

資料 2-3 保険者インタフェースのインタフェース変更案

平成24年4月に介護予防・日常生活支援総合事業が創設されることに伴う保険者インタフェースの変更について、その変更内容を以下に示す。

1. 追加・変更するインタフェース一覧

項番	新規/ 変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	補足 ※1
(1)	変更	5311	受給者異動連絡票情報	受給者の新規登録及び資格等の変更時に作成する情報	保険者 → 国保連	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(2)	変更	5321	受給者訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの受給者情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連	訂正 時	帳票	介総
(3)	変更	5361	受給者情報突合情報	国保連保有の受給者台帳情報との突合用受給者情報	保険者 → 国保連	依頼 時	伝送 磁気	介総
(4)	変更	5331	受給者情報更新結果情報	受給者異動（訂正）情報の更新結果	国保連 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(5)	変更	5341	受給者台帳情報 (単票)	国保連保有の受給者台帳情報	国保連 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気 帳票	介総
(6)	変更	5342	受給者台帳情報 (一覧表)					
(7)	変更	5371	受給者情報突合結果情報	受給者情報の突合結果	国保連 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気	介総
(8)	変更	5511	市町村固有異動連絡票情報	保険者における要介護状態区分別及びサービス種別支給限度基準額情報の登録及び変更時に作成する情報	保険者 → 国保連	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(9)	変更	5521	市町村固有訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの市町村固有情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連	訂正 時	帳票	介総
(10)	変更	5531	市町村固有情報更新結果情報	市町村固有異動（訂正）情報の更新結果	国保連 → 保険者	変更 時	伝送 磁気 帳票	介総
(11)	変更	5541	市町村固有情報	国保連保有の市町村固有情報	国保連 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気 帳票	介総
(12)	新規	5G11	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコードの単位数登録及び変更時に作成する情報	保険者 → 国保連	月次	伝送 磁気 帳票	総
(13)	新規	5G21	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連	訂正 時	帳票	総

項番	新規/ 変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	補足 ※1
(14)	新規	5G31	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード更新結果情報	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動（訂正）情報の更新結果	国保連 → 保険者	変更時	伝送 磁気 帳票	総
(15)	新規	5G41	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報	国保連保有の介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報	国保連 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	総
(16)	新規	1761	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、過誤を申し立てるための理由と対象となる給付実績を特定するための情報を記載した情報	保険者 → 国保連	月次	伝送 磁気 帳票	総
(17)	変更	7411	請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	返戻（保留）する請求明細書、給付管理票を確認するためのリスト	国保 連 合 会 → 保 険 者	月次	伝送 帳票	介総
(18)	新規	1751	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（保険者分）	保険者へ過誤調整を行った結果を通知するための情報	国保連 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(19)	新規	1221	介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、受給者台帳との資格チェックにおいて警告エラーとなった情報を通知するための情報	国保 連 合 会 → 保 険 者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(20)	新規	1321	介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書情報	保険者が介護予防・日常生活支援総合事業費を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連 → 保険者	月次	帳票	総
(21)	新規	1421	介護予防・日常生活支援総合事業費審査支払手数料払込請求書情報	保険者が審査支払手数料を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連 → 保険者	月次	帳票	総
(22)	新規	1521	介護予防・日常生活支援総合事業費請求額通知書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、保険者へサービス種類毎の請求決定額を通知するための帳票情報	国保連 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(23)	新規	1621	介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、保険者へサービス事業者及びサービス種類毎の請求決定額を通知するための帳票情報	国保連 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(24)	変更	1117	国保連合会保有給付実績情報	国保連合会保有の給付実績情報	国保連 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	介総

※1 補足の記載内容は以下のとおり

- ・介護給付費と介護予防・日常生活支援総合事業費を含む情報の場合：「介総」
- ・介護給付費のみの情報の場合：「介」
- ・介護予防・日常生活支援総合事業費のみの情報の場合：「総」

2. 項目説明

(1) 受給者異動連絡票情報

項番	項目名	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	受給者異動連絡票情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5311”固定
2	異動年月日	数字	8	受給者の資格を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 ※15
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了
4	異動事由	数字	2	受給者情報の異動事由を設定する	○	○	○	※5
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設定する	○	○	○	※5
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	○	○	※5
7	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	○			※14
8	生年月日	数字	8	生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
9	性別コード	数字	1	性別コードを設定する	○			※5
10	資格取得年月日	数字	8	資格取得年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
11	資格喪失年月日	数字						※2
12 ～ 18	変更なし							
19	みなし要介護区分コード	数字	1	みなし要介護区分コードを設定する	○			※5、※9 ※31 ※30
20	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを設定する	○			※5 ※22
21	認定有効期間（開始年月日）	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2 ※30
22	認定有効期間（終了年月日）	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2 ※31 ※30
23	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業者または二次予防事業対象者の場合、その対象となる有効期間を設定する				※5、※6 ※13 ※23
24	居宅介護支援事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号を設定する				※5、※6 ※23
25	居宅サービス計画適用開始年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2
26	居宅サービス計画適用終了年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
						新規	変更	終了	
27	訪問通所サービス	支給限度基準額	数字	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	○			※7 ※S ※31 ※30
28		上限管理適用期間開始年月日	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	○			※2 ※31 ※30
29		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2 ※31 ※30
30	短期入所サービス	支給限度基準額	数字	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する				※8 ※16 ※S
31		上限管理適用期間開始年月日	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））を設定する				※2 ※16
32		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※16
33	公費負担上限額減額の有無		数字	1	公費負担上限額減額の有無を設定する	○			※5 ※31 ※30
34 ～ 66	変更なし								
67	二次予防事業区分コード		数字	1	二次予防事業区分コードを設定する				※5 ※31
68	二次予防事業有効期間開始年月日		数字	8	二次予防事業有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※31
69	二次予防事業有効期間終了年月日		数字	8	二次予防事業有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※31

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3: (欠番)

※4: 受給者が要介護状態区分の変更を申請し、当該申請月内に保険者が決定できない場合は、申請月の異動情報に“2:申請中”を設定する。その後、申請月の翌月以降(決定月)に決定した場合は“3:決定済み”を設定し、申請が却下された場合等については“1:申請無し”を設定する。

要介護状態区分の変更等の申請が無い場合は何も設定しない。

※5: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※6~29:変更なし。

※30:非該当である受給者については、未設定であってもエラーとしない。

※31:非該当、二次予防事業対象である受給者については、未設定であってもエラーとしない。

※31:異動年月日が平成24年4月1日以降の場合に設定可とする。平成24年3月31日以前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。

※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〔以下:符号なし形式項目〕」である。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
67	二次予防事業区分コード	数字	1	1:非該当 2:該当

(2)受給者訂正連絡票情報、(3)受給者情報突合情報、(4)受給者情報更新結果情報、(5)受給者台帳情報(単票)、(6)受給者台帳情報(一覧表)、(7)受給者情報突合結果情報の項目内容は、(1)受給者異動連絡票情報の内容に準じる。

(8) 市町村固有異動連絡票情報

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	市町村固有異動連絡票情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5511”固定	
2	異動年月日	数字	8	保険者の支給限度額等に変更が生じた年月日（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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了	
4	異動事由	数字	2	市町村固有情報の異動事由を設定する	○	○	○	01(固定値)	
5	保険者番号	数字	6	保険者コード	○	○	○	※3	
6	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2	
7	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			○	※2	
8	居宅介護サービス費区分支給限度基準額	訪問通所要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
9		訪問通所要介護2	数字	6	同上	○			※S
10		訪問通所要介護3	数字	6	同上	○			※S
11		訪問通所要介護4	数字	6	同上	○			※S
12		訪問通所要介護5	数字	6	同上	○			※S
13		短期入所要介護1	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する				※5 ※S
14		短期入所要介護2	数字	3	同上				※5 ※S
15		短期入所要介護3	数字	3	同上				※5 ※S
16		短期入所要介護4	数字	3	同上				※5 ※S
17		短期入所要介護5	数字	3	同上				※5 ※S
18 ～ 113	変更なし								

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			
114	介護予防・日常生活支援総合事業費 区分支給限度基準額	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11	
115		要支援1	数字	6	同上				※S ※11	
116		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
117	介護予防・日常生活支援総合事業費種類支給限度基準額	訪問型予防サービス	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
118			要支援1	数字	6	同上				※S ※11
119			要支援2	数字	6	同上				※S ※11
120		通所型予防サービス	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
121			要支援1	数字	6	同上				※S ※11
122			要支援2	数字	6	同上				※S ※11
123		生活支援サービス(配食)	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
124			要支援1	数字	6	同上				※S ※11
125			要支援2	数字	6	同上				※S ※11
126		生活支援サービス(見守り)	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
127			要支援1	数字	6	同上				※S ※11
128			要支援2	数字	6	同上				※S ※11
129	生活支援サービス(その他)	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11	
130		要支援1	数字	6	同上				※S ※11	
131		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
132	ケアマネジメント	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11	
133		要支援1	数字	6	同上				※S ※11	
134		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	

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		
135	介護	介護予防訪問入浴	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
136		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
137	介護	介護予防訪問看護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
138		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
139	介護	介護予防訪問リハビリテーション	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
140		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
141	介護	介護予防通所リハビリテーション	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
142		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
143	貸与	介護予防福祉用具	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
144		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
145	入所生活介護	介護予防短期	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
146		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	
147	介護(介護老人保健施設)	介護予防短期入所療養介	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
148		要支援2	数字	6	同上				※S ※11	

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	
149	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
150		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
151	介護予防居宅療養管理指導	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
152		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
153	介護予防特定施設入居者生活介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
154		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
155	介護予防認知症対応型通所介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
156		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
157	介護予防小規模多機能型居宅介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
158		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
159	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）	要支援2	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11

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	
160	介護予防・日常生活支援総合事業 費種類支給限度基準額	介護予防認知症対応型共同生活 介護（短期利用）	要支援2	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11

※1： 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2： 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3： 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4： 特例居宅介護サービス費、特例居宅介護サービス計画費及び特例施設介護サービス費の額について、厚生労働大臣が定める基準により算定した費用の額との比率100分の〇〇〇を設定する。設定が無い場合は“100”を設定する。

※5： 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、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を行わず省略されたものとみなす。なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り(異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要)とする。

※11： 当該保険者が介護予防・日常生活支援総合事業未実施の場合、未設定とする。有効開始日が平成24年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要とする。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、介護予防・日常生活支援総合事業を実施する場合、すべての項目について設定が必要とする。

※S： 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

(9)市町村固有訂正連絡票情報、(10)市町村固有更新結果情報、(11)市町村固有情報の項目内容は、(8)市町村固有異動連絡票情報の内容に準じる。

(12) 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

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	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5G11”固定
2	異動年月日	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報に変更が生じた年月日（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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了
4	異動事由	数字	2	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）
5	保険者番号	数字	6	保険者コードを設定する	○	○	○	※4
6	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	○	○	○	※4
7	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	○	○	○	※4
8	適用開始年月	数字	6	適用開始年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○			※3
9	適用終了年月	数字	6	適用終了年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する			○	※3
10	サービス名称	漢字	4 8	サービス名称を設定する	○			
11	単位数	数字	5	単位数を設定する	○			※S
12	算定単位	数字	2	算定単位を設定する	○			※4
13	制限日数・回数	数字	2	制限日数・回数を設定する				
14	算定回数制限期間	数字	2	制限日数・回数がある場合において、期間を設定する				※4
15	支給限度額対象区分	数字	1	支給限度額対象区分を設定する				※4
16	利用者負担率／定額区分	数字	1	利用者負担率／定額区分を設定する	○			※4、※5 ※6、※7
17	給付率	数字	3	給付率を設定する				※6
18	利用者負担額	数字	5	利用者負担額を金額で設定する				※S ※7
19	二次予防事業対象者実施区分	数字	1	二次予防事業対象者実施区分を設定する	○			※4
20	要支援1受給者実施区分	数字	1	要支援1受給者実施区分を設定する	○			※4
21	要支援2受給者実施区分	数字	1	要支援2受給者実施区分を設定する	○			※4

- ※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)
- ※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)
- ※3: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)
- ※4: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)
- ※5: 設定する内容はサービス種類コードごとに同一とする。同じサービス種類内に定率、定額が混在しないように設定すること。
- ※6: 「利用者負担定率／定額区分」が定率の場合、「給付率」を設定する。
「給付率」は「100分の〇〇〇」の〇〇〇部分を「1～100」で設定することとする。例えば、90%の場合は「90」、利用者負担額を0円にする場合は「100」を設定する。
また、「給付率」には以下の区分ごとで同一の値を設定すること。
・ケアマネジメント
・ケアマネジメント以外のサービス種類全て(サービス種類コードごとに異なる給付率を設定することはできない)
- ※7: 「利用者負担定率／定額区分」が定額の場合、「利用者負担額」を設定する。「利用者負担額」は、算定単位ごとの利用者負担額を円単位で設定する。例えば、利用者負担額を1回100円にする場合は「100」、利用者負担額を0円にする場合は「0」を設定する。
- ※S: 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
12	算定単位	数字	2	01:1回につき 02:1日につき 03:1月につき 05:1週間につき
14	算定回数制限期間	数字	2	01:1月につき 08:1日につき 16:1週間につき
15	支給限度額対象区分	数字	1	3:区分支給限度額管理の対象
16	利用者負担定率／定額区分	数字	1	1:定率 2:定額
19	二次予防事業対象者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可
20	要支援1受給者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可
21	要支援2受給者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可

(13)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード訂正連絡票情報、(14)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード更新結果情報、(15)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報の項目内容は、(12)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報の内容に準じる。

(16) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報

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	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書の識別番号を設定する	○	“1761”固定
2	申立年月日	数字	8	過誤申立の申立年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※1
3	申立者区分コード	英数	1	申立者の区分コードを設定する	○	“2”固定
4	事業所番号	数字	10	サービス提供事業所番号を設定する。	○	※2
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証に記載された保険者番号を設定する	○	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	※2
7	サービス提供年月	数字	6	過誤申立の対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※3
8	過誤申立事由コード (介護予防・日常生活支援総合事業)	英数	4	過誤申立事由コード(介護予防・日常生活支援総合事業)を設定する	○	※2 ※4

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※4 申立事由コードは、4桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容	
8	過誤申立事由コード (介護予防・日常生活支援総合事業)	英数	4		
				様式番号	10: 介護予防・日常生活支援総合事業費明細書(予防サービス費・生活支援サービス費) 20: 介護予防・日常生活支援総合事業費明細書(ケアマネジメント費)
				申立理由番号	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 12: 請求誤りによる実績取り下げ(同月) 42: 適正化による保険者申立の過誤取下げ 49: 適正化による保険者申立の過誤取下げ(同月) 99: その他の事由による実績の取り下げ

(17) 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報

対象審査年月が平成23年5月以降の場合、以下の項目を設定する。

・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	交換情報識別番号を設定する	“7411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1”固定	
3	事業所(保険者)番号	数字	10	返戻の対象となった保険者番号を出力する	※3
4	事業所(保険者)名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	返戻の審査を実施した審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
6	作成年月日	数字	8	作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※2
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

・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	交換情報識別番号を出力する	“7411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	保険者(事業所)番号	数字	10	事業所番号を出力する	
4	保険者(事業所)名	漢字	40	事業所名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
6	被保険者カナ氏名	英数	25	被保険者カナ氏名(半角カタカナ)を出力する	半角カタカナ
7	種別	漢字	2	種別を出力する サ: サービス計画費請求明細書 請: 請求明細書 給: 給付管理票	
8	サービス提供年月	数字	6	サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※2
9	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	※1
10	単位数	数字	8	単位数を出力する	※S
11	事由	英数	1	返戻事由記号を出力する	※3
12	内容	漢字	60 210	返戻事由記号の内容等を出力する	
13	備考	漢字	48	保留区分が「保留」のとき、「保留」を出力する エラーの場合はエラーコードを出力する	
14	サービス項目コード等	英数	4	サービス項目コードもしくは識別番号を出力する	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 事由は、1桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。なお、内容については以下の通りとする。

- A: 一次チェックでエラーのあるもの
- B: 受給者・事業所の資格チェックでエラーのあるもの
- C: 請求明細書に対する給付管理票と突合不一致のもの、又は、査定でエラーのあるもの
- D: サービス計画費に対する給付管理票が未提出のもの
- E: 審査委員会の判定により却下、又は、時効により却下、**又は、その他理由により却下**

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

総合事業と共通のコードを使用することを想定しているため、文言を追加します。(総合事業は審査委員会がないため)

(18) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（保険者分）

・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	交換情報識別番号を出力する	“1751”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“H1”固定
3	取扱年月	数字	6	取扱年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
4	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証に記載された保険者番号を出力する	※3
5	証記載保険者名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
6	作成年月日	数字	8	データの作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

・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	交換情報識別番号を出力する	“1751”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
6	被保険者氏名	英数	25	被保険者氏名を出力する	半角カナ出力
7	サービス提供年月	数字	6	サービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	※1
9	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
10	過誤申立事由コード(介護予防・日常生活支援総合事業)	数字	4	過誤申立事由コードを出力する	※1 ※3
11	過誤申立事由	漢字	28	過誤申立事由を出力する	
12	単位数	数字	13	単位数を出力する	※S
13	保険者負担額	数字	13	保険者負担額を出力する	※S

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄参照。(P.42)

※3 過誤申立事由コードは、4桁の数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

・集計レコード

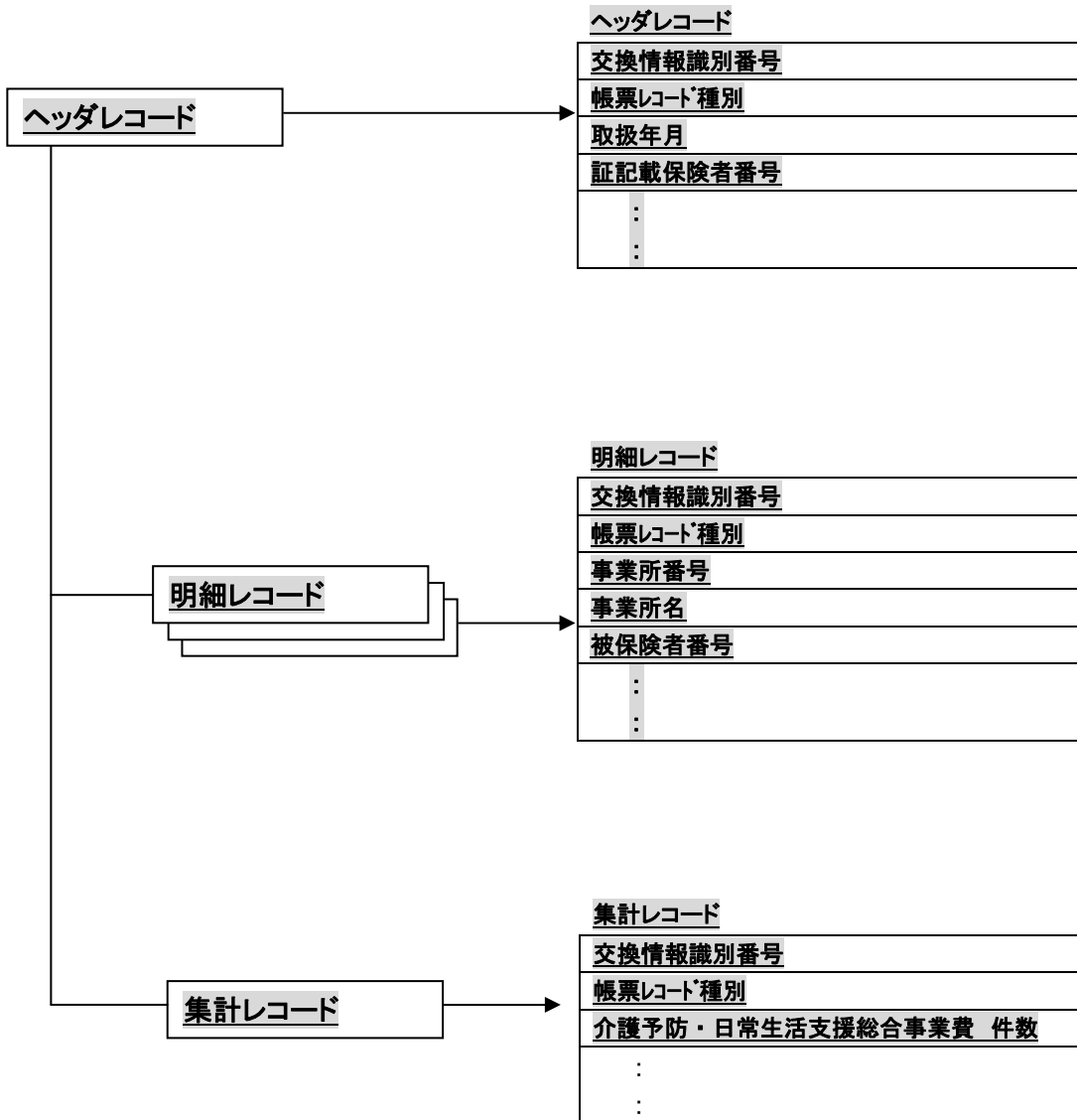
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1751”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定
3	生活介護 支援 総合 事業費 生活 介護 予防・ 日常	件数	6	過誤件数を出力する	※S
4		単位数	13	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	※S
5		保険者負担額	13	過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	※S
6	予備1	数字	6	未使用	
7	予備2	数字	13	未使用	
8	予備3	数字	13	未使用	
9	予備4	数字	6	未使用	
10	予備5	数字	13	未使用	
11	予備6	数字	13	未使用	

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報(保険者分)



(19) 介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報

・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	交換情報識別番号を出力する	“1221”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	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

・明細レコード

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	交換情報識別番号を出力する	“1221”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	被保険者番号	英数	10	介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合（兼過誤申立）の対象となる被保険者の被保険者番号を出力する	※1
4	被保険者氏名	英数	25	被保険者の被保険者氏名を出力する	半角カナ出力
5	サービス種類コード	数字	2	サービス事業所等が行ったサービス種類コードを出力する	※1
6	サービス種類名	漢字	34	サービス事業所等が行ったサービス種類名を出力する	
7	サービス提供年月	数字	6	事業所のサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※3
8	種別	漢字	2	警告が発生した入力情報の名称を略称で出力する	※4
9	事業所番号	数字	10	被保険者が介護サービスを受けた事業所の事業所番号を出力する	※1
10	事業所名	漢字	40	事業所の事業所名を出力する	
11	予備 1	数字	8	未使用	
12	予備 2	数字	1	未使用	
13	要介護区分コード	数字	2	被保険者の要介護区分コードを出力する	※1
14	予備 3	数字	1	未使用	
15	有効期間 開始年月日	数字	8	明細書記載の要介護区分コードが要支援の場合は認定有効期間、それ以外の場合は二次予防事業有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
16	有効期間 終了年月日	数字	8	明細書記載の要介護区分コードが要支援の場合は認定有効期間、それ以外の場合は二次予防事業有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
17	予備 4	数字	8	未使用	
18	予備 5	数字	8	未使用	
19	予備 6	数字	6	未使用	
20	予備 7	数字	1	未使用	
21	予備 8	数字	10	未使用	
22	予備 9	数字	5	未使用	
23	予備 10	数字	4	未使用	
24	予備 11	数字	4	未使用	
25	予備 12	数字	4	未使用	
26	予備 13	数字	4	未使用	
27	予備 14	数字	4	未使用	
28	予備 15	数字	4	未使用	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
29	予備16	数字	4	未使用	
30	予備17	数字	4	未使用	
31	予備18	数字	3	未使用	
32	予備19	数字	3	未使用	
33	予備20	数字	3	未使用	
34	予備21	数字	3	未使用	
35	サービス日数・回数	数字	2	被保険者が事業所から受けた介護サービスの日数・回数を出力する	※S
36	サービス単位数	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの単位数を出力する	※S
37	予備22	数字	12	未使用	
38	利用者負担額	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの利用者負担額を出力する	※S
39	予備23	数字	12	未使用	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※4 種別は一文字で出力される。

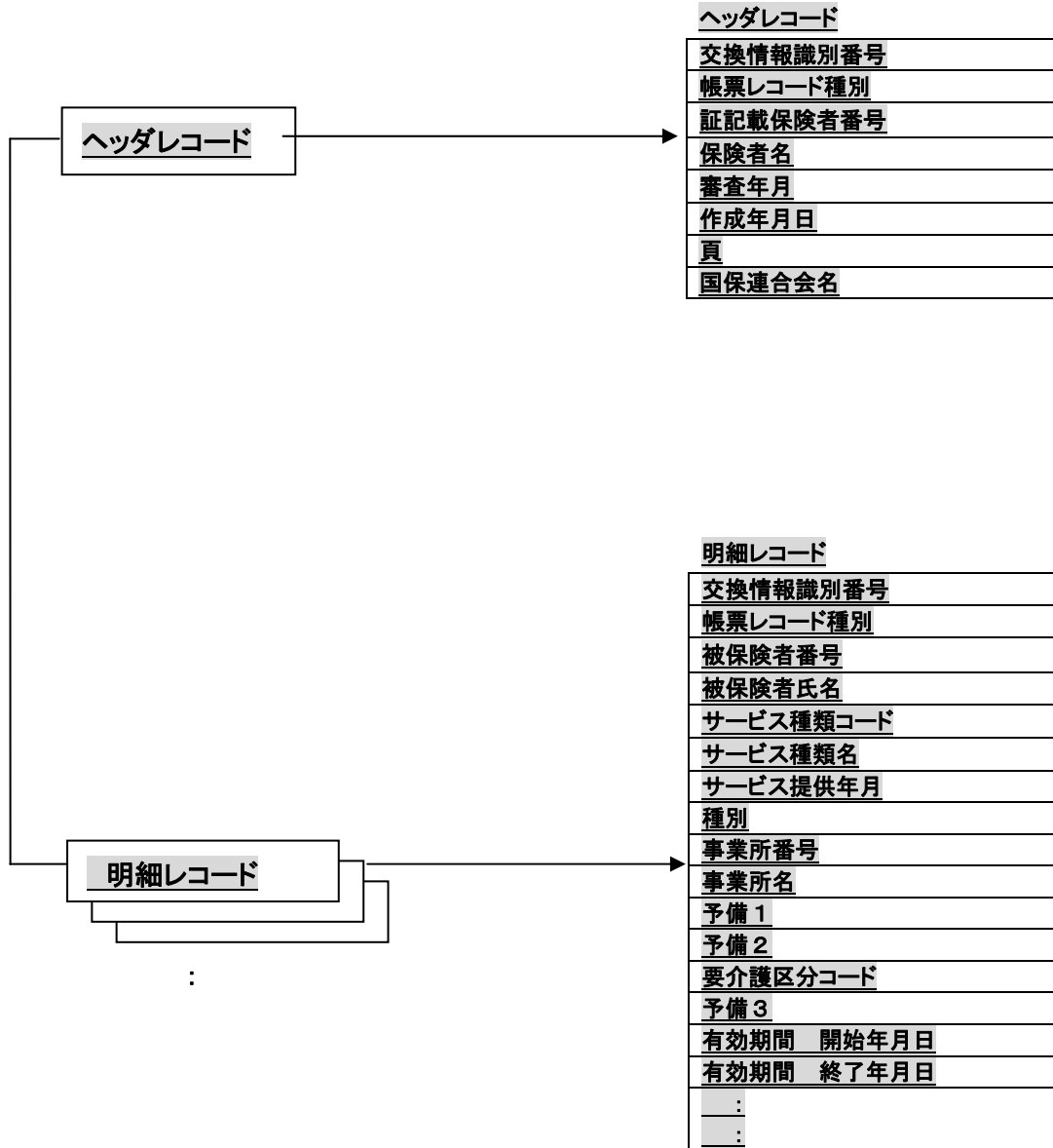
(請:請求明細書)

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報



(20) 介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書情報

帳票のみの情報のため、項目なし

(21) 介護予防・日常生活支援総合事業費審査支払手数料払込請求書情報

帳票のみの情報のため、項目なし

(22) 介護予防・日常生活支援総合事業費等請求額通知書情報

・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	交換情報識別番号を出力する	“1521”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	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	款コード	数字	2	款コードを出力する	※1 ※4
6	款名	漢字	30	款名を出力する	※4
7	項コード	数字	2	項コードを出力する	※1 ※4
8	項名	漢字	30	項名を出力する	※4
9	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
10	作成年月日	数字	8	作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※3
11	頁	数字	5	“1”固定	
12	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※4 すべての款・項についての集計情報の場合、款・項コードはすべて99を指定する。

その時の款・項名はすべて空白を指定する。

・明細レコード

目単位でソートした、サービス種類単位の明細情報

目の区切りで目単位の小計を挿入

集計情報の場合、サービス種類単位での明細情報

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	交換情報識別番号を出力する	“1521”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	目コード	数字	2	目コードを出力する	※1 ※2	
4	目名	漢字	30	目名を出力する	※2	
5	サービス種類コード	英数	2	請求対象となるサービスのサービス種類コードを出力する	※1 ※3	
6	サービス種類名	漢字	34	請求対象となるサービスのサービス種類名を出力する	※3	
7	通常分	件数	数字	6	サービス種類単位に集計したサービス件数を出力する	※S
8		実日数	数字	8	サービス種類単位に集計したサービス実日数を出力する	※S
9		単位数	数字	12	サービス種類単位に集計したサービス単位数を出力する	※S
10		金額	数字	12	サービス種類単位に集計したサービス金額を出力する	※S
11	過誤	件数	数字	6	サービス種類単位に集計した過誤となる件数を出力する	※S
12		単位数	数字	13	サービス種類単位に集計した過誤となる単位数を出力する	※S
13		調整額	数字	13	サービス種類単位に集計した過誤調整額を出力する	※S
14	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	サービス種類単位に集計した介護予防・日常支援総合事業費(過誤分を考慮したもの)を出力する	※S	
15	利用者負担額	数字	12	サービス種類単位に集計した自己負担額を出力する	※S	
16	予備 1	数字	13	未使用		

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 すべての款・項・目について集計した明細のとき、目コードは 99 を指定する。

その時の目名は空白を指定する。

※3 目単位の小計情報の場合、サービス種類コードは“ST”を指定する。

その時のサービス種類名には目名を指定する。

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

・トレーラレコード1 (合計)

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	交換情報識別番号を出力する	“1521”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	“T1”固定
3	通常分	件数	8	項単位で合計したサービス件数を出力する	※S
4		単位数	13	項単位で合計したサービス単位数を出力する	※S
5		金額	12	項単位で合計したサービス金額を出力する	※S
6	過誤	件数	8	項単位で合計した過誤となる件数を出力する	※S
7		単位数	13	項単位で合計した過誤となる単位数を出力する	※S
8		調整額	13	項単位で合計した過誤調整額を出力する	※S
9	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	項単位で合計した介護予防・日常生活支援総合事業費(過誤分を考慮したもの)を出力する	※S
10	利用者負担額	数字	12	項単位で合計した自己負担額を出力する	※S
11	予備1	数字	13	未使用	

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

・トレーラレコード2 (累計)

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	交換情報識別番号を出力する	“1521”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	“T2”固定
3	通常分	件数	8	4月から審査年月までの累計サービス件数を出力する	※S
4		単位数	12	4月から審査年月までの累計サービス単位数を出力する	※S
5		金額	12	4月から審査年月までの累計サービス金額を出力する	※S
6	過誤	件数	8	4月から審査年月までの累計での過誤となる件数を出力する	※S
7		単位数	13	4月から審査年月までの累計での過誤となる単位数を出力する	※S
8		調整額	13	4月から審査年月までの累計での過誤調整額を出力する	※S
9	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	項単位で合計した介護予防・日常生活支援総合事業費(過誤分を考慮したもの)を出力する	※S
10	利用者負担額	数字	12	項単位で合計した自己負担額を出力する	※S
11	予備1	数字	13	未使用	

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

・トレーラレコード3(審査支払手数料)

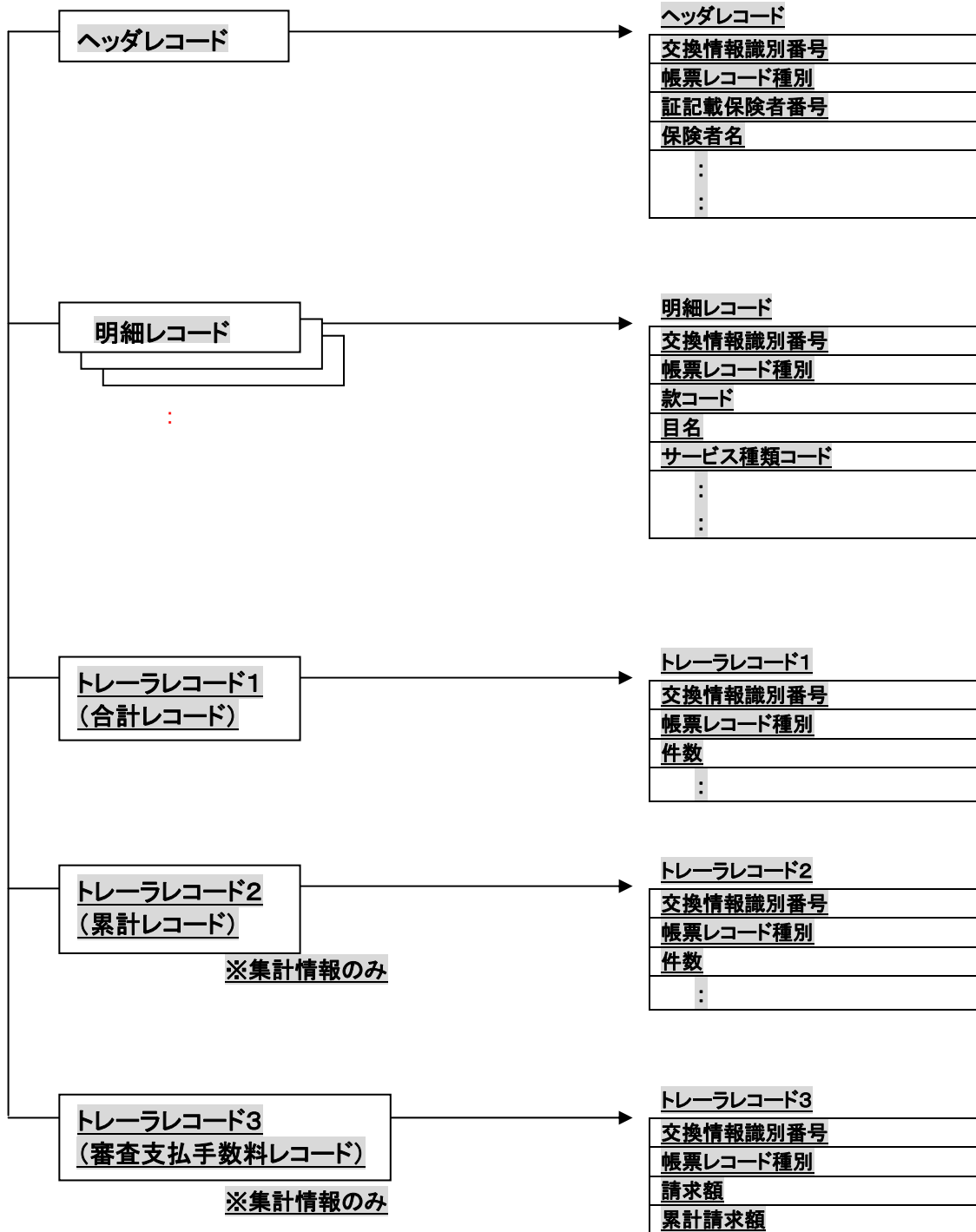
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T3”固定
3	請求額	数字	12	審査支払手数料・請求額を出力する	※S
4	累計請求額	数字	12	4月から審査年月までの累計での審査支払手数料を出力する	※S

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

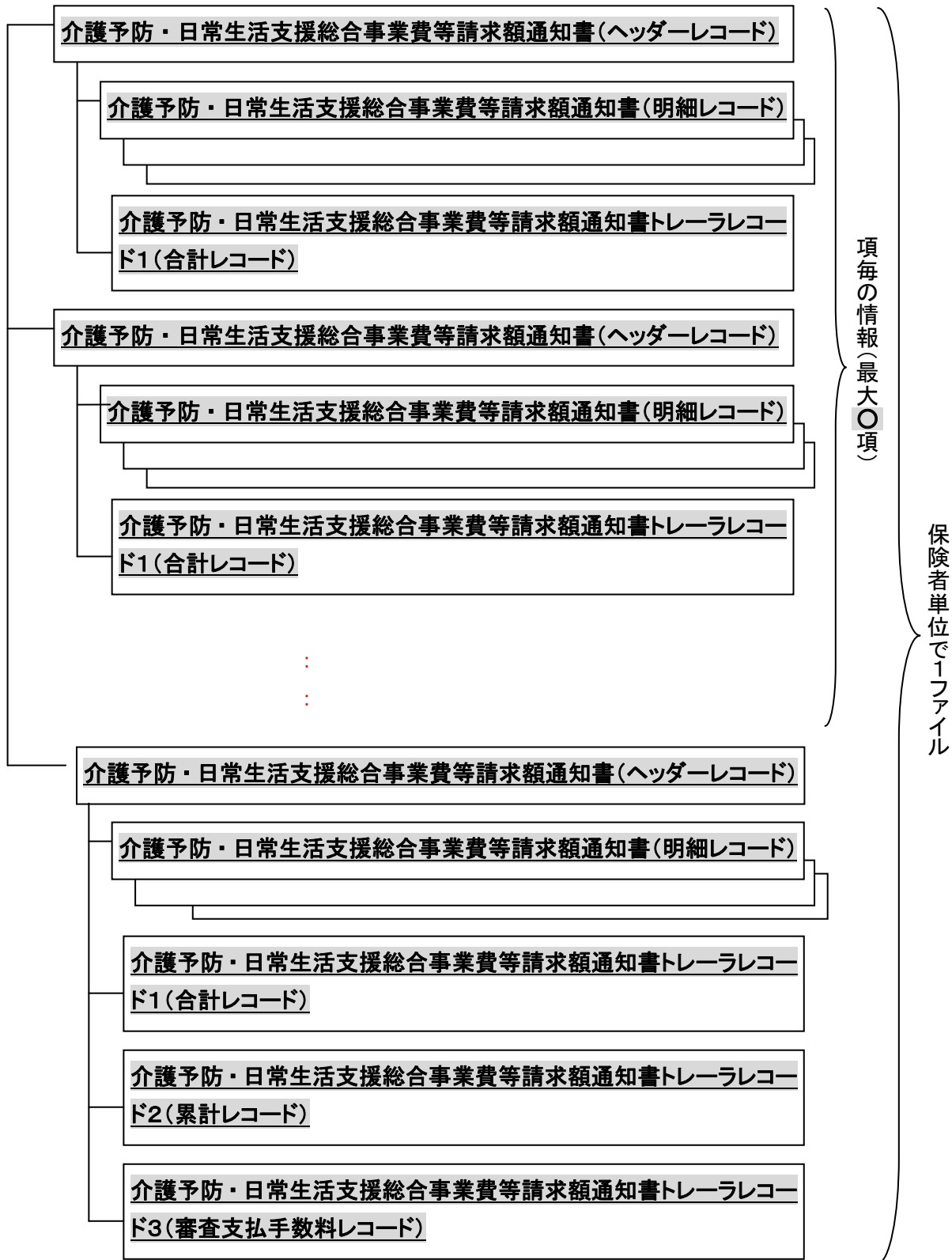
レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費等請求額通知書



レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(23) 介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報

・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	交換情報識別番号を出力する	“1621”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	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

・明細レコード

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	交換情報識別番号を出力する	“1621”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	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	サービス事業所等の事業所名を出力する	
5	サービス提供年月	数字	6	サービス事業所等が行ったサービスの提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
6	サービス種類コード	英数	2	サービス事業所等が行ったサービス種類コードを出力する	※1
7	サービス種類名	漢字	34	サービス事業所等が行ったサービス種類名を出力する	
8	件数	数字	6	サービス事業所等が行った介護予防・日常生活支援総合事業サービスの件数を出力する	※S
9	日数・回数	数字	8	サービス事業所等が行った介護予防・日常生活支援総合事業サービスの日数・回数を出力する	※S
10	単位数	数字	12	サービス事業所等が行った介護予防・日常生活支援総合事業サービスの単位数を出力する	※S
11	金額	数字	12	サービス事業所等が行った介護予防・日常生活支援総合事業サービスに係る合計費用額を出力する	※S
12	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	事業所単位で保険者が負担する金額を出力する	※S
13	利用者負担額	数字	12	事業所単位で被保険者が負担する金額の合計を出力する	※S
14	予備1	数字	12	未設定	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

・トレーラレコード1 (合計)

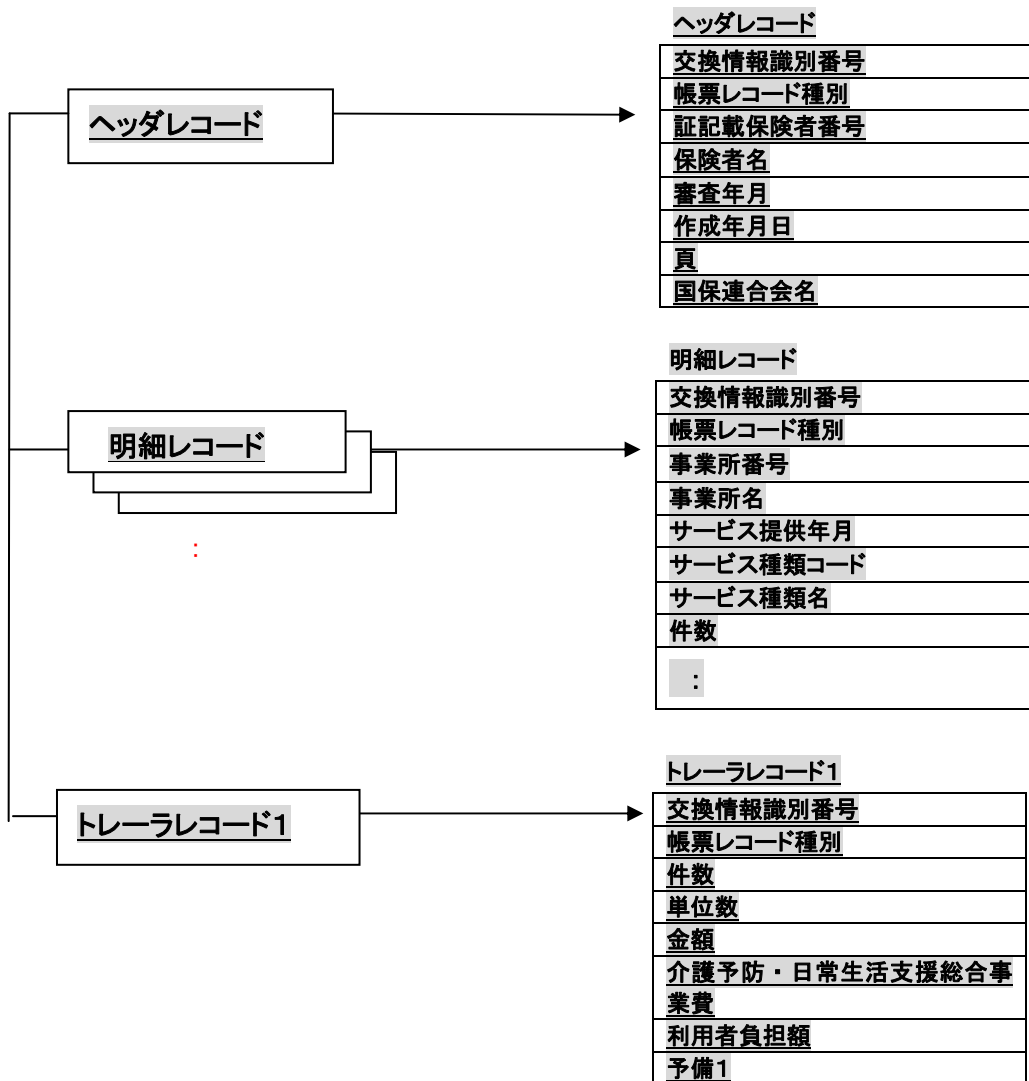
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1621”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T2”固定
3	件数	数字	8	集計した介護サービスの件数を出力する	※S
4	単位数	数字	12	集計した介護サービスの単位数を出力する	※S
5	金額	数字	12	集計した介護サービスに係る合計費用額を出力する	※S
6	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	事業所単位で保険者が負担する金額を出力する	※S
7	利用者負担額	数字	12	事業所単位で被保険者が負担する金額の合計を出力する	※S
8	予備 1	数字	12	未設定	※S

※S 固定長形式で表現する場合の「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、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報



(24) 国保連合会保有給付実績情報

ケアマネジメント費情報レコード (単一レコード)

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	交換情報識別番号を設定する	※6	
2	入力識別番号	英数	4	入力元の交換情報識別番号を設定する	※5	
3	レコード種別コード	英数	2	レコード種別を設定する	※7	
4	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※3	
6	対象年月	数字	6	対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※1	
7	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を設定する	※3	
8	整理番号	数字	10	整理番号を設定する		
9	指定/基準該当等事業所区分コード	数字	1	事業所区分コードを設定する	※3	
10	単位数単価	数字	4	単位数単価を設定する	※4、※S	
11	居宅サービス計画作成依頼届出年月日	数字	8	設定なし	設定なし	
12	サービス計画費明細行番号	数字	2	同一被保険者のサービスコードごとの明細行番号連番を設定する	99: 端末レコード 固定	
13	サービスコード	数字	6	サービスコードを設定する	※3	
14	単位数	数字	4	単位数を設定する	※S	
15	回数	数字	2	回数を設定する	※S	
16	サービス単位数	数字	6	サービス単位数を設定する	※S	
17	サービス単位数合計	数字	6	サービス単位数の合計を設定する	※S	
18	請求金額	数字	6	サービスの請求金額を設定する	※S	
19	担当介護支援専門員番号	数字	8	設定なし	設定なし	
20	摘要	英数	20			
21	利用者負担額	数字	6	利用者負担額を設定する	※S	
22	決定後	単位数	数字	4	単位数を設定する	※S
23		回数	数字	2	回数を設定する	※S
24		サービス単位数	数字	6	サービス単位数を設定する	※S
25		サービス単位数合計	数字	6	サービス単位数の合計を設定する	※S
26		請求金額	数字	6	サービスの請求金額を設定する	※S
27		利用者負担額	数字	6	利用者負担額を設定する	※S
28	再審査回数	数字	2	再審査の回数を設定する	※S	
29	過誤回数	数字	2	過誤の回数を設定する	※S	
30	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※1	

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※5 入力識別番号と請求明細書様式の対応は、資料2-4「サービス事業所インタフェースの変更点」の2参照。

※6 給付実績の交換情報識別番号については以下の通り。(データ種別は変更せず、1ファイルに新旧のインタフェースを混在して出力する。入力時は、1ファイルに混在しても、別ファイルとしても可)

交換情報識別番号 サービス提供年月							内容
平成15年 3月以前	平成15年 4月以降	平成17年 10月以降	平成18年 4月以降	平成20年 4月以降	平成21年4月以 降	平成24年4月 以降	
1131	1132	1133	1134	1135	1136		保険者保有給付実績情報
1141	1142	1143	1144	1145	1146		保険者保有給付実績更新結果情報
1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	国保連合会保有給付実績情報

※7 交換情報識別番号が“1117”の場合は“DB”。交換情報識別番号が“1131”～“1136”、“1141”～“1146”、または、“1111”～“1116”の場合、本レコードは使用しない。

格納が必要なレコードと様式の対応は以下の通りである。

様式第 X … 国保連合会保有給付実績

～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書

(予防サービス費・生活支援サービス費) ※名称は仮置きのものです。

様式第 Y … 国保連合会保有給付実績

～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書

(ケアマネジメント費) ※名称は仮置きのものです。

	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第 X	様式第 Y
基本情報レコード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎ ※6	◎ ※6
明細情報レコード (複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎				◎ ※6	
緊急時施設療養情報レコード (複数レコード)			○ ※1					○ ※1						
特定診療費・特別療養費情報レコード (複数レコード)			○ ※2	○ ※2				○ ※2	○ ※2					
食事費用情報レコード							○ ※3	○ ※3	○ ※3					
居宅サービス計画費情報レコード (複数レコード)						◎								
福祉用具販売費情報レコード (複数レコード)										◎				
住宅改修費情報レコード (複数レコード)											◎			
高額介護サービス費情報レコード												◎		
集計情報レコード (複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎		◎ ※6	
特定入所者介護サービス費用情報レコード (複数レコード)		○ ※4	○ ※4	○ ※4			○ ※4	○ ※4	○ ※4					
社会福祉法人軽減額情報レコード (複数レコード)	○ ※5	○ ※5					○ ※5							
ケアマネジメント費情報レコード (単一レコード)														◎ ※6

凡例： ◎…必須レコード ○…実績内容により必要となるレコード 空白…不要なレコード

※1… 緊急時治療費の実績がある場合のみ

※2… 特定診療費・特別療養費の実績がある場合のみ

※3… 食事費用の実績がある場合のみ

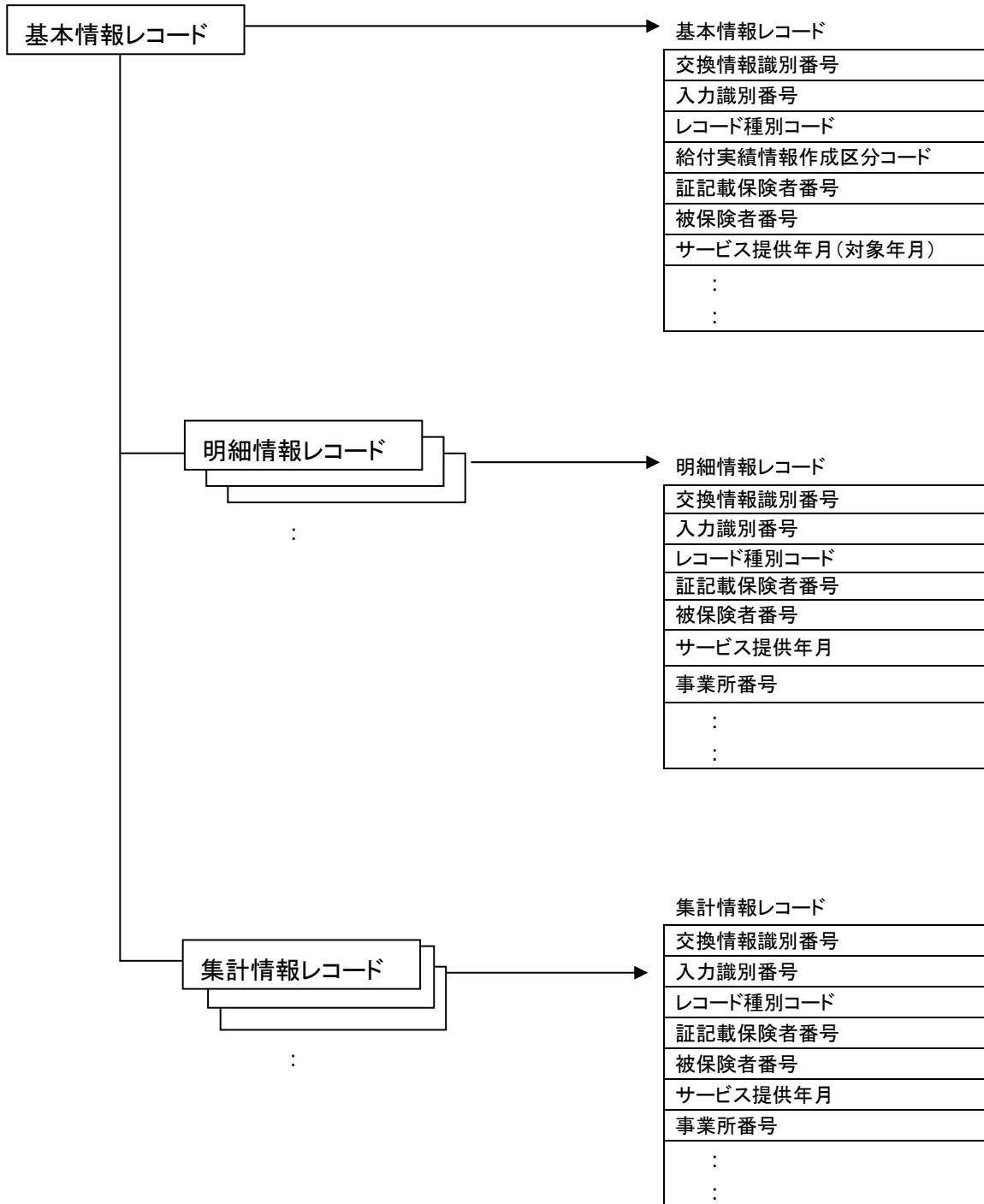
※4… 特定入所者介護サービス費等費用の実績がある場合のみ

※5… 社会福祉法人軽減額の情報がある場合のみ

※6… 国保連保有給付実績情報の場合のみ

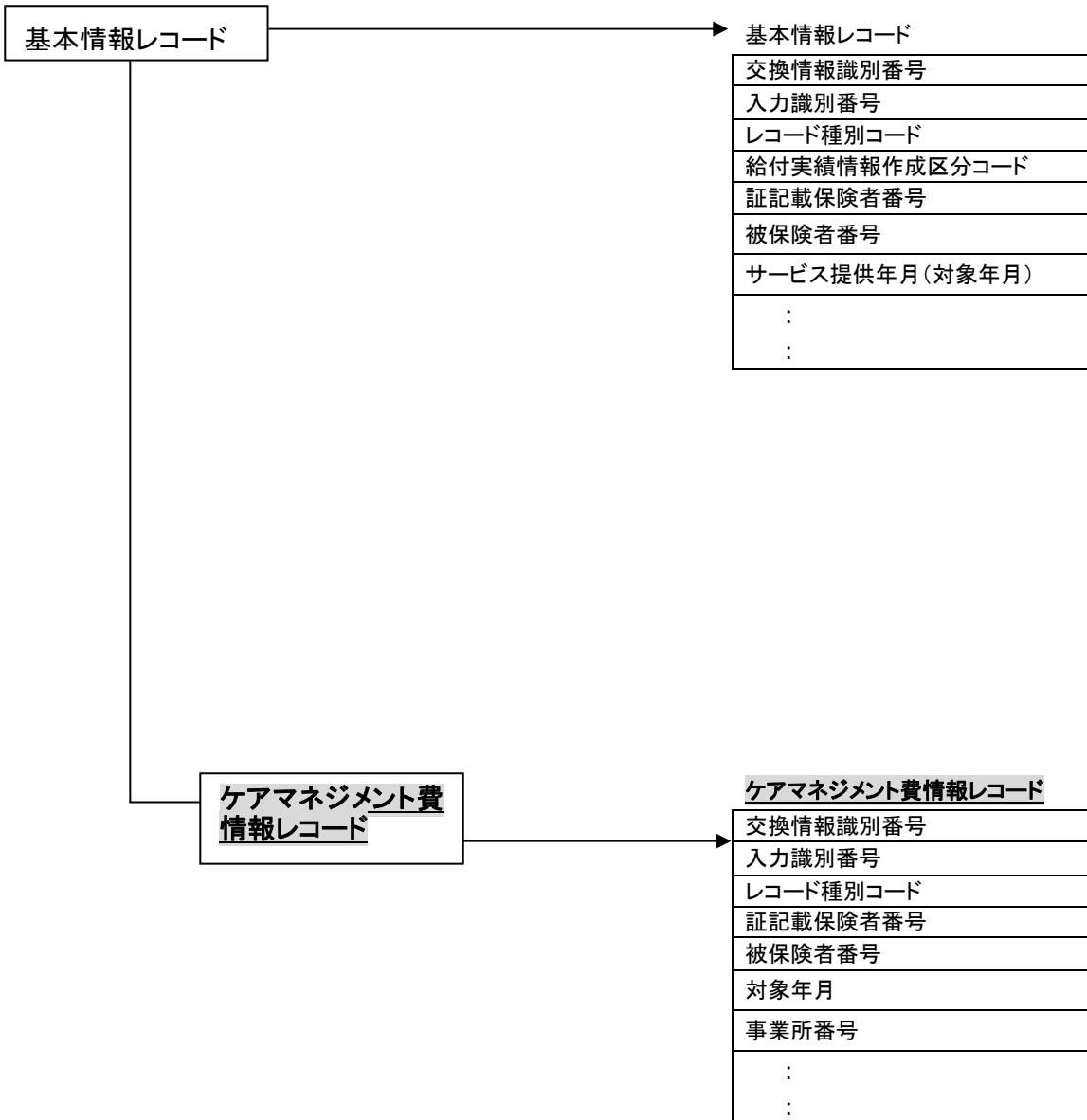
レコード構成図

様式第 X: 国保連合会保有給付実績情報 ～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書
(予防サービス費・生活支援サービス費) ※名称は仮置きのものです。



レコード構成図

様式第 Y: 国保連合会保有給付実績情報 ～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書
(ケアマネジメント費) ※名称は仮置きのものです。



入力必須項目と様式の対応表

基本情報レコード																		
項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ	
1	交換情報識別番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
2	入力識別番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
3	レコード種別コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
4	給付実績情報作成区分コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
5	証記載保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
6	被保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
7	サービス提供年月(対象年月)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
8	給付実績区分コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
9	事業所番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
10	整理番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
11	公費1	負担者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
12		受給者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
13	公費2	負担者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
14		受給者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
15	公費3	負担者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
16		受給者番号	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
17	被保険者情報	生年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
18		性別コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
19		要介護状態区分コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
20		旧措置入所者特例コード																
21		認定有効期間開始年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
22		認定有効期間終了年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
23		老人保健市町村番号	○	○	○	○	○	○	○								○	○
24		老人保健受給者番号	○	○	○	○	○	○	○								○	○
25	保険者番号(後期)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
26	被保険者番号(後期)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	

二次予防事業対象者の場合は、要介護状態区分コードに"01:非該当"、認定有効期間開始年月日・認定有効期間終了年月日に二次予防事業有効期間開始年月日・終了年月日を設定する。

事業所からの請求が Null の場合オールゼロを入れます

項番	項目名		様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ	
27	被 保 険 者 情 報	保険者番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		<u>○</u>	<u>○</u>	
28		被保険者証番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		<u>○</u>	<u>○</u>	
29		個人番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		<u>○</u>	<u>○</u>	
30	計 画 居 宅 サ ー ビ ス	居宅サービス計画作成区分コード	○	○	○	○			○										
31		事業所番号（居宅介護支援事業所等）	○	○	○	○				○									
32	開始年月日		○														<u>○</u>		
33	中止年月日		○														<u>○</u>		
34	中止理由・入所（院）前の状況コード		○				○※1	○※1			○※1	○※1	○※1						
35	入所（院）年月日			○	○	○	○	○	○		○	○	○						
36	退所（院）年月日			○	○	○	○	○	○		○	○	○						
37	入所（院）実日数						○	○			○	○	○						
38	外泊日数						○	○			○	○	○						
39	退所（院）後の状態コード						○	○			○	○	○						
40	保険給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
41	公費1給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
42	公費2給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
43	公費3給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
44	合 計 情 報 （ 決 定 前 ）	保 険	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				<u>○</u>	
45			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		<u>○</u>	<u>○</u>
46			利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		<u>○</u>	<u>○</u>
47		緊急時施設療養費請求額			○								○						
48		特定診療費請求額			○	○							○	○					
49		特定入所者介護サービス費等請求額		○	○	○						○	○	○					
50		公 費 1	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
51			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
52			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
53	緊急時施設療養費請求額			○							○						
54	特定診療費請求額			○	○						○	○					
55	特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
56	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
57	請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
58	本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
59	緊急時施設療養費請求額			○							○						
60	特定診療費請求額			○	○						○	○					
61	特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
62	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
63	請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
64	本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
65	緊急時施設療養費請求額			○							○						
66	特定診療費請求額			○	○						○	○					
67	特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
68	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					○
69	請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○			○
70	利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○			○
71	緊急時施設療養費請求額			○							○						
72	特定診療費請求額			○	○						○	○					
73	特定入所者介護サービス費等請求額		○	○	○					○	○	○					

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第X	様式第Y
74	公費1	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
75		請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
76		本人負担額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
77		緊急時施設療養費請求額			○							○					
78		特定診療費請求額			○	○						○	○				
79		特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○				
80		公費2	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
81			請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
82			本人負担額	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
83	緊急時施設療養費請求額				○							○					
84	特定診療費請求額				○	○						○	○				
85	特定入所者介護サービス費等請求額										○	○	○				
86	公費3	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
87		請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
88		本人負担額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
89		緊急時施設療養費請求額			○							○					
90		特定診療費請求額			○	○						○	○				
91		特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○				
92	警告区分コード	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
93	審査年月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

※1 サービス提供年月が平成21年4月以降のサービスについて、出力対象項目とするよう変更する。
 なお、サービス提供年月が平成21年3月以前のサービスについては、従来通り(出力対象外項目)とする。

明細情報レコード(複数レコード)

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第X	様式第Y	
1	交換情報識別番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
2	入力識別番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
3	レコード種別コード	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
4	証記載保険者番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
5	被保険者番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
6	サービス提供年月	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
7	事業所番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
8	整理番号	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
9	サービス種類コード	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
10	サービス項目コード	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
11	単位数	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
12	日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
13	公費1対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○						
14	公費2対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○						
15	公費3対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○						
16	サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
17	公費1対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○						
18	公費2対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○						
19	公費3対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○						
20	摘要	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
21	決定後	単位数	○	○	○	○	○	○	○	○				○		
22		日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○			○		
23		公費1対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
24		公費2対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
25		公費3対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
26		サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
27		公費1対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○					
28		公費2対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○					
29		公費3対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○					

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第X	様式第Y
30	再審査回数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
31	過誤回数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
32	審査年月	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

集計情報レコード(複数レコード)																		
項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式X	様式Y	
1	交換情報識別番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
2	入力識別番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
3	レコード種別コード	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
4	証記載保険者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
5	被保険者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
6	サービス提供年月	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
7	事業所番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
8	整理番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		
9	サービス種類コード	○	※1	※1	※1	※1	※1	※1		※1	○52固定	○53固定	○※1	○※1		○		
10	サービス実日数	○	※2	※2	※2			○								○		
11	計画単位数	○	※2	※2	※2		○※4	○								○		
12	限度額管理対象単位数	○	※2	※2	※2		○※4	○								○		
13	限度額管理対象外単位数	○	※2	※2	※2			○								○		
14	短期入所計画日数		※3	※3	※3													
15	短期入所実日数		※3	※3	※3													
16	保険	単位数合計	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○		
17		単位数単価	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○			○		
18		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
19		利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
20	公費1	単位数合計	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
21		請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
22		本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
23	公費2	単位数合計	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
24		請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
25		本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
26	公費3	単位数合計	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
27		請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
28		本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式X	様式Y	
29	保険分出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○						
30		請求額		○	○						○	○						
31		出来高医療費利用者負担額			○	○						○	○					
32		公費1分出来高医療費			○	○						○	○					
33	公費2分出来高医療費	請求額		○	○						○	○						
34		出来高医療費本人負担額			○	○						○	○					
35		単位数合計			○	○						○	○					
36	公費3分出来高医療費	請求額		○	○						○	○						
37		出来高医療費本人負担額			○	○						○	○					
38	出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○						
39		請求額		○	○						○	○						
40		出来高医療費本人負担額		○	○							○	○					

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式X	様式Y
4 1	短期入所実日数		※3	※3	※3	○	○			○	○	○					
4 2	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
4 3	保険請求分請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	
4 4	公費1 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 5		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
4 6	公費2 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 7		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
4 8	公費3 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 9		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
5 0	医療費 保険分出来高 単位数合計			○	○						○	○					
5 1		請求額			○	○						○	○				
5 2	高医療費 公費1分出来 単位数合計			○	○						○	○					
5 3		請求額			○	○						○	○				
5 4	来高医療費 公費2分出 単位数合計			○	○						○	○					
5 5		請求額			○	○						○	○				
5 6	高医療費 公費3分出来 単位数合計			○	○						○	○					
5 7		請求額			○	○						○	○				
5 8	再審査回数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
5 9	過誤回数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
6 0	審査年月	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

- ※1 様式第三の場合21固定、様式第三の二の場合24固定、様式第四の場合22固定、様式第四の二の場合25固定、様式第五の場合23固定、様式第五の二の場合26固定、様式第六で認知症対応型共同生活介護の場合32固定、様式第六で平成18年3月サービス以前の特定施設入居者生活介護の場合33固定、様式第六の二の場合37固定、様式第六の三で平成18年4月サービス以降の特定施設入居者生活介護の場合33固定、地域密着型特定施設入居者生活介護の場合36固定、様式第六の四の場合35固定、様式第六の五の場合38固定、様式第六の六の場合39固定、様式第八で介護老人福祉施設の場合51固定、地域密着型 介護老人福祉施設の場合54固定、様式第十三の場合41固定、様式第十三の二の場合44固定、様式第十四の場合42固定、様式第十四の二の場合45固定とする。
- ※2 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、出力対象項目とする。なお、サービス提供年月が平成13年12月以前のサービスについては従来通り(出力対象外項目)とする。
- ※3 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、出力対象外項目とする。
なお、サービス提供年月が平成13年12月以前のサービスについては、従来通り(出力対象項目)とする。
- ※4 外部サービス利用型の場合、出力対象項目とする。

ケアマネジメント費情報レコード（単一レコード）

項番	項目名	様式第一・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二	様式第十五	様式第X	様式第Y
1	交換情報識別番号														○
2	入力識別番号														○
3	レコード種別コード														○
4	証記載保険者番号														○
5	被保険者番号														○
6	対象年月														○
7	事業所番号														○
8	整理番号														○
9	指定/基準該当等事業所 区分コード														○
10	単位数単価														○
11	居宅サービス計画作成 依頼届出年月日														
12	サービス計画費明細行 番号														○
13	サービスコード														○
14	単位数														○
15	回数														○
16	サービス単位数														○
17	サービス単位数合計														○
18	請求金額														○
19	担当介護支援専門員番 号														
20	摘要														○
21	利用者負担額														○
21	決定後	単位数													○
22		回数													○
23		サービス単位数													○
24		サービス単位数合 計													○
25		請求金額													○
26		利用者負担額													○
27	再審査回数														○
28	過誤回数														○
29	審査年月														○

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号 999999

平成24年5月 審査分

平成24年 5月 21日

1 頁

事業所（保険者）名 ○○市

○○○国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 <small>特定入所者介護費等</small>	事由	内 容	備 考
999999999 ○○事業所	000000001 ジ ユ キ ュ シ ャ 1	請	H20. 5	22	6601	7, 320	B	サービス種類：算定不可一療養体制維持	1 O W K
999999999 ○○事業所	000000002 ジ ユ キ ュ シ ャ 2	請	H20. 5	25	99	5, 680	B	識別番号：特定療養・特別療養表に未登録	A H H 1
999999999 ○○事業所	000000003 ジ ユ キ ュ シ ャ 3	請	H22. 10	59	2511	3, 350	A	明細行番号：様式番号とサービス種類の不整合	A B B F
999999999 ○○事業所	000000004 ジ ユ キ ュ シ ャ 4	請	H17. 9	52		10, 665	E	時効により却下	
999999999 ○○事業所	000000005 ジ ユ キ ュ シ ャ 5	請	H22. 10	22		9, 795	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要	保留

※ 種別：サ…サービス計画費請求明細書、 請…請求明細書、 給…給付管理票
 ※ サービス項目等：審査エラーによる返戻のうち、明細情報と特定入所者情報のエラーにはサービス項目コード、特定情報のエラーには識別番号が出力されます
 ※ 備考の保留は、当月審査分において居宅介護支援事業者から給付管理票の提出がないため、保留扱いとしたものである。 SHDL01(7411)

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（平成24年6月取扱分）

過誤申立てについては、下記のとおり決定しましたので通知します。

平成24年 7月 1日

1 頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

証記載保険者番号	保 険 者 名
900000	〇〇市

事業所番号 事業所名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数	保険者負担額	備 考
9000050014	0000000001	H24. 4	訪問型予防 サービス	〇〇〇〇明細 請求誤り	-25. 048	-225. 432	
□□□事業所	ヒナクンシヤ1						

合計	総合事業費	件数	単位数	保険者負担額
		-1	-25. 048	-225. 432

介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表

平成24年 6月 1日

1 頁

〇〇国民健康保険団体連合会

保険者番号	900000
保険者名	〇〇市

平成24年5月審査分については確認の結果、下記の通りでしたので報告いたします。

被保険者番号	被保険者氏名	サービス種類名	サービス提供年月	種別 (※1)	事業所番号	事業所名	被保険者情報			日数 回数	単位数	利用者負担額
							要介護区分コード	有効期間 開始年月	有効期間 終了年月			
0000000001	ヒナツキ1	訪問型予防サービス	H24. 4	請	9000050022	△△△事業所	13	H24. 4. 1	H25. 6. 30	12	13,648	13,648
							12	H24. 4. 1	H24. 12. 31			
0000000002	ヒナツキ2	生活支援サービス（配食）	H24. 4	請	9000050022	△△△事業所		H24. 4. 1	H24. 6. 30	19	1,900	0
								H24. 4. 1	H24. 12. 31			
0000000003	ヒナツキ3	ケアマネジメント	H24. 4	請	9000050022	△△△事業所		H24. 4. 1	H24. 6. 30		720	720
								H24. 4. 1	H24. 12. 31			

ケアマネジメント費は「請」と出力することになります。

※1 … 請：請求明細書

介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書

〇〇市

殿

平成 24 年 5 月審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

金額		30,000,000 円		
内 訳	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円	払込期限 平成 24 年 6 月 15 日	
	△△△△サービス等	10,000,000 円		
	□□□□サービス等	10,000,000 円		
			送金先	〇×銀行□□支店
			預金種目	普通 口座番号 1234567
			口座名	マルマルケンゴケンレンゴ カイ

平成 24 年 6 月 1 日

理事長印

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日		実施印	
先方銀行	〇×銀行□□支店		複記	
受取人	預金種目	普通	口座番号	1234567
	フリガナ	マルマルケンゴケンレンゴ カイ		
依頼人	氏名	〇〇県国民健康保険団体連合会		
	フリガナ	マルマルシ		
	氏名	〇〇市 殿		

実施印
参照合印

(おねがい)
1. この振込は他の銀行と一緒にすることなく個別にお取扱下さい。

公金

備考
介護予防・日常生活支援総合事業費等の審査支払確定額
審査年月 24 年 5 月
払込期限 24 年 6 月 15 日

出納済印または振替科目

振込人・取扱銀行（保管）

領 収 書

〇〇市

殿

平成 24 年 5 月審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

金額		30,000,000 円		(取扱店)	
内 訳	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円	〇×銀行□□支店		
	△△△△サービス等	10,000,000 円			
	□□□□サービス等	10,000,000 円			
			預金種目		普通 口座番号 1234567
			口座名		マルマルケンゴケンレンゴ カイ

年 月 日

理事長印

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

※取扱店の領収印のないものは無効です。

振込人→取扱銀行→振込人

介護予防・日常生活支援総合事業費 振込通知書

平成 24 年 5 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会殿

内 訳	金額	30,000,000 円	口座番号	収入科目			
	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	01
	△△△△サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	02
	□□□□サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	03

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号	900000
	氏名	〇〇市

介護予防・日常生活支援総合事業費請求額通知書

平成24年5月 審査分

平成24年 6月 1日

1 頁

保険者番号	900000
保険者名	〇〇〇市

款	〇〇〇〇費	項	〇〇
---	-------	---	----

〇〇〇国民健康保険団体連合会

種 類	通常分				過誤			介護予防・日常生活支援 総合事業費	利用者負担額
	件数	実日数	単位数	金額	件数	単位数	調整額		
訪問型予防サービス	11	200	40,000	400,000	0	0	0	360,000	40,000
ケアマネジメント	15		27,000	270,000	0	0	0	243,000	27,000
介護予防・日常生活支援総合事業費	26	200	67,000	670,000	0	0	0	603,000	67,000
合 計	26		67,000	670,000	0	0	0	603,000	67,000
累 計									

	請求額	累計
審査支払手数料		

SEFL01 (1521)

介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表

平成24年5月 審査分

平成24年 5月 31日

保険者番号	900000
保険者名	〇〇〇市

1 頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

事業所番号	事業所名	サービス提供年月	サービス種類名	件数	日数回数	単位数	金額	介護予防・日常生活支援 総合事業費	利用者負担額
9000050014	<input type="checkbox"/> 事業所	H24. 4	訪問型予防サービス	3	90	2, 772	27, 720	24, 948	2, 772
9000050014	<input type="checkbox"/> 事業所	H24. 4	ケアマネジメント	3		4, 224	42, 240	38, 016	4, 224
合 計				6		6, 996	69, 960	62, 964	6, 996