
26	指定／基準該当等事業所区分コード	数字	1	1:指定事業所 2:基準該当事業所 3:相当サービス事業所 4:その他
27	法人等種別コード	数字	2	01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:民法法人(社団・財団) 05:営利法人 06:非営利法人(NPO) 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 13:非法人 99:その他
28	居宅サービス区分コード	数字	1	1:訪問通所 2:短期入所

項番	コード名称	属性	バイト数	内容						
29	サービス種類コード	数字	2	11:訪問介護 12:訪問入浴介護 13:訪問看護 14:訪問リハビリテーション 15:通所介護 16:通所リハビリテーション 17:福祉用具貸与 21:短期入所生活介護 22:短期入所療養介護(介護老人保健施設) 23:短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) 31:居宅療養管理指導 32:痴呆対応型共同生活介護 33:特定施設入所者生活介護 41:特定福祉用具購入 42:住宅改修 43:居宅介護支援 51:介護老人福祉施設サービス 52:介護老人保健施設サービス 53:介護療養型医療施設サービス 81~:その他(市町村特別給付等)						
30	サービスコード	数字	6	<div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>×1</td><td>×2</td><td>×3</td><td>×4</td><td>×5</td><td>×6</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">* サービス項目コードはサービスの内容・行為を表す</p> </div>	×1	×2	×3	×4	×5	×6
×1	×2	×3	×4	×5	×6					
31	福祉用具貸与種目コード	数字	2	01:車いす 02:車いす付属品 03:特殊寝台 04:特殊寝台付属品 05:じょく瘡予防用具 06:体位変換器 07:手すり 08:スロープ 09:歩行器 10:歩行補助つえ 11:痴呆性老人徘徊感知機器 12:移動用リフト						
32	公費負担者番号	数字	8							
33	公費受給者番号	数字	7							
34	老人保健市町村番号	数字	8							
35	老人保健受給者番号	数字	7							
36	金融機関コード	数字	4	全銀協が定めたコード体系						
37	金融機関支店コード	数字	3	全銀協が定めたコード体系						
38	口座種目	数字	1	1:普通預金 2:当座預金 3:別段 9:その他						
39	口座番号	数字	7	全銀協が定めたコード体系						

項番	コード名称	属性	バイト数	内容		
40	福祉用具購入費の種目コード	数字	2	01:腰掛便座 02:特殊尿器 03:入浴補助用具 04:簡易浴槽 05:移動用リフトのつり具の部分		
41	施設等の区分コード	数字	1	サービス種類	内容	
					平成15年3月以前	平成15年4月以降
				訪問介護※1		1:身体介護 2:生活援助 3:通院等乗降介助
				訪問看護	1:訪問看護ステーション 2:病院または診療所	
				訪問リハビリテーション	1:病院または診療所 2:介護老人保健施設	
				通所介護	1:単独型 2:併設型	
				通所リハビリテーション	1:通常規模の医療機関 2:小規模診療所 3:介護老人保健施設	
				短期入所生活介護	1:単独型 2:併設型・空床型	1:単独型 2:併設型・空床型 3:単独型小規模生活単位型 4:併設型小規模生活単位型
				短期入所療養介護(老健)	1:介護老人保健施設	
				短期入所療養介護(診療所等)	1:病院療養型 2:診療所療養型 3:痴呆疾患型 4:基準適合診療所型 5:介護力強化型※2	1:病院療養型 2:診療所療養型 3:痴呆疾患型 4:基準適合診療所型
				特定施設入所者生活介護	1:有料老人ホーム 2:軽費老人ホーム	
介護老人福祉施設	1:介護福祉施設 2:小規模介護福祉施設	1:介護福祉施設 2:小規模介護福祉施設 3:小規模生活単位型介護福祉施設 4:小規模生活単位型小規模介護福祉施設				
介護療養型医療施設	1:療養型 2:診療所型 3:痴呆疾患型 4:介護力強化型※2	1:療養型 2:診療所型 3:痴呆疾患型				

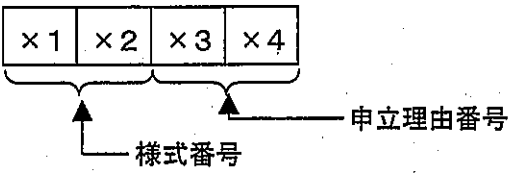
項番	コード名称	属性	位 数	内容		
4 2	人員配置区分コード	数字	1	サービス種類 および 施設等の区分	内容 平成 15 年 3 月以前 平成 15 年 4 月以降	
				通所介護 単独型 併設型	1: 痴呆型 2: 一般型	
				短期入所生活介護 単独型 併設型・空床型	1: I 型 2: II 型 3: III 型	
				短期入所療養介護 介護老人保健施設	1: I 型 2: II 型	
				短期入所療養介護 病院療養型	1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型	2: I 型 3: II 型 4: III 型
				診療所療養型 痴呆疾患型	1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型	1: I 型 2: II 型 3: III 型
				介護力強化型 ※ 2	1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型	
				介護老人福祉施設 介護福祉施設 小規模介護福祉 施設	1: I 型 2: II 型 3: III 型	
				介護老人保健施設	1: I 型 2: II 型	
				介護療養型医療施 設 療養型 診療所型 痴呆型 介護力強化型 ※ 2	1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型 1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型 1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型	2: I 型 3: II 型 4: III 型 1: I 型 2: II 型 1: I 型 2: II 型 3: III 型
4 3	地域区分	数字	1	1: 特別区 2: 特甲地 3: 甲地 4: 乙地 5: その他		

項番	コード名称	属性	ポイント数	内容	
44	特別地域加算の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
45	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
46	特別管理体制	数字	1	1:対応不可 2:対応可	
47	機能訓練指導体制の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
48	食事提供体制の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
49	入浴介助体制の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
50	特別入浴介助体制の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
51	送迎体制	数字	1	1:対応不可 2:対応可	
52	常勤専従医師配置の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
53	療養環境基準	数字	1	1:基準 2:減算型Ⅰ 3:減算型Ⅱ 4:減算型Ⅲ	
54	医師の配置基準	数字	1	1:基準 2:医療法施行規則第49条適用	
55	精神科医師定期的療養指導の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
56	夜間勤務条件基準	数字	1	平成15年3月以前	平成15年4月以降
				1:基準型 2:加算型Ⅰ 3:加算型Ⅱ 4:加算型Ⅲ ※2 5:加算型Ⅳ 6:減算型	1:基準型 2:加算型Ⅰ 3:加算型Ⅱ 5:加算型Ⅲ 6:減算型
57	痴呆専門棟の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
58	食事提供の状況	数字	1	1:別表第二注1該当 2:別表第二注2イ該当 3:別表第二注2ロ該当	
59	審査方法区分コード	数字	1	1:審査依頼 2:審査済み	
60	生活保護法による指定の有無	数字	1	1:指定無し 2:指定有り	
61	リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2	
62	リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2	
63	リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2	
64	リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2	
65	リハビリテーション提供体制(精神科作業療法)の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
66	リハビリテーション提供体制(その他)の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
67	リハビリテーション加算状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2	
68	医師の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
69	看護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
70	理学療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り	
71	作業療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り	

項番	コード名称	属性	バイト数	内容											
72	介護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
73	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
74	介護従業者の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
75	感染対策指導管理の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※2											
76	重症皮膚潰瘍指導管理の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
77	薬剤管理指導の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
78	障害者生活支援体制の有無	数字	1	1:無し 2:有り											
79	保険・公費等区分コード	数字	1	1:保険請求 2:公費請求											
80	請求情報区分コード	数字	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>保険・公費等区分コード</th> <th>法別番号</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>保険請求</td> <td>"0" 固定</td> <td>01:居宅サービス・施設サービス</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">公費請求</td> <td>12:生活保護</td> <td>02:居宅介護支援</td> </tr> <tr> <td>12以外</td> <td>"0" 固定</td> </tr> </tbody> </table>	保険・公費等区分コード	法別番号	内容	保険請求	"0" 固定	01:居宅サービス・施設サービス	公費請求	12:生活保護	02:居宅介護支援	12以外	"0" 固定
				保険・公費等区分コード	法別番号	内容									
				保険請求	"0" 固定	01:居宅サービス・施設サービス									
				公費請求	12:生活保護	02:居宅介護支援									
12以外	"0" 固定														
81	市町村特別給付用事業所番号	数字	10	<p>市町村特別給付を行う事業所の事業所番号</p> <table border="1"> <tr> <td>x1</td><td>x2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>x6</td><td>x7</td><td>x8</td><td>x9</td><td>x10</td> </tr> </table> <p> ↑ 都道府県コード ↑ ゼロ固定 ↑ 通番 ↑ チェックデジット ※都道府県コードは事業所がサービスを行える都道府県とする ※チェックデジットはモジュラス10方式とする </p>	x1	x2	0	0	0	x6	x7	x8	x9	x10	
				x1	x2	0	0	0	x6	x7	x8	x9	x10		
				82	市町村特別給付用サービスコード	数字	6	<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>1</td><td>x3</td><td>x4</td><td>x5</td><td>x6</td> </tr> </table> <p> ↑ 固定 ↑ サービス項目コード *サービス項目コードはサービスの内容・行為を表す </p>	8	1	x3	x4	x5	x6	
8	1	x3	x4					x5	x6						
83	旧措置入所者特例のコード	数字	1	1:無し 2:有り											
84	中止理由コード	数字	1	1:非該当 2:介護施設 3:医療機関入院 4:死亡 5:その他											
85	退所(院)後の状態コード	数字	1	1:居宅 2:介護施設 3:医療機関入院 4:死亡 5:その他											
86	標準負担額減免の有無	数字	1	1.無し 2.有り											
87	申立者区分コード	英数	1	1:サービス事業所等申立 2:保険者申立 3:公費負担者申立											

項番	コード名称	属性	バイト数	内容	
88	給付管理票情報作成区分コード	数字	1	1:新規 2:修正 3:取消	
89	給付管理票種別区分コード	数字	1	1:訪問通所サービス給付管理票 2:短期入所サービス給付管理票 3:居宅サービス区分給付管理票	
90	款コード	数字	2	02:保険給付費	
91	項コード	数字	2	01:介護サービス等諸費 02:支援サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費	
92	目コード	数字	2	項コード	内容
				介護サービス等諸費	01:居宅介護サービス給付費 02:特例居宅介護サービス給付費 03:施設介護サービス給付費 04:特例施設介護サービス給付費 05:居宅介護福祉用具購入費 06:居宅介護住宅改修費 07:居宅介護サービス計画給付費 08:特例居宅介護サービス計画給付費
				支援サービス等諸費	01:居宅支援サービス給付費 02:特例居宅支援サービス給付費 03:居宅介護福祉用具購入費 04:居宅介護住宅改修費 05:居宅介護サービス計画給付費 06:特例居宅介護サービス計画給付費
				高額介護サービス等費	01:高額介護サービス費 02:高額居宅支援サービス費
市町村特別給付費	01:市町村特別給付費				
93	節コード	数字	2	01:負担金、補助及び交付金	
94	支給区分コード	数字	1	1:支給 2:不支給	
95	支払方法区分コード	数字	1	1:窓口払 2:口座払	
96	給付実績区分コード	数字	1	1:現物 2:償還	
97	給付実績情報作成区分コード	数字	1	1:新規 2:修正 3:取消	
98	公費負担上限額減額の有無	数字	1	1.無し 2.有り ※生活保護受給者は2	
99	法別番号	数字	2	公費負担医療に係る法律を表した番号	
100	有料老人ホームの同意書の有無	数字	1	1:無し 2:有り	

項番	コード名称	属性	単位数	内容				
101	再審査申立事由コード	英数	4					
				申立対象項目番号 01：給付管理票修正（※4） 10：サービス種類コードおよびサービス項目コードで示すサービス 11：緊急時施設療養費 緊急時療養管理 12：緊急時施設療養費 リハビリテーション 13：緊急時施設療養費 処置 14：緊急時施設療養費 手術 15：緊急時施設療養費 麻酔 16：緊急時施設療養費 放射線治療				
				<table border="1"> <tr> <td>平成15年3月以前</td> <td>平成15年4月以降</td> </tr> <tr> <td> 21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法 </td> <td>20：特定診療費</td> </tr> </table>	平成15年3月以前	平成15年4月以降	21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法	20：特定診療費
				平成15年3月以前	平成15年4月以降			
21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法	20：特定診療費							
申立理由番号 01：固定単位数に誤りがある場合 02：計算に誤りがある場合 03：給付内容に疑義がある場合 04：審査内容に疑義がある場合 05：重複して請求されている場合 51：給付管理票の修正 99：その他の再審査請求								

項番	コード名称	属性	桁数	内容	
102	過誤申立事由コード	英数	4		
				様式番号	10: 居宅サービス介護給付費明細書(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与) 21: 居宅サービス介護給付費明細書(短期入所生活介護) 22: 居宅サービス介護給付費明細書(介護老人保健施設における短期入所療養介護) 23: 居宅サービス介護給付費明細書(病院又は診療所における短期入所療養介護) 30: 居宅サービス介護給付費明細書(痴呆対応型共同生活介護・特定施設入所者生活介護) 40: 居宅介護支援介護給付費明細書 50: 施設サービス等介護給付費明細書(介護老人福祉施設) 60: 施設サービス等介護給付費明細書(介護老人保健施設) 70: 施設サービス等介護給付費明細書(介護療養型医療施設)
				申立理由番号	01: 台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整 02: 請求誤りによる実績取り下げ 09: 時効による保険者申立の取下げ 11: 台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整 21: 台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整 29: 時効による公費負担者申立の取下げ 32: 給付管理票取消による実績の取下げ(※5) 90: その他の事由による台帳過誤 99: その他の事由による実績の取下げ
103	時間延長サービス体制 ※1	数字	1	1: 対応不可 2: 対応可	
104	個別リハビリテーション提供体制 ※1	数字	1	1: 対応不可 2: 対応可	
105	居住費対策 ※1	数字	1	1: 対応不可 2: 対応可	
106	夜間ケアの有無 ※1	数字	1	1: 無し 2: 有り	
107	識別番号	数字	2	介護給付費等の記載要領で示される特定診療費の識別番号のうち、@を除く2桁の数字	
108	個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無	数字	1	1: 無し 2: 有り ※3	
109	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無	数字	1	1: 無し 2: 有り ※3	

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
110	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※3
111	個別リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※3
112	個別リハビリ提供体制(言語聴覚療法Ⅰ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り
113	個別リハビリ提供体制(言語聴覚療法Ⅱ)の有無	数字	1	1:無し 2:有り
114	リハビリテーション機能強化の有無	数字	1	1:無し 2:有り ※3
115	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	1:無し 2:有り

※1:平成15年3月以前の情報に設定されていた場合エラーとする。

※2:平成15年4月以降の情報に設定されていた場合エラーとする。

※3:平成15年3月以前の情報では設定不要とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行なわず、省略されたものとみなす。

※4:再審査決定通知書にのみ表示(設定)される。

※5:過誤決定通知書にのみ表示(設定)される