

インタフェース仕様書  
居宅介護支援事業所編

平成 29年 7月

## 目次

|   |        |
|---|--------|
| 1 介護給付費等の請求について .....                     | 1      |
| 1.1 居宅サービスの基本的な流れ.....                    | 1      |
| 1.2 返戻 .....                              | 3      |
| 1.2.1 国保連合会における主な点検事項 .....               | 3      |
| 1.3 再請求.....                              | 5      |
| 1.4 過誤申し立ての依頼.....                        | 5      |
| 1.5 給付管理票の再提出 .....                       | 5      |
| 1.6 給付管理票(修正)の提出 .....                    | 5      |
| 2 審査支払業務.....                             | 7      |
| 2.1 受け渡し概要図.....                          | 7      |
| 2.1.1 給付管理票情報受け渡し概要.....                  | 8      |
| 2.1.2 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報受け渡し概要.....  | 10     |
| 2.1.3 介護給付費過誤申立書情報受け渡し概要 .....            | 12     |
| 2.1.4 サービス提供終了確認情報受け渡し概要 .....            | 13 - 5 |
| 2.2 インタフェース一覧 .....                       | 14     |
| 2.2.1 給付管理票情報(入力情報) .....                 | 14     |
| 2.2.2 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報(入力情報) ..... | 15     |
| 2.2.3 増減単位数返戻通知(出力情報) .....               | 16     |
| 2.2.4 支払通知書(出力情報) .....                   | 17     |
| 2.2.5 サービス提供終了確認情報(入力情報).....             | 17 - 2 |
| 2.2.6 サービス提供終了確認情報(出力情報).....             | 17 - 2 |
| 2.3 項目説明 .....                            | 18     |
| 2.3.1 給付管理票情報.....                        | 18     |
| 2.3.2 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報 .....       | 26     |
| 2.3.3 増減単位数返戻通知情報.....                    | 31     |
| 2.3.4 支払通知書.....                          | 38     |
| 2.3.5 サービス提供終了確認情報 .....                  | 48 - 4 |
| 4 帳票イメージ .....                            | 49     |



## 1 介護給付費等の請求について

### 1.1 居宅サービスの基本的な流れ

介護給付における居宅サービスの基本的な流れを以下に示す。

要介護者又は要支援者(以下、「要介護者等」という。)は、居宅介護支援事業所、介護予防支援事業所(地域包括支援センター)、(予防)小規模多機能型居宅サービス事業所又は複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)事業所(以下、「居宅介護支援事業所等」という。)に居宅介護支援サービス又は介護予防支援サービスの提供を依頼するとともに、居宅サービス計画作成の依頼の旨を市町村に届け出る。

居宅介護支援事業所等は、要介護者等の同意を基に、居宅サービス事業所、介護予防サービス事業所(以下、「居宅サービス事業所等」という。)とサービスの提供について調整を行い、居宅サービス計画を作成する。また、作成した居宅サービス計画を基に、サービス提供票、サービス利用票を作成しそれぞれ居宅サービス事業所等、要介護者等に交付する。

居宅サービス事業所等は、サービス提供票に基づき要介護者等にサービスを提供する。

居宅サービス事業所等は、提供したサービスの介護給付費請求書及び介護給付費請求明細書(以下、「請求書等」という。)を翌月初めに各都道府県の国民健康保険団体連合会(以下、「国保連合会」という。)に送付する。

居宅介護支援事業所等は、要介護者等が受けたサービスに基づき(居宅サービス計画に変更があった場合はその内容を反映する)給付管理票を作成し、居宅介護サービス計画費等の請求書等とともに翌月初めに国保連合会に送付する。なお、(予防)小規模多機能型居宅サービス事業所及び複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)事業所については、居宅介護サービス計画費等の請求は行わない。

国保連合会は、給付管理票を基に居宅サービス事業所等の請求書等と突合し、支給限度額等の審査を行う。

国保連合会は、居宅介護支援事業所等及び居宅サービス事業所等からの請求について審査後、保険者に請求する。

保険者は、国保連合会に支払いを行う。

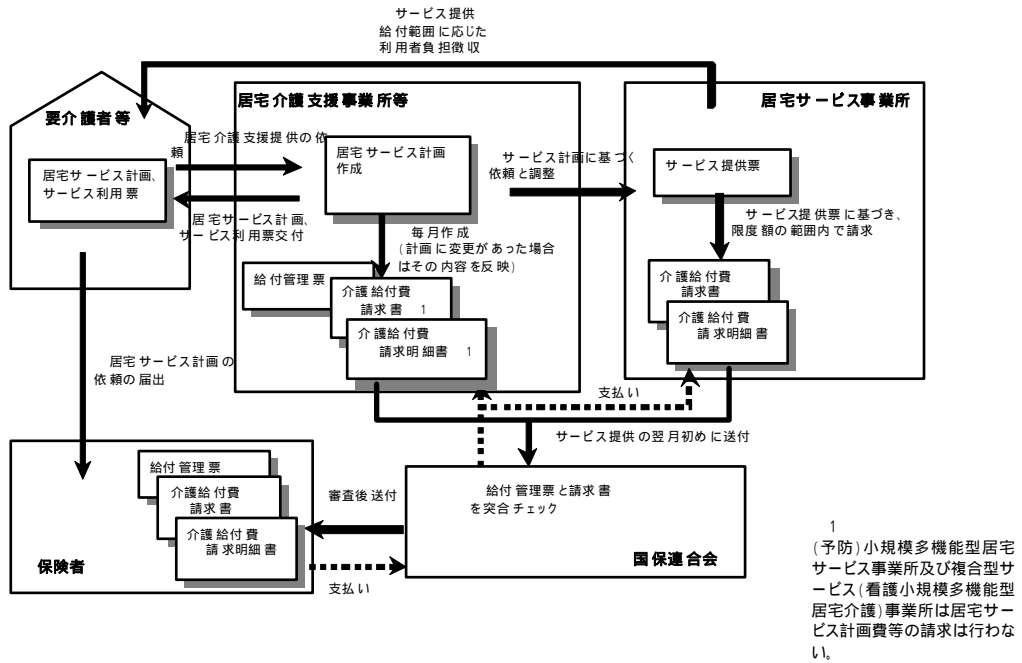
国保連合会は、居宅介護支援事業所等及び居宅サービス事業所等に支払いを行う。

請求書等は、居宅介護支援事業所等が、要介護者等に対し居宅介護支援サービス又は介護予防支援サービスを行ったとき、そのサービスに要した費用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を限度として、利用者に代わり市町村(保険者)から支払いを受ける(代理受領)ための書類である。この請求書等は、市町村から審査支払の事務の委託を受けている国保連合会に送付する。

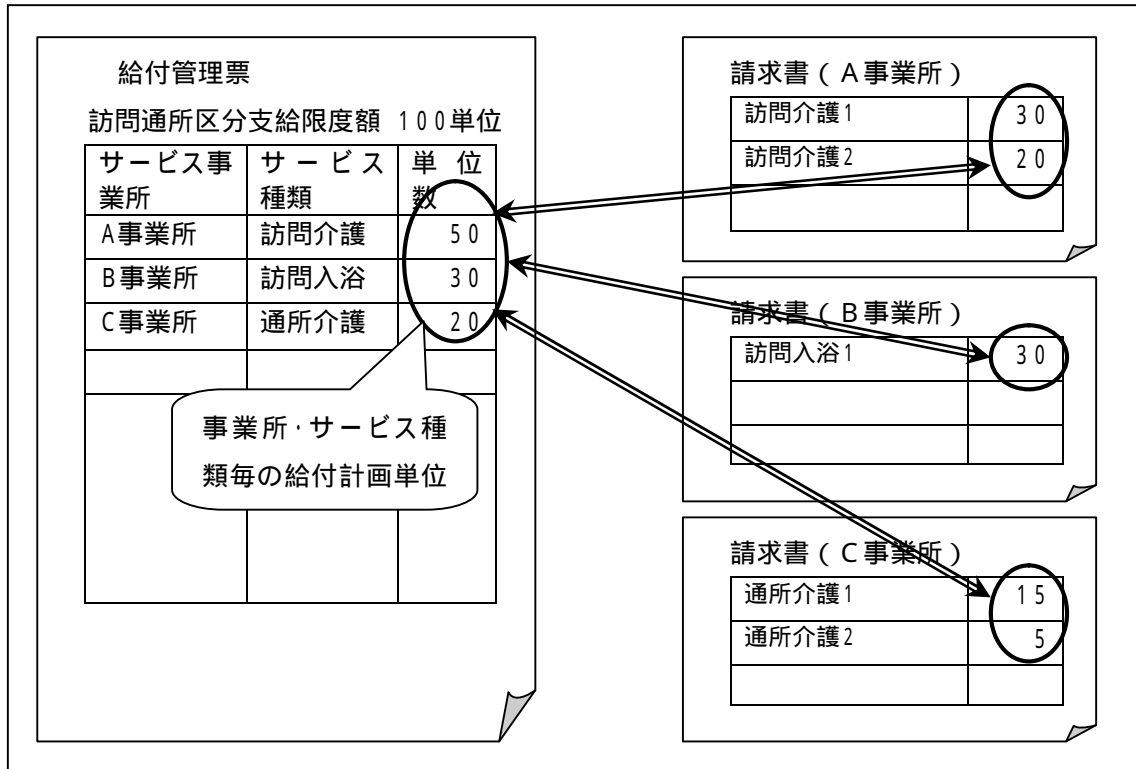
また、給付管理票は、居宅介護サービス費及び介護予防サービス費の支給限度額管理を行うために、居宅介護支援事業所等に対して法定代理受領サービスに係る報告として提出を義務づけられた文書である。具体的には、現物給付の審査支払において、居宅サービス事業所等からの請求内容が要介護者等の居宅サービス計画に位置付けられたものであること及びその請求額が支給限度額の範囲内であること等を確認するために使用するものである。(居宅サービス計画を被保険者自身が作成した場合には、給付管理票は保険者が作成する。)

なお、居宅サービスのうち(介護予防)居宅療養管理指導、(介護予防)認知症対応型共同生活介護(短期利用型を除く)、(介護予防)特定施設入居者生活介護(短期利用型は除く)及び地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型は除く)は、居宅サービス計画に位置付けられていない場合においても現物給付される。

介護給付における居宅サービスの基本的な流れ



給付管理票と居宅サービス事業所からの請求内容との突合イメージ



介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の基本的な流れを以下に示す。

～ は次頁の図に対応している。

保険者が介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）（以下「総合事業（経過措置）」という）を実施することを決定する。

保険者が国保連合会へ総合事業（経過措置）の審査支払業務を委託する。（委託契約書の締結）

保険者がサービス内容、サービスコード、単位数、利用者負担を決定して、国保連合会へ情報を送付する。

保険者が総合事業（経過措置）サービス受託者（サービス事業所）を決定する。事業所番号を付番して事業所へ連絡する。

総合事業（経過措置）利用者は要支援者と二次予防対象者が対象となる。要支援者は保険者へ要支援認定申請する。また、保険者（地域包括支援センター）は、基本チェックリストにより二次予防対象者を把握するための調査を行う。

保険者（地域包括支援センター）は の申請内容を審査して要支援者の場合は申請結果を通知する。また、 の調査により二次予防事業対象者を把握する。

地域包括支援センターは、利用者・サービス事業所と調整して、ケアマネジメントを行う。

総合事業（経過措置）サービス受託者（サービス事業所）が利用者へサービス実施する。

利用者は総合事業（経過措置）サービス受託者（サービス事業所）へ利用料を支払う。（利用者負担分）

事業所情報に異動があった場合に、保険者が事業所情報を登録し、都道府県経由で国保連合会へ送付する。

受給者情報に異動があった場合に、保険者が受給者情報を登録し、国保連合会へ送付する。

サービス事業所は国保連合会へ介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）請求書、及び、介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）請求明細書（以下「総合事業（経過措置）請求書等」という）を提出して、費用を請求する。また、地域包括支援センターは国保連合会へ総合事業（経過措置）請求書等（ケアマネジメント分）を提出する。

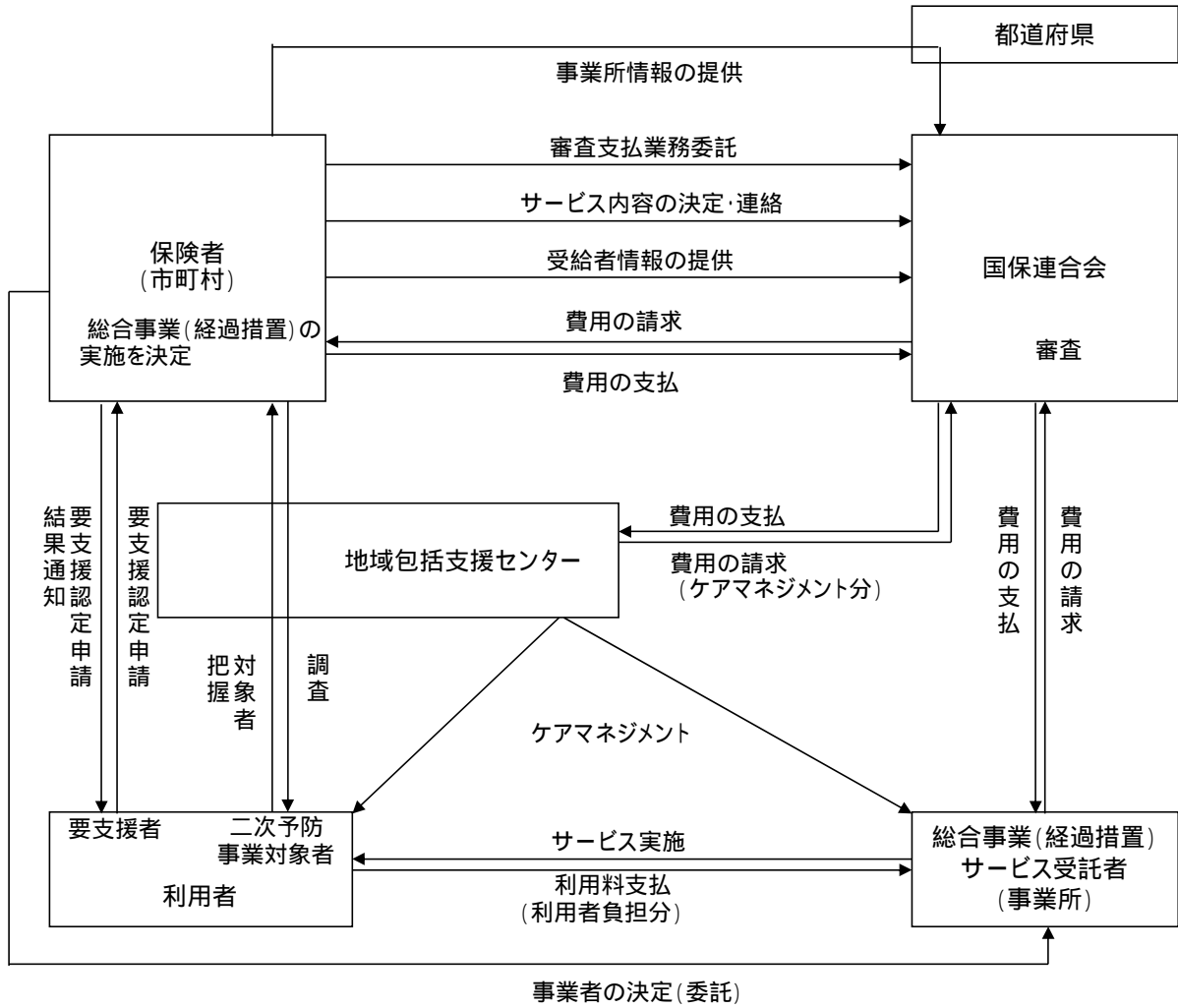
国保連合会は総合事業（経過措置）請求書等の審査を行う。

国保連合会は保険者（市町村）へ費用を請求する。

保険者（市町村）は国保連合会へ支払を行う。

国保連合会はサービス事業所、及び、地域包括支援センターへ費用を支払う。

介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)の基本的な流れ



介護予防・日常生活支援総合事業の基本的な流れを以下に示す。

(1) 利用者が事業のみを利用する場合

～ は次頁の図に対応している。

市町村が、国保連合会と委託書を締結し、国保連合会へ介護予防・日常生活支援総合事業(以下「総合事業」という)の審査支払業務を委託する。

市町村が、国保連合会へ「保険者異動連絡票情報」を送付する。総合事業開始年月、介護予防訪問介護・介護予防通所介護終了年月及びみなし指定の有効期間を設定する。

市町村が、国保連合会へ「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」を送付する。国保連合会で審査支払を行うサービス種類は、介護予防・生活支援サービス(訪問型サービス、通所型サービス、その他の生活支援サービス及び介護予防ケアマネジメント)であり、一般介護予防事業は対象外となる。

国保連合会で審査支払をしないサービスについては送付する必要はない。

市町村が、指定事業者を決定し、都道府県経由で、国保連合会へ「事業所異動連絡票情報」を送付する。

都道府県が、国保連合会へみなし指定事業者( )分の「事業所異動連絡票情報」を送付する。

平成27年3月31日時点で、介護予防訪問介護・介護予防通所介護・介護予防支援の指定を受けている事業所を総合事業の指定を受けたものとして、「事業所異動連絡票情報」を送付する。

地域包括支援センターは、利用者・事業者と調整して、介護予防ケアマネジメントを行う。事業者が利用者へサービスを実施する。

利用者は事業者へ利用料を支払う(利用者負担分)。

事業所情報に異動があった場合に、市町村が、都道府県経由で、国保連合会へ「事業所異動連絡票情報」を送付する。

受給者情報に異動があった場合に、市町村が「受給者異動連絡票情報」を国保連合会へ送付する。

要支援者及び事業対象者の情報を送付する。

要支援者については、従来、送付されている「受給者異動連絡票情報」の情報を活用するため、総合事業開始時に新たに送付する必要はない。

事業者は国保連合会へ請求明細書を提出して、事業費を請求する。

地域包括支援センターは国保連合会へ給付管理票を提出する。

給付管理の審査を行う場合は給付管理票の提出が必要。行わない場合は提出は不要。

請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)を提出する。

介護予防ケアマネジメント費の審査支払を国保連合会に委託しない場合は提出は不要。

国保連合会は審査を行う。

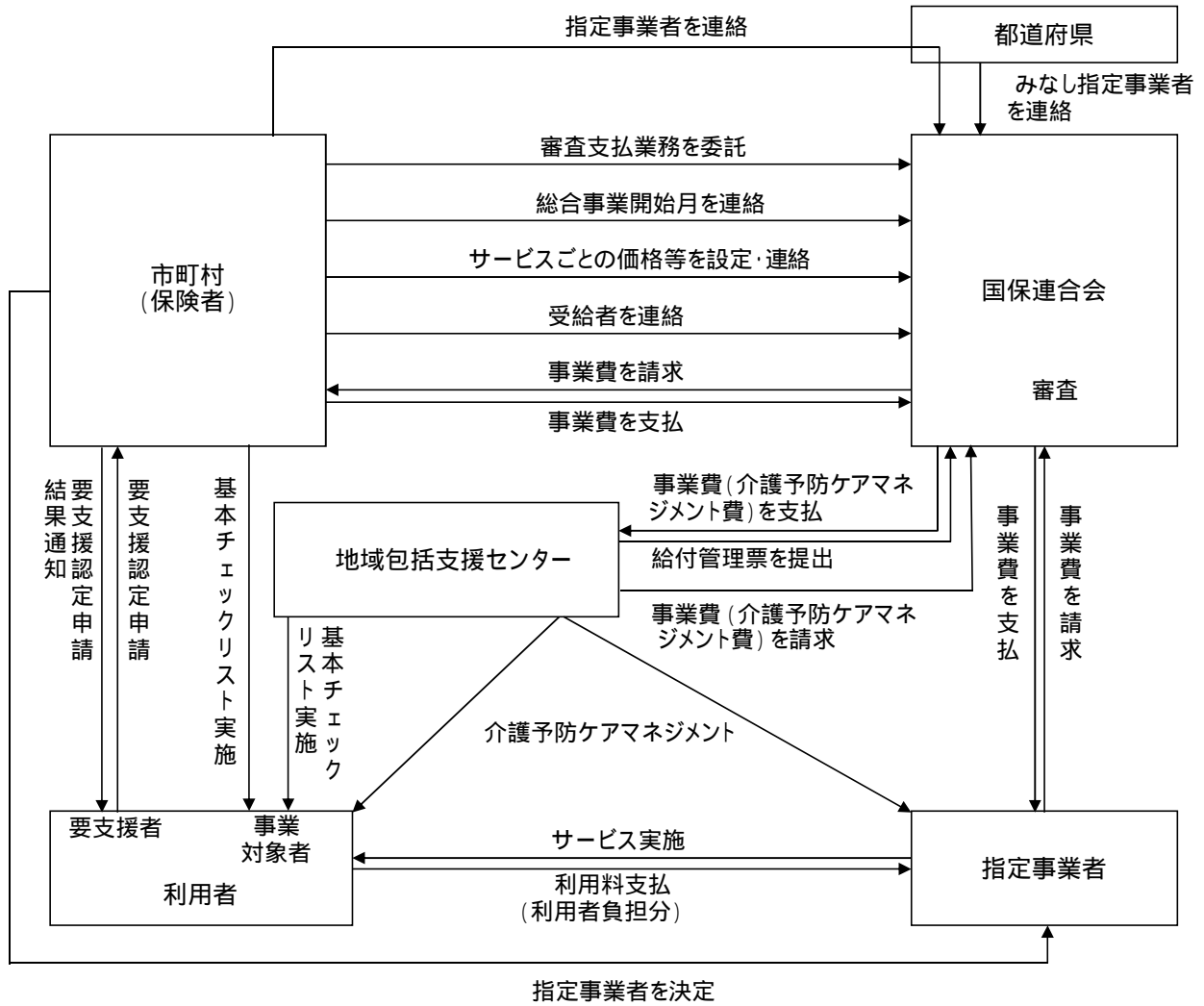
国保連合会は市町村へ事業費及び審査支払手数料を請求する。

市町村は国保連合会へ事業費及び審査支払手数料を支払う。

国保連合会は事業者へ事業費を支払う。



## 介護予防・日常生活支援総合事業の基本的な流れ



、 の事業のみを利用する利用者の介護予防ケアマネジメント費は、要支援者は平成27年4月サービス分より、また事業対象者は平成29年4月サービス分より国保連合会を経由した支払が可能である。

なお、国保連合会は介護予防ケアマネジメント費と給付管理票との突合審査は行わないことに留意。

(2) 利用者が予防給付と事業を利用する場合

～ は次頁の図に対応している。

市町村が、国保連合会と委託書を締結し、国保連合会へ介護予防・日常生活支援総合事業(以下「総合事業」という)の審査支払業務を委託する。

市町村が、国保連合会へ「保険者異動連絡票情報」を送付する。総合事業開始年月、介護予防訪問介護・介護予防通所介護終了年月及びみなし指定の有効期間を設定する。

市町村が、国保連合会へ「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」を送付する。国保連合会で審査支払を行うサービス種類は、介護予防・生活支援サービス(訪問型サービス、通所型サービス、その他の生活支援サービス及び介護予防ケアマネジメント)であり、一般介護予防事業は対象外となる。

国保連合会で審査支払をしないサービスについては送付する必要はない。

市町村が、指定事業者を決定し、都道府県経由で、国保連合会へ「事業所異動連絡票情報」を送付する。

都道府県が、国保連合会へみなし指定事業者( )分の「事業所異動連絡票情報」を送付する。

平成27年3月31日時点で、介護予防訪問介護・介護予防通所介護・介護予防支援の指定を受けている事業所を総合事業の指定を受けたものとして、「事業所異動連絡票情報」を送付する。

地域包括支援センターは、利用者・事業者と調整して、介護予防ケアマネジメントを行う。事業者が利用者へサービスを実施する。

利用者は事業者へ利用料を支払う(利用者負担分)。

事業所情報に異動があった場合に、市町村が、都道府県経由で、国保連合会へ「事業所異動連絡票情報」を送付する。

受給者情報に異動があった場合に、市町村が「受給者異動連絡票情報」を国保連合会へ送付する。

要支援者については、従来、送付されている「受給者異動連絡票情報」の情報を活用するため、総合事業開始時に新たに送付する必要はない。

事業者は国保連合会へ請求明細書を提出して、予防給付及び事業費を請求する。

地域包括支援センターは国保連合会へ給付管理票を提出する。

請求明細書(介護予防支援費)を提出する。

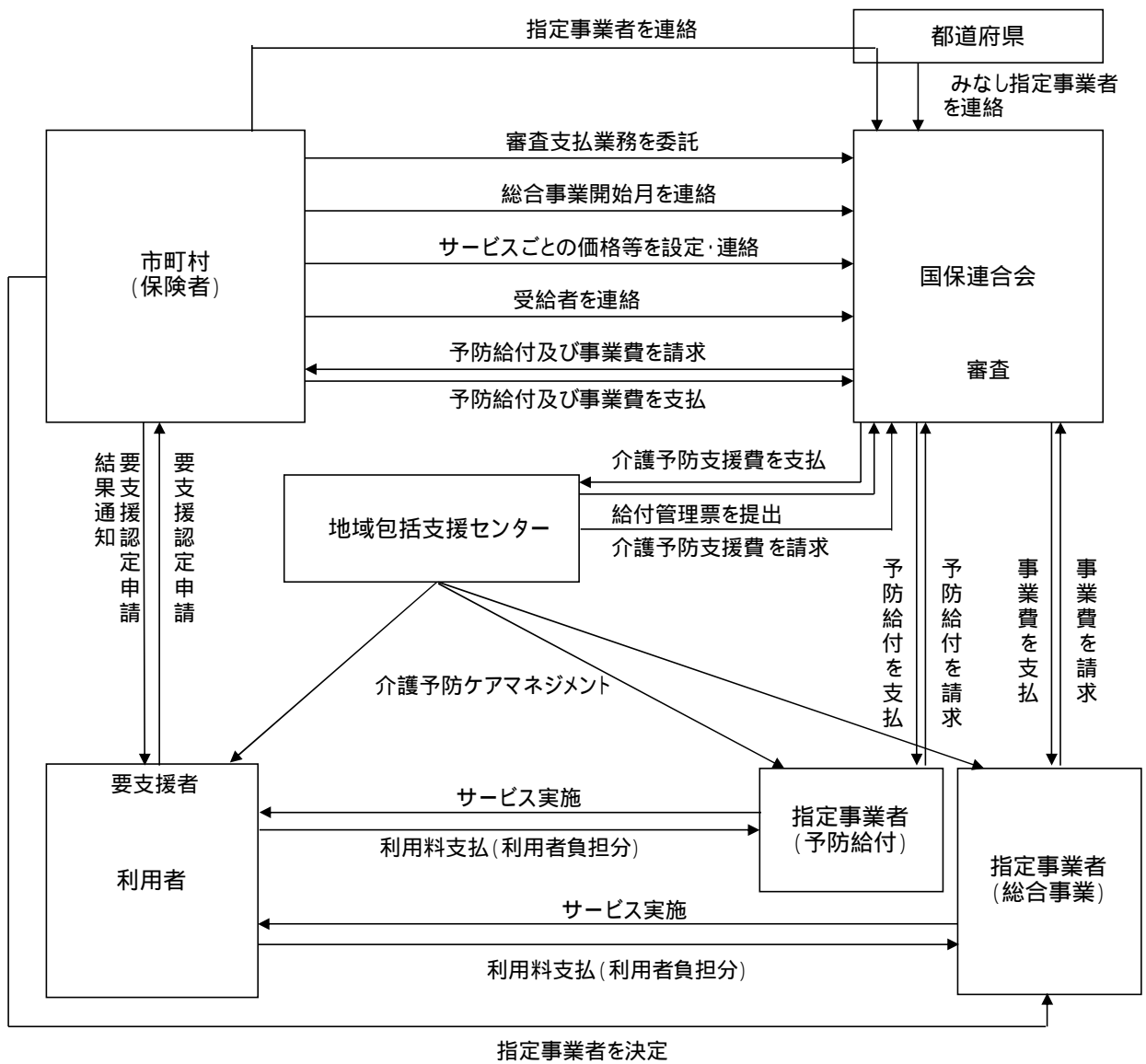
国保連合会は審査を行う。

国保連合会は市町村へ予防給付、事業費及び審査支払手数料を請求する。

市町村は国保連合会へ予防給付、事業費及び審査支払手数料を支払う。

国保連合会は事業者へ予防給付及び事業費を支払う。

介護予防・日常生活支援総合事業の基本的な流れ



## 1.2 返戻

国保連合会が行う審査において、給付管理票、請求書等及び総合事業請求書等の内容に誤りがあった場合、返戻が行われる。居宅介護支援事業所等は、返戻の内容を確認し、疑義がある場合には、再請求を行う。なお、返戻の事由が台帳の登録誤りが原因と考えられる場合は、保険者に台帳の修正を依頼し再請求を行う。

### 1.2.1 国保連合会における主な点検事項

#### (1) 給付管理票

受給者及び居宅介護支援事業所等に係る設定事項の点検

| 点検項目          | 点検内容  |
|---------------|---|
| 居宅サービス計画の年月   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・居宅サービス計画の対象年月の設定があるか。計画年月が異なる場合には、それぞれの年月分ごとに給付管理票が作成され、提出される必要がある。</li> <li>・同一の保険者・被保険者で、当該年月において同一の給付管理票が2件以上（複数）ないか。月途中で居宅介護支援事業所等が変更になった場合には、月末時点の居宅介護支援事業所等が作成し提出することになる。（但し、月途中で（予防）小規模多機能型事業所又は複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）事業所に変更された場合は、居宅介護支援事業所又は介護予防支援事業所（地域包括支援センター）が作成し提出する。）</li> </ul> |
| 保険者番号         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険者台帳と照合し、居宅サービス計画の当該年月で有効な保険者番号であるか。</li> </ul>  |
| 被保険者番号        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・市町村（保険者）の要介護認定を受け、当該計画年月における介護給付又は予防給付の受給資格（受給者台帳の要介護状態区分と認定有効期間）を有しているか。</li> </ul>  |
| 要介護状態区分       | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者台帳と照合し、要介護状態区分が一致しているか。</li> </ul>   |
| 支給限度額、限度額適用期間 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者台帳及び保険者台帳と照合し、支給限度額が要介護状態区分に対応したものであるか、限度額適用期間が認定有効期間に対応したものであるか。</li> </ul>   |
| 作成区分          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者台帳と照合し、給付管理票の作成区分の記載が、市町村への届出に対応したものであるか。</li> </ul> <p>自己作成である場合は、居宅介護支援事業所等番号は設定されない。</p>  |
| 居宅介護支援事業所等番号  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者台帳と照合し、居宅介護支援事業所等番号が市町村に届けられた居宅サービス計画作成依頼の旨の届出書に記載された内容と一致しているか。</li> </ul>  |

受給者及び居宅サービス事業所等に係る設定事項の点検

| 点検項目                                | 点検内容  |
|-------------------------------------|---|
| 居宅サービス事業所等番号、指定 / 基準該当等識別、サービス種類コード | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所台帳と照合し、事業所番号とサービス種類及びコードが有効であるか。</li> </ul> <p>指定居宅サービス事業所である場合は、当該計画年月において当該サービス種類に関して都道府県知事の指定が有効である必要がある。</p> <p>基準該当等居宅サービス事業所、又は、地域密着型事業所であるときは、当該計画年月において当該サービス種類に関して市町村（保険者）の認定又は指定が有効である必要がある。</p> |
| 給付計画単位数（日数）                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・種類別支給限度額が設定されている場合（保険者台帳で種類別支給限度額を確認）は、当該サービス種類の給付計画単位数（日数）の合計がその範囲内であるか。</li> </ul>  |
| 当月合計                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・各事業所・サービス種類毎に記載した給付計画単位数（日数）の縦計が正しいか。</li> <li>・給付計画単位数（日数）の合計が、訪問通所区分支給限度額の範囲内であるか。</li> </ul>   |

(2) 居宅サービス費請求書（居宅サービス計画費）等

| 点検項目       | 点検内容  |
|------------|---|
| サービス提供年月   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス提供年月の設定があるか。</li> <li>・月遅れ分である場合は、請求権の時効（サービス提供年月の翌々月の1日が起算日）前であるか。</li> </ul>  |
| 居宅介護支援事業所等 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所台帳と照合し、事業所番号が有効であるか。</li> </ul> <p>指定居宅介護支援事業所であるときは、当該サービス提供年月において都道府県知事の指定が有効（業務停止等の処分を受けていない）である必要がある。</p> <p>基準該当居宅介護支援事業所であるときは、当該サービス年月において市町村の基準該当サービスの指定が有効である必要がある。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受給者台帳と照合し、居宅介護支援事業所等が、当該受給者が居宅サービス計画作成の旨の届出書に記載された内容と一致しているか。</li> </ul> <p>被保険者が居宅介護支援を受けることにつき、あらかじめ市町村（保険者）に届け出ている必要がある。</p> |
| 請求先に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険者台帳と照合し、サービス提供年月において有効な保険者番号であるか。</li> </ul>  |
| 受給者に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・市町村（保険者）の要介護認定を受け、当該サービス提供年月における介護給付又は予防給付の受給資格（受給者台帳の要介護状態区分と認定有効期間）を有しているか。</li> <li>・保険料滞納による保険給付制限を受けていないか。</li> </ul>  |
| 請求に係る設定事項  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・給付費単位数表と照合し、サービス内容に合ったサービスコード、単位数であるか。</li> </ul>   |

( 3 ) 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書（ケアマネジメント費）

| 点検項目       | 点検内容   |
|------------|--|
| サービス提供年月   | <ul style="list-style-type: none"> <li>サービス提供年月の設定があるか。</li> <li>月遅れ分である場合は、請求権の時効（サービス提供年月の翌々月の1日が起算日）前であるか。</li> </ul>               |
| 居宅介護支援事業所等 | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業所台帳と照合し、事業所番号が有効であるか。</li> </ul> <p>当該サービス提供年月において当該サービス種類に関して市町村（保険者）の認定又は指定が有効である必要がある。</p> |
| 請求先に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>保険者台帳と照合し、サービス提供年月において有効な保険者番号であるか。</li> </ul>  |
| 受給者に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>当該サービス提供年月における予防サービス又は生活支援サービスの受給資格（受給者台帳の要介護状態区分と認定有効期間又は二次予防事業有効期間）を有しているか。</li> </ul>        |
| 請求に係る設定事項  | <ul style="list-style-type: none"> <li>介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）サービスコード台帳と照合し、サービス内容に合ったサービスコード、単位数であるか。</li> </ul>                        |

( 4 ) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書（介護予防ケアマネジメント費）

| 点検項目       | 点検内容  |
|------------|---|
| サービス提供年月   | <ul style="list-style-type: none"> <li>サービス提供年月の設定があるか。</li> <li>月遅れ分である場合は、請求権の時効（サービス提供年月の翌々月の1日が起算日）前であるか。</li> </ul>  |
| 居宅介護支援事業所等 | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業所台帳と照合し、事業所番号が有効であるか。</li> </ul> <p>指定サービス事業所等であるときは、当該サービス提供年月において都道府県知事の指定が有効（業務停止等の処分を受けていない）である必要がある。</p> <p>当該サービス提供年月において当該サービス種類に関して市町村（保険者）の認定又は指定が有効である必要がある。</p> |
| 請求先に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>保険者台帳と照合し、サービス提供年月において有効な保険者番号であるか。</li> </ul>   |
| 受給者に係る設定事項 | <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村（保険者）の要支援認定を受け、当該サービス提供年月における訪問型サービス、通所型サービス又はその他の生活支援サービスの受給資格（受給者台帳の要介護状態区分と認定有効期間）を有しているか。</li> </ul>  |
| 請求に係る設定事項  | <ul style="list-style-type: none"> <li>介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳と照合し、サービス内容に合ったサービスコード、単位数であるか。</li> <li>総合事業費単位数表と照合し、サービス内容に合ったサービスコード、単位数であるか。</li> </ul>   |

このページは空白です。

### 1.3 再請求

介護給付、介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)および介護予防・日常生活支援総合事業において、居宅介護支援事業所等は、要介護者等に提供した居宅介護支援サービスの請求書等又は二次予防事業対象者等に提供した予防サービス又は生活支援サービスの総合事業(経過措置)請求書等又は、事業対象者に提供した介護予防・日常生活支援総合事業サービスの請求書等について、国保連合会において審査を行った結果返戻となった場合、その内容について確認を行い、請求内容に誤りがある場合、請求書等を修正し翌月以降再度国保連合会に提出する。

また、返戻の理由が保険者から国保連合会に送る台帳による場合、保険者に対し台帳の修正を依頼し、国保連合会に再請求を行う。

### 1.4 過誤申し立ての依頼

介護給付、介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)および介護予防・日常生活支援総合事業において、居宅介護支援事業所等は、国保連合会の審査において一度決定済みの請求について取下げを行う場合、保険者にその旨を連絡し、国保連合会に過誤申し立てを行うよう依頼する。

### 1.5 給付管理票の再提出

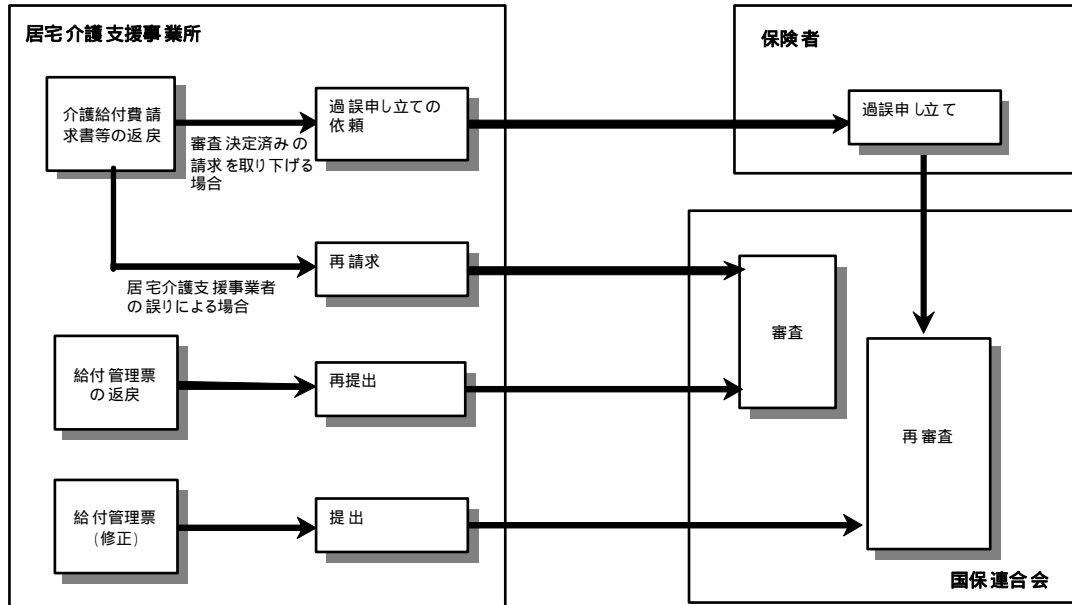
介護給付および介護予防・日常生活支援総合事業において、居宅介護支援事業所等は、居宅サービス事業所等が要介護者等に提供したサービスに基づいて作成した給付管理票について、国保連合会における審査の結果返戻となった場合、その内容について確認を行い、給付管理票を修正し翌月以降再度国保連合会に提出する。

### 1.6 給付管理票(修正)の提出

介護給付および介護予防・日常生活支援総合事業において、居宅介護支援事業所等は、国保連合会において行う審査の結果、正当と判断された給付管理票について修正を行う場合、給付管理票(修正)を国保連合会に提出する。




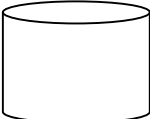

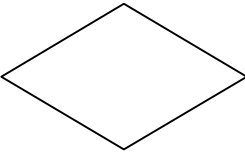


請求書等又は総合事業請求書等の再請求・過誤及び給付管理票の再提出・修正



## 2 審査支払業務

### 2.1 受け渡し概要図

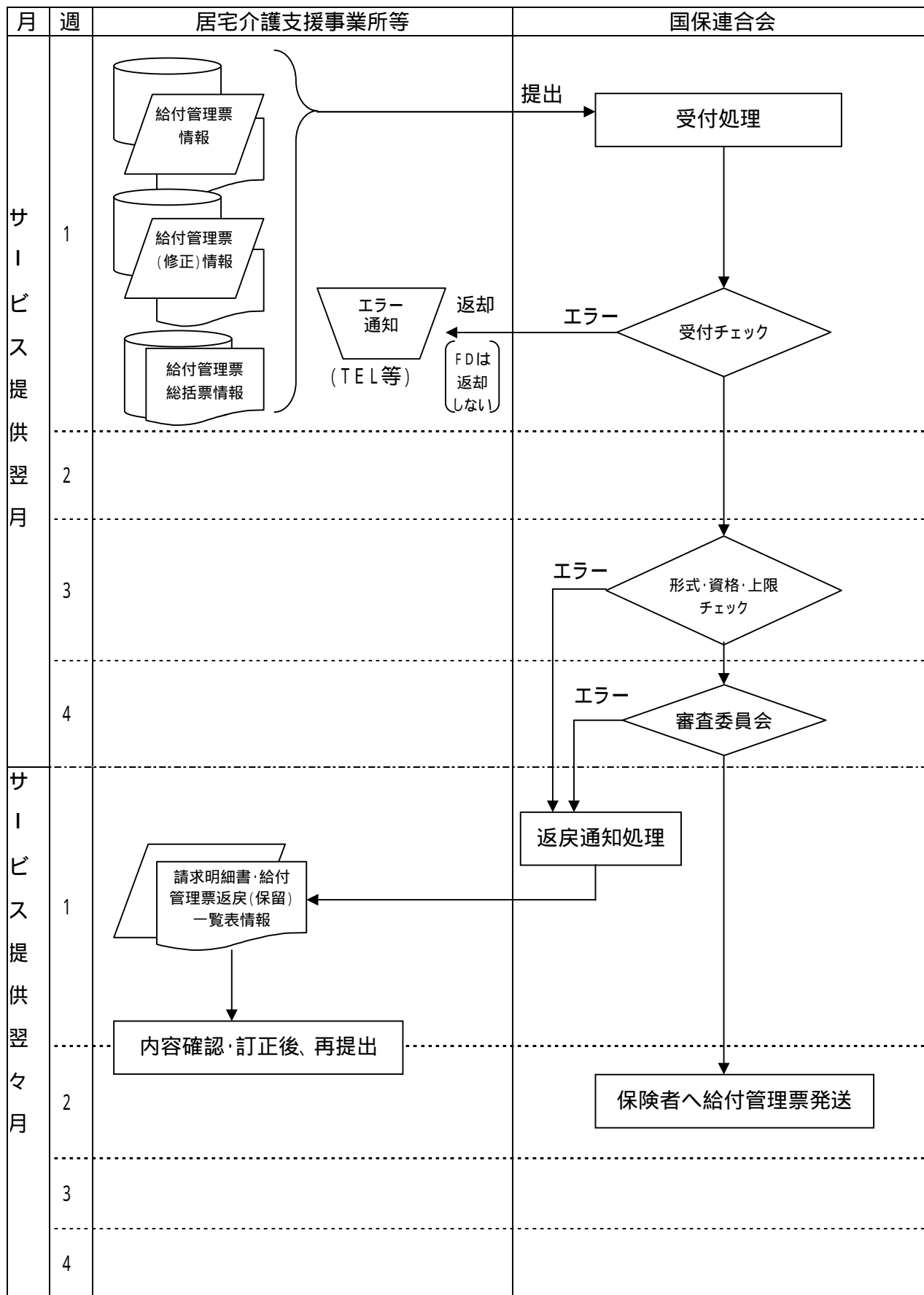
受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

| 表示図   | 内容                           |
|---|------------------------------|
|    | 伝送であることを示す。                  |
|    | 磁気(FD、MO)媒体であることを示す。         |
|    | 帳票であることを示す。                  |
|  | 業務の中で判断を行うことを示す。             |
|  | 業務の中で特定の処理を行うことを示す。          |
|  | 伝送、磁気、および帳票のいずれでもない通知の方法を示す。 |

2.1.1 給付管理票情報受け渡し概要

| 居宅介護支援事業所等   | 国保連合会  |
|--|--|
| <p>1. 居宅介護支援事業所等は、要介護者等が受けたサービス実績に基づき(計画に変更があった場合には、その内容を反映する)、国保連合会に給付管理票情報、給付管理票総括票情報をサービス提供月の翌月初めに提出する。<br/>国保連合会で一度審査決定した給付管理票の修正を行う場合には、給付管理票(修正)情報、給付管理票総括票情報を提出する。</p> <p>3. 居宅介護支援事業所等は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> <p>5. 提出した給付管理票情報が返戻された場合、居宅介護支援事業所等は必ず返戻された給付管理票情報の内容について訂正を行い、再提出しなければならない。<br/>なお、返戻の理由が保険者の台帳による場合、保険者へ台帳の修正を依頼する。</p> | <p>2. 国保連合会は、受け付けた給付管理票情報、または給付管理票(修正)情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、居宅介護支援事業所等へエラーを通知する。<br/>なお、受付エラーは、提出された給付管理票情報、給付管理票総括票情報の記載内容の誤りではないため、返戻として扱わない。</p> <p>4. 形式・資格・上限チェックにおける返戻が発生した場合、居宅介護支援事業所等へ請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報を送付する。</p> <p>6. 保険者へ給付管理票情報を発送する。</p> |
| <p>備考</p>  |  |

給付管理票情報受け渡し概要図

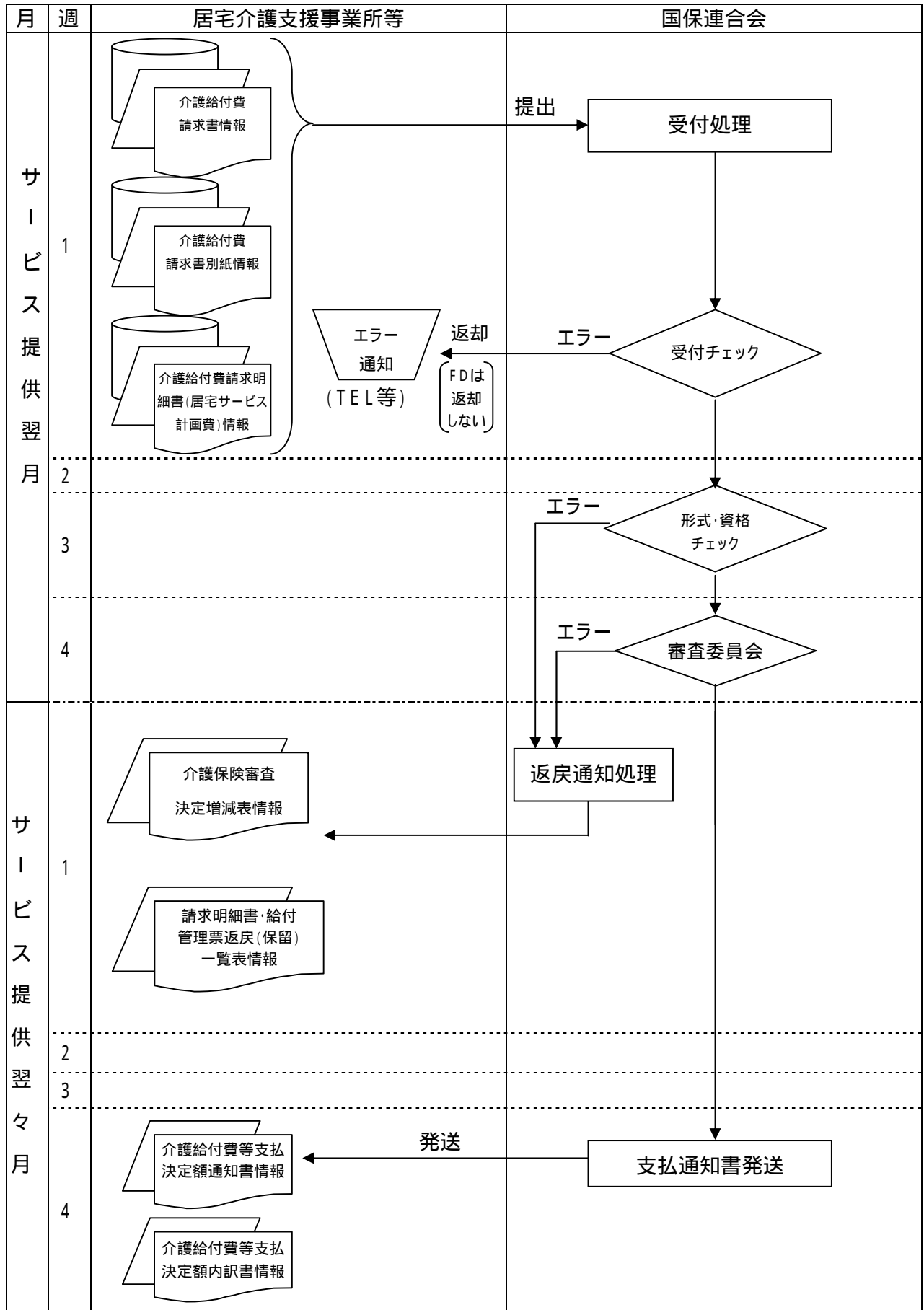


2.1.2 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報受け渡し概要

(1)介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報

| 居宅介護支援事業所等  | 国保連合会   |
|---|---|
| <p>1. 居宅介護支援事業所等は、要介護者等に対して居宅サービス計画の作成等の居宅介護支援サービスを行った場合、国保連合会に介護給付費請求書情報、介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報を提出する。</p> <p>3. 居宅介護支援事業所等は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> <p>5. 提出した介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報に記載された内容に誤りがある場合、返戻が発生する。この場合、居宅介護支援事業所等は返戻の内容を確認後、再請求、または保険者へ台帳修正の依頼を行う。</p> <p>7. 国保連合会から介護給付費等支払決定額通知書情報、介護給付費等支払決定額内訳書情報を受け取る。</p> | <p>2. 国保連合会は、受け付けた介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、居宅介護支援事業所等へエラーを通知する。<br/>                     なお、受付エラーは、提出された介護給付費請求書情報、介護給付費請求書別紙情報、介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報の記載内容の誤りではないため、返戻として扱わない。</p> <p>4. 形式・資格チェックにおける返戻、審査委員会における査定が発生した場合、居宅介護支援事業所等へ介護保険審査決定増減表情報、請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報を送付する。</p> <p>6. 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報の審査結果に基づき居宅介護支援事業所等へ介護給付費等支払決定額通知書情報、介護給付費等支払決定額内訳書情報を発送する。</p> |
| <p>備考</p>   |   |

介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報受け渡し概要図

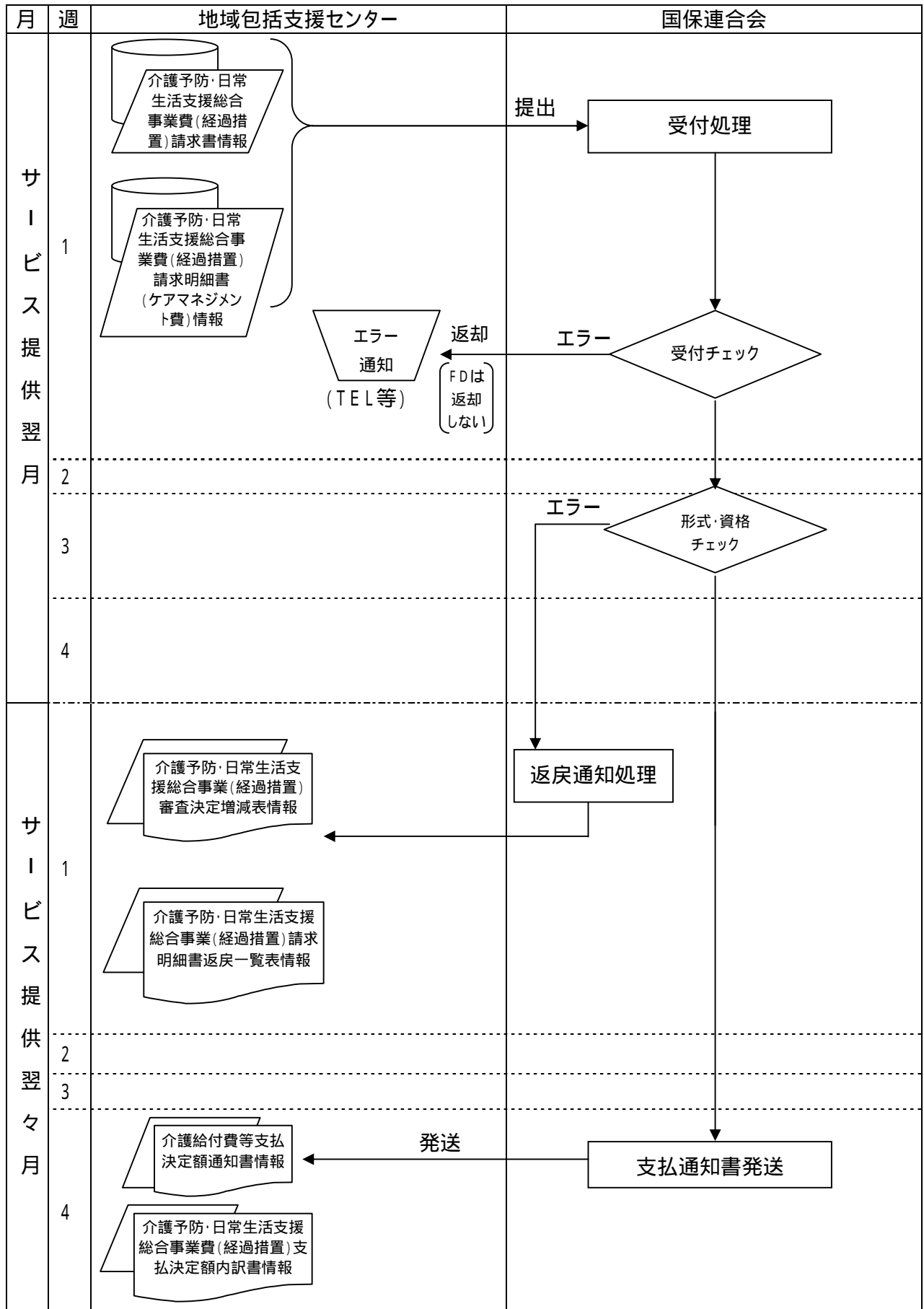


(2) 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報

| 地域包括支援センター   | 国保連合会  |
|--|--|
| <p>1. 地域包括支援センターは、要支援者・二次予防事業対象者に対してケアマネジメントを行った場合、国保連合会に介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報を提出する。</p> <p>3. 地域包括支援センターは、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> <p>5. 提出した介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)に記載された内容に誤りがある場合、返戻が発生する。この場合、地域包括支援センターは返戻の内容を確認後、再請求、または保険者へ台帳修正の依頼を行う。</p> <p>7. 国保連合会から介護給付費等支払決定額通知書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)支払決定額内訳書情報を受け取る。</p> | <p>2. 国保連合会は、受け付けた介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報(伝送、磁気のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、地域包括支援センターへエラーを通知する。<br/>なお、受付エラーは、提出された介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報の記載内容の誤りではないため、返戻として扱わない。</p> <p>4. 形式・資格チェックにおける返戻が発生した場合、地域包括支援センターへ介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)審査決定増減表情報、介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)請求明細書返戻一覧表情報を送付する。</p> <p>6. 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報の審査結果に基づき地域包括支援センターへ介護給付費等支払決定額通知書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)支払決定額内訳書情報を発送する。</p> |
| <p>備考</p>  |  |

介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報

受け渡し概要図

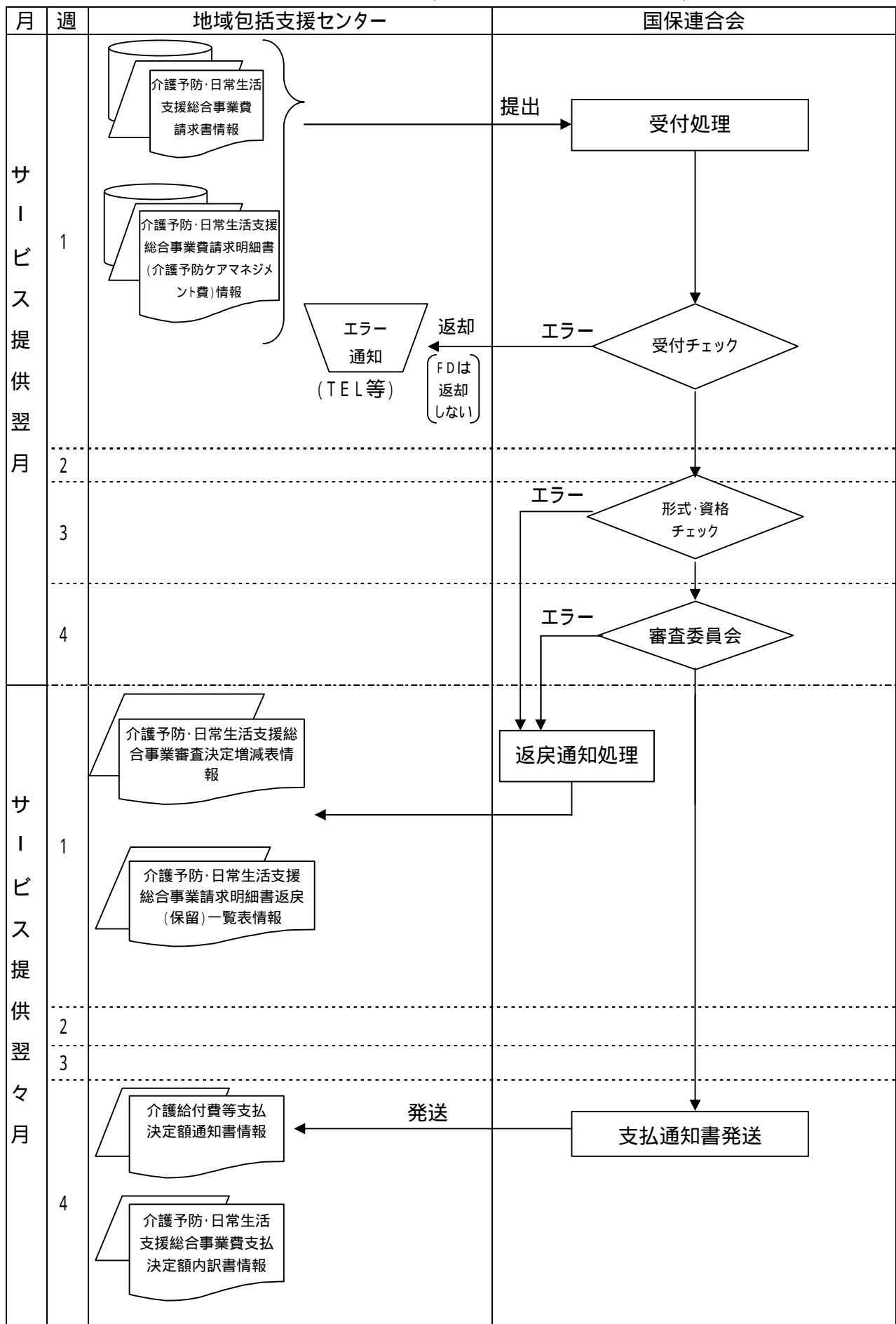




(3) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報

| 地域包括支援センター   | 国保連合会   |
|--|---|
| <p>1. 地域包括支援センターは、要支援者・事業対象者に対して介護予防ケアマネジメントを行った場合、国保連合会に介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報を提出する。</p> <p>3. 地域包括支援センターは、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> <p>5. 提出した介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報に記載された内容に誤りがある場合、返戻が発生する。この場合、地域包括支援センターは返戻の内容を確認後、再請求、または保険者へ台帳修正の依頼を行う。</p> <p>7. 国保連合会から介護給付費等支払決定額通知書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報を受け取る。</p> | <p>2. 国保連合会は、受け付けた介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、地域包括支援センターへエラーを通知する。<br/>なお、受付エラーは、提出された介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報の記載内容の誤りではないため、返戻として扱わない。</p> <p>4. 形式・資格チェックにおける返戻、審査委員会における査定が発生した場合、地域包括支援センターへ介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報、介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻(保留)一覧表情報を送付する。</p> <p>6. 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報の審査結果に基づき地域包括支援センターへ介護給付費等支払決定額通知書情報、介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報を発送する。</p> |
| <p>備考</p>  |   |

介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報受け渡し概要図

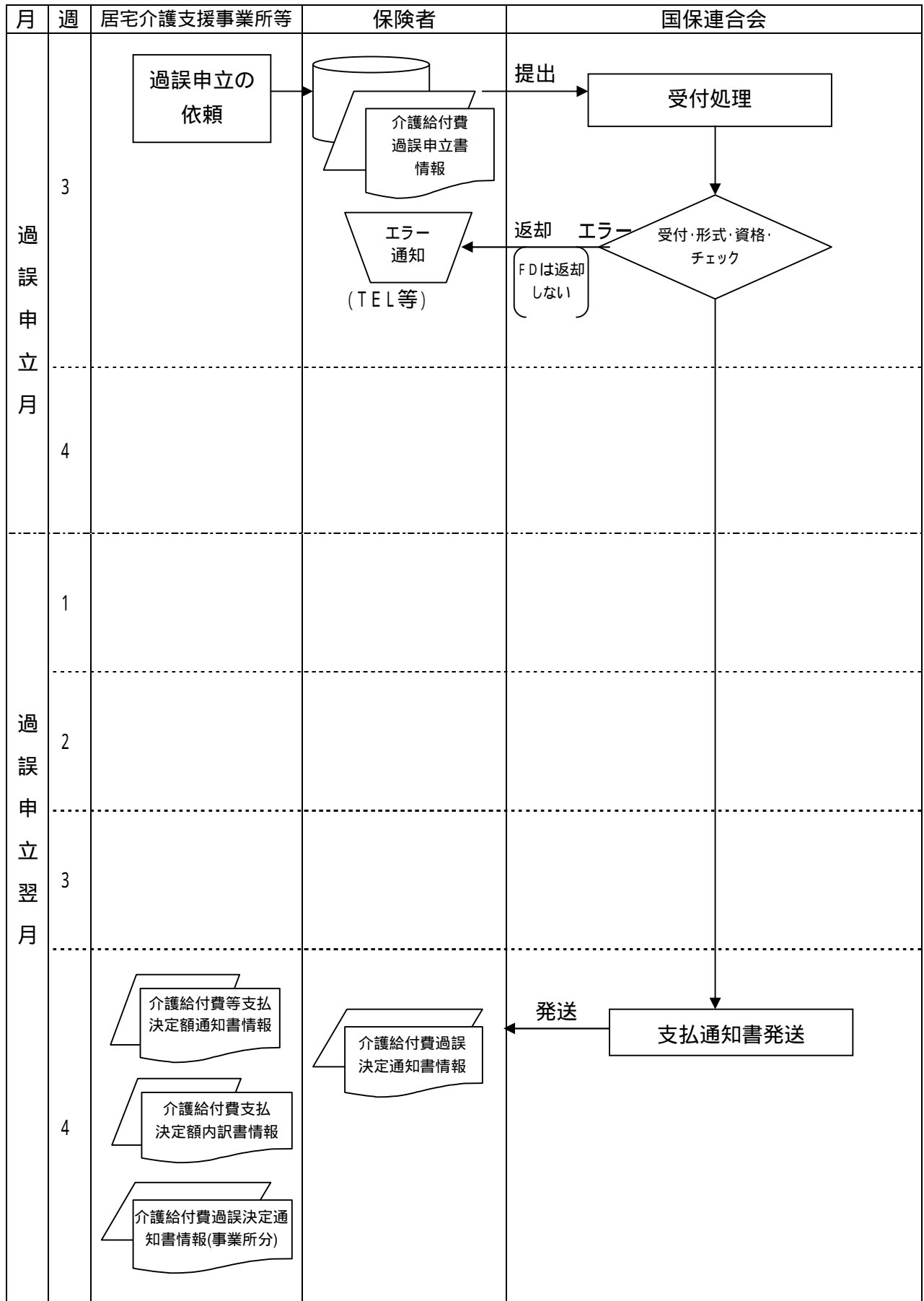


2.1.3 介護給付費過誤申立書情報受け渡し概要

(1) 介護給付費過誤情報

| 居宅介護支援事業所等  | 保険者   | 国保連合会   |
|---|---|---|
| <p>1. 居宅介護支援事業所等は、一度審査決定した請求について取り下げる場合、保険者と調整後、実績取り下げの過誤申立を依頼する。</p> | <p>2. 保険者が介護給付費過誤申立書情報を提出する。</p> <p>4. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> | <p>3. 国保連合会は、受け付けた介護給付費過誤申立書情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付・形式・資格チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。<br/>なお、介護給付費過誤申立エラーは、返戻として扱わない。</p> <p>5. 介護給付費過誤申立書情報の再審査結果に基づき居宅介護支援事業所等へ介護給付費過誤決定通知書情報(事業所分)を発送する。<br/>備考参照</p> |
| <p>備考<br/>提出された介護給付費過誤申立書情報を基にして、当該サービスの情報を給付実績から参照する。</p>            |   |   |

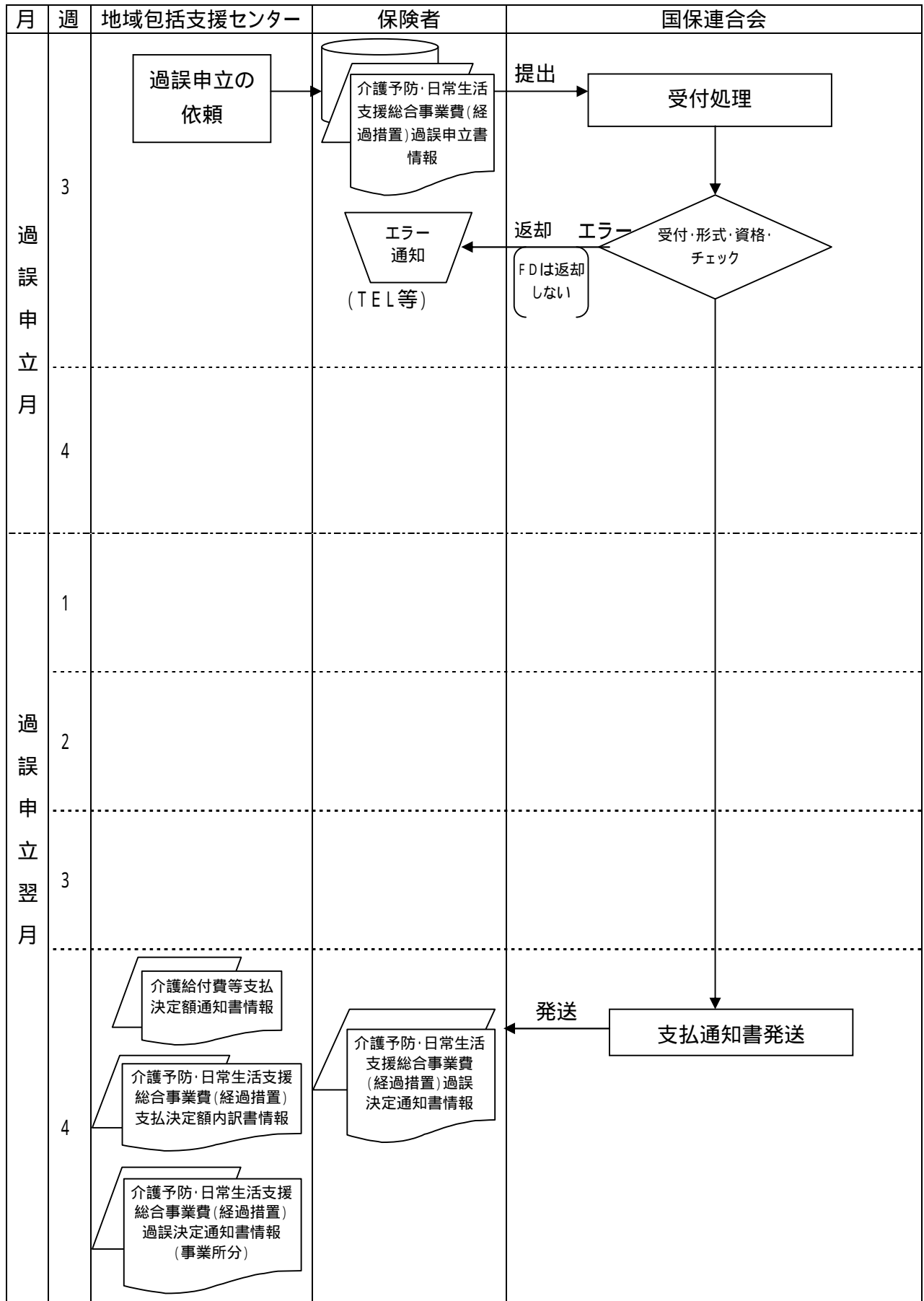
介護給付費過誤申立書情報受け渡し概要図



(2)介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤情報

| 地域包括支援センター   | 保険者   | 国保連合会  |
|--|---|--|
| <p>1. 地域包括支援センターは、一度審査決定した請求について取り下げる場合、保険者と調整後、実績取り下げの過誤申立を依頼する。</p>        | <p>2. 保険者が介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立書情報を提出する。<br/>(備考参照)</p> <p>4. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> | <p>3. 国保連合会は、受け付けた介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立書情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付・形式・資格チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。<br/>なお、介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立エラーは、返戻として扱わない。</p> <p>5. 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立書情報の結果に基づき地域包括支援センターへ介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤決定通知書情報(事業所分)を発送する。<br/>備考参照</p> |
| <p>備考<br/>提出された介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立書情報等を基にして、当該サービスの情報を給付実績から参照する。</p> |   |  |

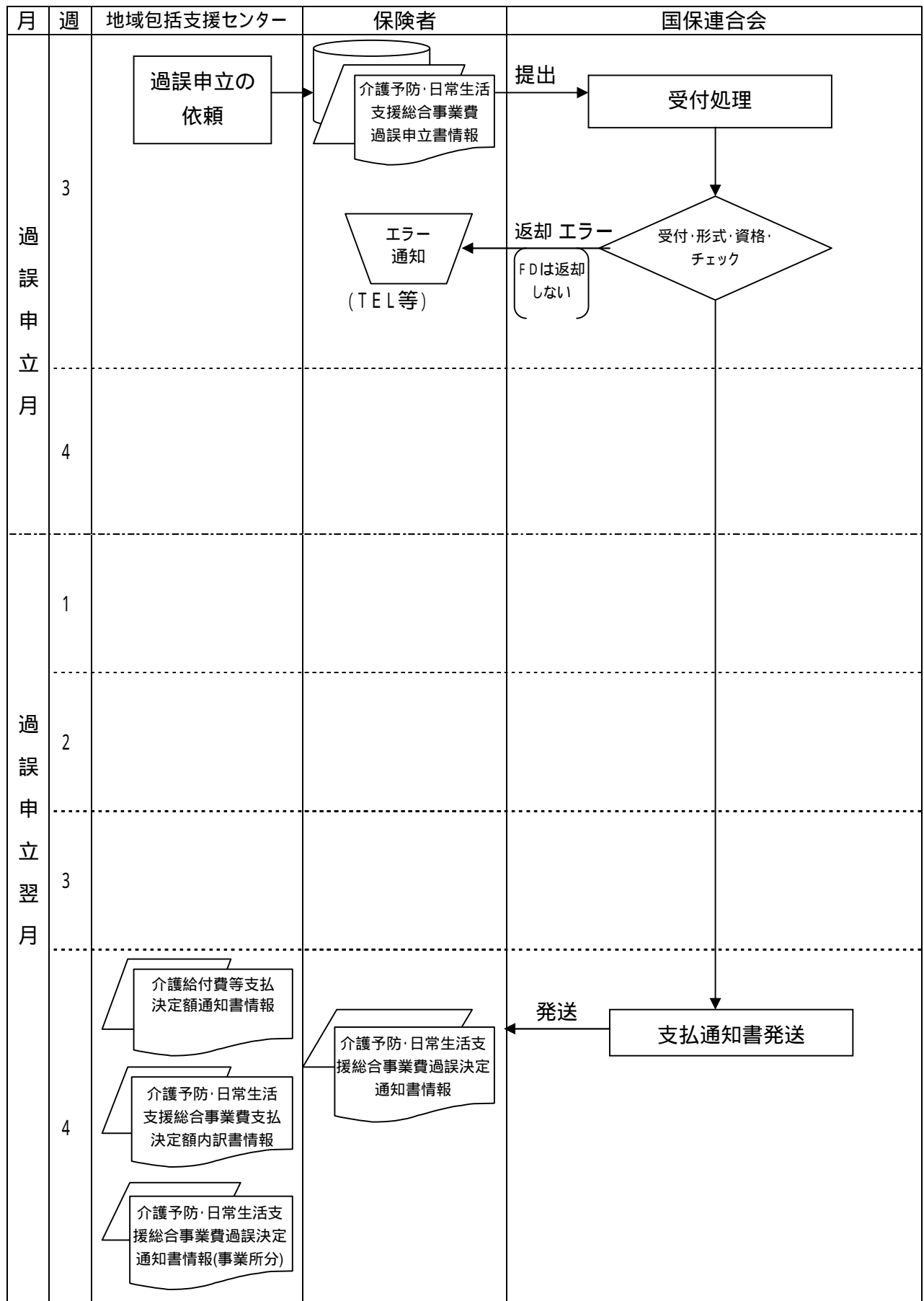
介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤申立書情報受け渡し概要図



(3) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤情報

| 地域包括支援センター  | 保険者  | 国保連合会   |
|---|--|---|
| <p>1. 地域包括支援センターは、一度審査決定した請求について取り下げる場合、保険者と調整後、実績取り下げの過誤申立を依頼する。</p> | <p>2. 保険者が介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報を提出する。</p> <p>4. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> | <p>3. 国保連合会は、受け付けた介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付・形式・資格チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。<br/>なお、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立エラーは、返戻として扱わない。</p> <p>5. 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報の再審査結果に基づき地域包括支援センターへ介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報(事業所分)を送付する。<br/>備考参照</p> |
| <p>備考<br/>提出された介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報を基にして、当該サービスの情報を給付実績から参照する。</p> |  |   |

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報受け渡し概要図

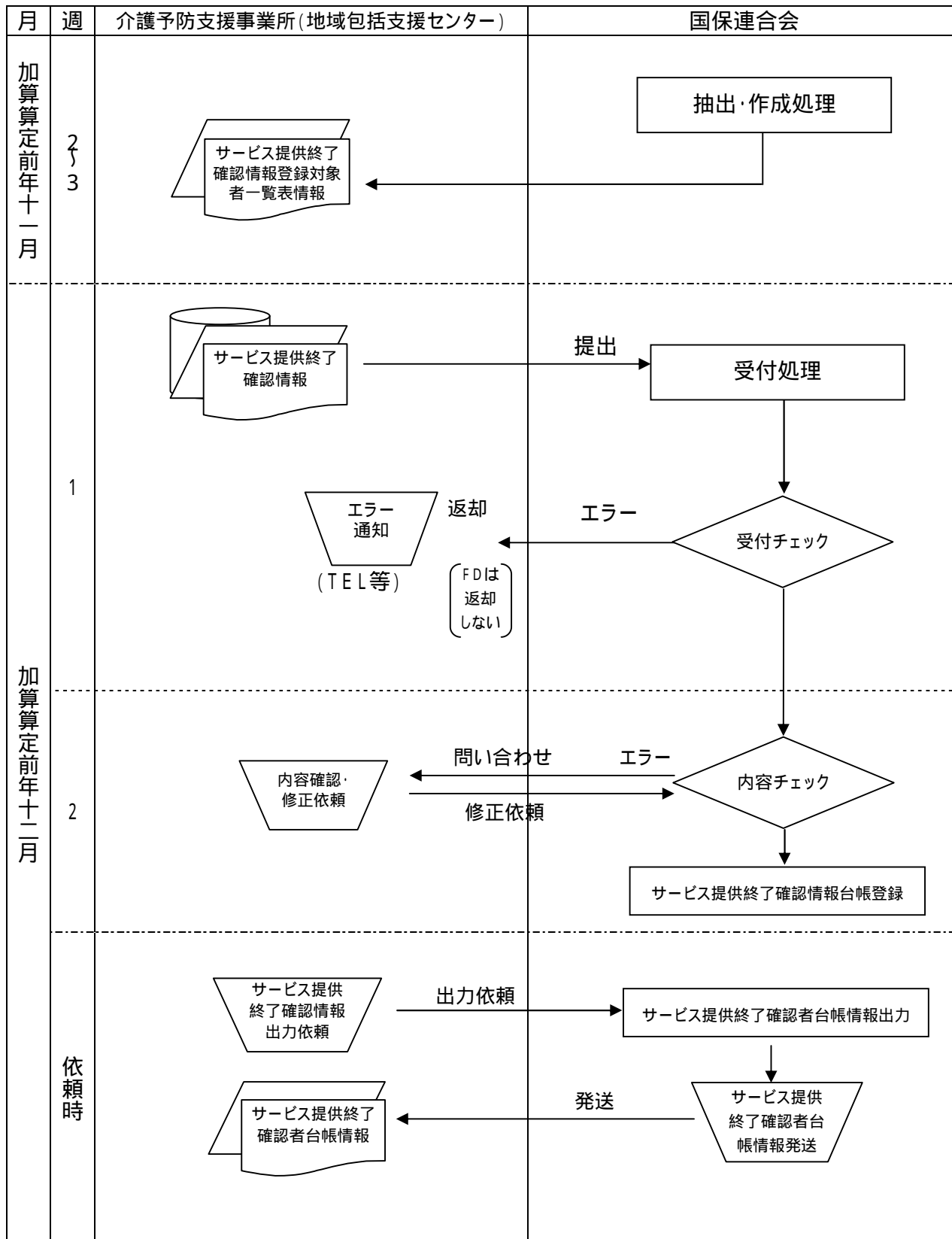




2.1.4 サービス提供終了確認情報受け渡し概要

| 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)   | 国保連合会   |
|---|---|
|   | <p>1. 国保連合会は、毎年 11 月に同時点で国保連合会にて保有する給付実績、受給者台帳等により、事業所評価加算の申し出がある事業所にて 3 ヶ月以上連続して選択的サービスを受けており、かつ、要支援認定を更新して要介護度が維持であった受給者の情報を抽出し、サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表情報を作成し、介護予防支援事業所(地域包括支援センター)に送付する。</p>                      |
| <p>2. 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)は、サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表情報に基づき、国保連合会にサービス提供終了確認情報を提出する。</p> <p>4. 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)は、エラー内容の修正を行い、再度、国保連合会に提出する。(以降、エラーが無くなるまで繰り返す)</p> | <p>3. 国保連合会は、受け付けたサービス提供終了確認情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)へ再提出を依頼する。</p> <p>5. 受付チェックしたサービス提供終了確認情報をサービス提供終了確認者台帳に登録する。エラーを発見した場合は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> |
| <p>6. 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)は、国保連合会が保有しているサービス提供終了確認情報の出力を依頼する。</p>  | <p>7. 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)からの出力依頼により、サービス提供終了確認者台帳の内容を出力し、送付する。</p>  |
| <p>備考</p>   |   |

サービス提供終了確認情報受け渡し概要図



## 2.2 インタフェース一覧

### 2.2.1 給付管理票情報（入力情報）

| 項番  | 識別        | 情報名        | 内容  | ルート                 | 周期 | 媒体         |
|-----|-----------|------------|---|---------------------|----|------------|
| (1) | 8211      | 給付管理票総括票情報 | 給付管理票の件数等の情報  | 居宅介護支援事業所等<br>国保連合会 | 月次 | 磁気帳票       |
| (2) | 8222<br>2 | 給付管理票情報    | 要介護者等が受けたサービス実績（計画に変更があった場合には、その内容を反映する）に基づいて作成した情報 | 居宅介護支援事業所等<br>国保連合会 | 月次 | 伝送<br>磁気帳票 |

2 サービス提供年月が平成18年3月以前の交換情報識別番号は、“8221”を設定する。

| 種別    | 帳票名      | 受付媒体種別 |    |    |
|-------|----------|--------|----|----|
|       |          | 伝送     | 磁気 | 帳票 |
| 給付管理票 | 給付管理票総括票 | ×      | 1  |    |
|       | 給付管理票    |        |    |    |

... 必須、× ... 不要、... 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

1 省略可

2.2.2 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報（入力情報）

| 項番  | 識別             | 情報名                                      | 内容   | ルート  | 周期 | 媒体             |
|-----|----------------|--|--|--|----|----------------|
| (1) | 7111           | 介護給付費請求書情報                               | 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）の件数等一月ごとの事業所単位の請求情報                       | 居宅介護支援事業所・<br>介護予防支援事業所<br>（地域包括支援センター）<br><br>国保連合会 | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |
| (2) | 7112<br>7      | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書情報              | 地域包括支援センターから介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求を行う際に提出する地域包括支援センター単位の集計情報 | 地域包括支援センター<br><br>国保連合会                              | 月次 | 伝送<br>磁気       |
| (3) | 7113<br>8      | 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報                    | 地域包括支援センターから介護予防・日常生活支援総合事業費請求を行う際に提出する地域包括支援センター単位の集計情報       | 地域包括支援センター<br><br>国保連合会                              | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |
| (4) | 7121           | 介護給付費請求書別紙情報<br>1                        | 介護給付費請求書別紙の情報  | 居宅介護支援事業所<br><br>国保連合会                               | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |
| (5) | 8124<br>4<br>6 | 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報                  | 居宅サービス計画費請求明細の情報   | 居宅介護支援事業所<br><br>国保連合会                               | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |
| (6) | 8125<br>5<br>6 | 介護予防支援介護給付費明細書情報                         | 介護予防支援費請求明細の情報   | 介護予防支援事業所<br>（地域包括支援センター）<br><br>国保連合会               | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |
| (7) | 8161<br>7      | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求明細書（ケアマネジメント費）情報 | 地域包括支援センターから介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求を行う際に提出する被保険者単位の明細情報       | 地域包括支援センター<br><br>国保連合会                              | 月次 | 伝送<br>磁気       |
| (8) | 8171<br>8      | 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書（介護予防ケアマネジメント費）情報   | 地域包括支援センターから介護予防・日常生活支援総合事業費請求を行う際に提出する被保険者単位の明細情報             | 地域包括支援センター<br><br>国保連合会                              | 月次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |

1 平成14年2月以降について、提出を不要とする。

4 サービス提供年月が平成18年3月以前の交換情報識別番号は“8121”を、平成18年4月以降、平成21年3月以前の交換情報識別番号は“8122”を設定する。

5 サービス提供年月が平成18年4月以降、平成21年3月以前の交換情報識別番号は“8123”を設定する。

6 サービス提供年月が平成21年4月以降の場合に設定する。

7 サービス提供年月が平成24年4月以降の場合に設定する。

8 サービス提供年月が平成27年4月以降の場合に設定する。

| 種別                          | 帳票名                                      | 受付媒体種別 |     |     |
|-----------------------------|--|--------|-----|-----|
|                             |  | 伝送     | 磁気  | 帳票  |
| 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）       | 介護給付費請求書情報                               |        |     |     |
|                             | 介護給付費請求書別紙情報                             | 2      | 2   | 2   |
|                             |  | x 3    | x 3 | x 3 |
|                             | 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報                  |        |     |     |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書情報 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書情報              |        |     |     |
|                             | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求明細書（ケアマネジメント費）情報 |        |     |     |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報       | 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報                    |        |     |     |
|                             | 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書（介護予防ケアマネジメント費）情報   |        |     |     |

... 必須、x ... 不要、 ... 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

2 平成14年1月以前の場合

3 平成14年2月以降の場合

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。

様式第七の三... 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書  
(介護予防ケアマネジメント費)

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
|                             | 様式第七の三 |
| 基本情報レコード                    |        |
| 明細情報レコード(複数レコード)            | 1      |
| 明細情報(住所地特例)レコード<br>(複数レコード) | 1      |
| 集計情報レコード                    |        |

凡例: ...必須レコード ...請求内容により必要となるレコード

1... 明細情報レコード、明細情報(住所地特例)レコードのいずれか一方入力

## 2.2.3 増減単位数返戻通知（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) | 7211      | 介護保険審査決定増減表情報                     | 保険者ごとの請求差、返戻、査定増減、保留、保留復活分の状況を居宅介護支援事業所等へ通知するためのリスト              | 国保連合会<br>居宅介護支援事業所  | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (2) | 7221<br>1 | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）審査決定増減表情報    | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）について、保険者ごとの請求差、返戻分の状況を地域包括支援センターへ通知するためのリスト | 国保連合会<br>地域包括支援センター | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4タテ |
| (3) | 7231<br>2 | 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報          | 介護予防・日常生活支援総合事業について、保険者ごとの請求差、返戻分の状況を地域包括支援センターへ通知するためのリスト       | 国保連合会<br>地域包括支援センター | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (4) | 7411      | 請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報            | 返戻する給付管理票を確認するための情報  | 国保連合会<br>居宅介護支援事業所  | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (5) | 7421<br>1 | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）請求明細書返戻一覧表情報 | 返戻する介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求明細書を確認するためのリスト                       | 国保連合会<br>地域包括支援センター | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (6) | 7431<br>2 | 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻（保留）一覧表情報   | 返戻（保留）する介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書を確認するためのリスト                         | 国保連合会<br>地域包括支援センター | 月次 | 伝送帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |

1 サービス提供年月が平成24年4月以降の場合に設定する。

2 サービス提供年月が平成27年4月以降の場合に設定する。

| 種別            | 帳票名                                       | 出力媒体種別 |      |      |
|---------------|---|--------|------|------|
|               |   | 伝送受付   | 磁気受付 | 帳票受付 |
| 増減单位数返<br>戻通知 | 介護保険審査決定増減表情報                             | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|               | 介護予防・日常生活支援総合<br>事業（経過措置）審査決定増<br>減表情報    | 伝送     | 帳票   |      |
|               | 介護予防・日常生活支援総合<br>事業審査決定増減表情報              | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|               | 請求明細書・給付管理票返戻<br>（保留）一覧表                  | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|               | 介護予防・日常生活支援総合<br>事業（経過措置）請求明細書<br>返戻一覧表情報 | 伝送     | 帳票   |      |
|               | 介護予防・日常生活支援総合<br>事業請求明細書返戻（保留）<br>一覧表情報   | 伝送     | 帳票   | 帳票   |



2.2.4 支払通知書（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) | 7513      | 介護給付費等支払決定額通知書情報                      | 事業所への支払決定額を通知するための情報                                      | 国保<br>連合会<br><br>居宅介護<br>支援事業所  | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (2) | 7521      | 介護給付費等支払決定額内訳書情報                      | 事業所へ支払決定額の内訳を通知するための情報(保険者等单位)                            | 国保<br>連合会<br><br>居宅介護<br>支援事業所  | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (3) | 7541<br>1 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）支払決定額内訳書情報      | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）について、地域包括支援センターへ支払決定額の内訳を通知するためのリスト | 国保<br>連合会<br><br>地域包括支<br>援センター | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (4) | 7551<br>2 | 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報            | 介護予防・日常生活支援総合事業費について、地域包括支援センターへ支払決定額の内訳を通知するためのリスト       | 国保<br>連合会<br><br>地域包括支<br>援センター | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (5) | 7611      | 介護給付費過誤決定通知書情報（事業所分）                  | 事業所へ過誤決定内容を通知するための情報                                      | 国保<br>連合会<br><br>居宅介護<br>支援事業所  | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (6) | 7631<br>1 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）過誤決定通知書情報（事業所分） | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）について、地域包括支援センターへ過誤申立の決定額を通知するためのリスト | 国保<br>連合会<br><br>地域包括支<br>援センター | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (7) | 7641<br>2 | 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（事業所分）       | 介護予防・日常生活支援総合事業費について、地域包括支援センターへ過誤申立の決定額を通知するためのリスト       | 国保<br>連合会<br><br>地域包括支<br>援センター | 月次 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |

1 サービス提供年月が平成24年4月以降の場合に設定する。

2 サービス提供年月が平成27年4月以降の場合に設定する。

| 種別    | 帳票名                                   | 出力媒体種別 |      |      |
|-------|---------------------------------------|--------|------|------|
|       |                                       | 伝送受付   | 磁気受付 | 帳票受付 |
| 支払通知書 | 介護給付費等支払決定額通知書                        | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|       | 介護給付費等支払決定額内訳書                        | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|       | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）支払決定額内訳書情報      | 伝送     | 帳票   |      |
|       | 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報            | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|       | 介護給付費過誤決定通知書情報（事業所分）                  | 伝送     | 帳票   | 帳票   |
|       | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）過誤決定通知書情報（事業所分） | 伝送     | 帳票   |      |
|       | 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（事業所分）       | 伝送     | 帳票   | 帳票   |

2.2.5 サービス提供終了確認情報（入力情報）

| 項番  | 識別   | 情報名          | 内容   | ルート                                | 周期 | 媒体             |
|-----|------|--------------|--|------------------------------------|----|----------------|
| (1) | 8311 | サービス提供終了確認情報 | 国保連合会より送付されたサービス提供終了確認情報登録対象者一覧表情報のうち、ケアプランに定める目標に照らし、サービスの提供が終了したと認められた受給者の情報 | 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）<br><br>国保連合会 | 年次 | 伝送<br>磁気<br>帳票 |

| 種別           | 帳票名          | 受付媒体種別 |    |    |
|--------------|--------------|--------|----|----|
|              |              | 伝送     | 磁気 | 帳票 |
| サービス提供終了確認情報 | サービス提供終了確認情報 |        |    |    |

... 必須、× ... 不要、 ... 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

2.2.6 サービス提供終了確認情報（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) | 8321 | サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表情報 | 事業所評価加算の申し出がある事業所にて3ヶ月以上連続して選択的サービスを受けており、かつ、要介護認定を更新して要介護度が維持であった受給者の情報 | 国保連合会<br><br>介護予防支援事業所（地域包括支援センター） | 年次  | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |
| (2) | 8331 | サービス提供終了確認者台帳情報        | 国保連合会保有のサービス提供終了確認情報   | 国保連合会<br><br>介護予防支援事業所（地域包括支援センター） | 依頼時 | 伝送<br>帳票 |      | 汎用紙<br>A4ヨコ |

| 種別         | 帳票名                  | 出力媒体種別 |      |      |
|------------|----------------------|--------|------|------|
|            |                      | 伝送受付   | 磁気受付 | 帳票受付 |
| サービス提供終了確認 | サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表 | 伝送     |      | 帳票   |
|            | サービス提供終了確認者台帳情報      |        |      |      |

このページは空白です。

## 2.3 項目説明

本節では、「インタフェース仕様書 共通編 1.2.1(3)レコードフォーマット(P.7)」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。

### 2.3.1 給付管理票情報

#### (1) 給付管理票総括票情報

| 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    | 給付管理票総括票情報の識別番号を設定する          |                                  | “8211”固定 |
| 2  | 提出年月                 |                      | 数字   | 6    | 給付管理票の提出年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |                                  | 2        |
| 3  | 保険者番号                |                      | 数字   | 8    | 6桁の保険者番号を設定する                 |                                  | “0”固定    |
| 4  | 事業所番号<br>(居宅介護支援事業所) |                      | 英数   | 10   | 居宅介護支援事業所番号を設定する              |                                  | 1        |
| 5  | 居宅サービス計画作成区分コード      |                      | 数字   | 1    | 給付管理票の作成区分を設定する               |                                  | 1        |
| 6  | 他県分                  | 訪問通所サービス・居宅サービス給付管理票 | 新規件数 | 数字   | 6                             | 他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の新規件数を設定する | S        |
| 7  |                      |                      | 修正件数 | 数字   | 6                             | 他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の修正件数を設定する | S        |
| 8  |                      |                      | 取消件数 | 数字   | 6                             | 他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の取消件数を設定する | S        |
| 9  | 他県分                  | 短期入所サービス給付管理票        | 新規件数 | 数字   | 6                             | 他県短期入所サービス給付管理票の新規件数を設定する        | S        |
| 10 |                      |                      | 修正件数 | 数字   | 6                             | 他県短期入所サービス給付管理票の修正件数を設定する        | S        |
| 11 |                      |                      | 取消件数 | 数字   | 6                             | 他県短期入所サービス給付管理票の取消件数を設定する        | S        |

| 項番 | 項目名                  |      | 属性 | バイト数 | 内容                               | 必須入力 | 備考 |
|----|----------------------|------|----|------|----------------------------------|------|----|
| 12 | 訪問通所サービス・居宅サービス給付管理票 | 新規件数 | 数字 | 9    | 自県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の新規件数を設定する |      | S  |
| 13 |                      | 修正件数 | 数字 | 9    | 自県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の修正件数を設定する |      | S  |
| 14 |                      | 取消件数 | 数字 | 9    | 自県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の取消件数を設定する |      | S  |
| 15 | 短期入所サービス給付管理票        | 新規件数 | 数字 | 9    | 自県短期入所サービス給付管理票の新規件数を設定する        |      | S  |
| 16 |                      | 修正件数 | 数字 | 9    | 自県短期入所サービス給付管理票の修正件数を設定する        |      | S  |
| 17 |                      | 取消件数 | 数字 | 9    | 自県短期入所サービス給付管理票の取消件数を設定する        |      | 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)

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。

( 2 ) 給付管理票情報

対象年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

| 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    | 給付管理票情報の識別番号を設定する   |      | “8221”固定                          |
| 2  | 対象年月                 | 数字 | 6    | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する  |      | 2                                 |
| 3  | 証記載保険者番号             | 数字 | 8    | 6桁の保険者番号を設定する   |      | 1                                 |
| 4  | 事業所番号<br>(居宅介護支援事業所) | 英数 | 10   | 居宅介護支援事業所番号を設定する  |      | 1                                 |
| 5  | 給付管理票情報作成区分コード       | 数字 | 1    | 給付管理票の作成区分を設定する   |      | 1                                 |
| 6  | 給付管理票作成年月日           | 数字 | 8    | 給付管理票の作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する<br>新規作成の場合、作成年月日を設定する<br>修正または取消の場合は、修正年月日または取消年月日を設定する |      | 3                                 |
| 7  | 給付管理票種別区分コード         | 数字 | 1    | 給付管理票の種別を設定する   |      | 5<br>6                            |
| 8  | 給付管理票明細行番号           | 数字 | 2    | 同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を設定する  |      | 01~98:<br>明細レコード<br>99:<br>終端レコード |
| 9  | 被保険者番号               | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する   |      | 1                                 |
| 10 | 被保険者生年月日             | 数字 | 8    | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する   |      | 3                                 |
| 11 | 性別コード                | 数字 | 1    | 被保険者の性別を設定する  |      | 1                                 |
| 12 | 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  |      | 1                                 |
| 13 | 限度額適用期間(開始)          | 数字 | 6    | 限度額適用期間の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する   |      | 2                                 |
| 14 | 限度額適用期間(終了)          | 数字 | 6    | 限度額適用期間の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する   |      | 2                                 |
| 15 | 訪問通所/短期入所支給限度額       | 数字 | 6    | 区分支給限度基準額を設定する  |      | 4<br>6<br>S                       |
| 16 | 居宅サービス計画作成区分コード      | 数字 | 1    | 給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を設定する   |      | 1                                 |
| 17 | 事業所番号<br>(サービス事業所)   | 英数 | 10   | サービス事業所番号を設定する  |      | 1<br>4                            |

| 項番 | 項目名                    | 属性 | バイト数 | 内容                              | 必須入力                | 備考          |
|----|------------------------|----|------|---------------------------------|---------------------|-------------|
| 18 | 指定 / 基準該当等事業所区分コード     | 数字 | 1    | サービス事業所の指定 / 基準該当等事業所区分コードを設定する |                     | 1<br>4      |
| 19 | サービス種類コード              | 英数 | 2    | サービス種類コードを設定する                  |                     | 1<br>4      |
| 20 | 給付計画単位数 / 日数           | 数字 | 6    | 計画単位数 (日数) を設定する                |                     | 4<br>6<br>S |
| 21 | 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | 数字 | 3    | 給付計画日数を設定する                     | 短期入所サービス給付管理票の場合、必須 | 4<br>6<br>S |
| 22 | 指定サービス分小計              | 数字 | 6    | 指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する          |                     | 4<br>6<br>S |
| 23 | 基準該当サービス分小計            | 数字 | 6    | 基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する        |                     | 4<br>6<br>S |
| 24 | 給付計画合計単位数 / 日数         | 数字 | 6    | 当月サービス単位数 (日数) 合計を設定する          |                     | 4<br>6<br>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 「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 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって設定する内容が異なる項目の設定方法は次の通り。  
 なお、個々のサービス内容を設定する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を設定しない。

|    |                        | 対象年月が<br>平成14年1月以降 |     | 対象年月が<br>平成13年12月以前 |     |                   |    |
|----|------------------------|--------------------|-----|---------------------|-----|-------------------|----|
|    |                        | 居宅サービス<br>給付管理票    |     | 訪問通所サービス<br>給付管理票   |     | 短期入所サービス<br>給付管理票 |    |
| 8  | 給付管理票明細行番号             | 01～98              | 99  | 01～98               | 99  | 01～98             | 99 |
| 15 | 訪問通所 / 短期入所支給限度額       | -                  | 単位数 | -                   | 単位数 | -                 | 日数 |
| 17 | 事業所番号<br>(サービス事業所)     | 事業所番号              | -   | 事業所番号               | -   | 事業所番号             | -  |
| 18 | 指定 / 基準該当等事業所区分コード     | コード値               | -   | コード値                | -   | コード値              | -  |
| 19 | サービス種類コード              | コード値               | -   | コード値                | -   | コード値              | -  |
| 20 | 給付計画単位数 / 日数           | 単位数                | -   | 単位数                 | -   | 日数                | -  |
| 21 | 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | -                  | -   | -                   | -   | -                 | 日数 |
| 22 | 指定サービス分小計              | -                  | 単位数 | -                   | 単位数 | -                 | 日数 |



|    |                  | 対象年月が<br>平成14年1月以降 |     | 対象年月が<br>平成13年12月以前 |     |                   |    |
|----|------------------|--------------------|-----|---------------------|-----|-------------------|----|
|    |                  | 居宅サービス<br>給付管理票    |     | 訪問通所サービス<br>給付管理票   |     | 短期入所サービス<br>給付管理票 |    |
| 23 | 基準該当サービス分<br>小計  | -                  | 単位数 | -                   | 単位数 | -                 | 日数 |
| 24 | 給付計画合計単位数<br>/日数 | -                  | 単位数 | -                   | 単位数 | -                 | 日数 |

5 平成14年1月1日以降”3:居宅サービス区分”を追加する。平成14年1月1日以降提供分のサービスについては居宅サービス区分、平成13年12月31日以前提供分のサービスについては、従来通りの区分を設定する。

6 対象年月及び給付管理票種別区分コードにより以下のとおり設定する。

| 項番 | 項目名                            | 対象年月が<br>平成14年1月以降  | 対象年月が平成13年12月以前   |  |
|----|--------------------------------|---|---|--|
|    |                                |   | 訪問通所サービスの<br>場合   | 短期入所サービスの<br>場合                            |
| 2  | 対象年月                           | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成14年1月以降)   | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成13年12月以前)  | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成13年12月以前) |
| 7  | 給付管理票種別<br>区分コード               | 3:居宅サービス給付管理票を設定  | 1:訪問通所サービス給付管理票を設定  | 2:短期入所サービス給付管理票を設定                         |
| 15 | 訪問通所/短期入所<br>支給限度額             | 居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、居宅サービス区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する) | 訪問通所区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、訪問通所区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する) | 短期入所区分支給限度基準額(日数)を設定する                     |
| 20 | 給付計画単位数/<br>日数                 | 給付計画単位数を設定する  | 給付計画単位数を設定する  | 給付計画日数を設定する                                |
| 21 | 限度額管理期間に<br>おける前月までの<br>給付計画日数 | 設定不要  | 設定不要  | 給付計画日数を設定する                                |
| 22 | 指定サービス分<br>小計                  | 指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する  | 指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する  | 指定サービス分の給付計画日数小計を設定する                      |
| 23 | 基準該当サービス<br>分小計                | 基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する  | 基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する  | 基準該当サービス分の給付計画日数小計を設定する                    |
| 24 | 給付計画合計単位<br>数/日数               | 当月サービス単位数合計を設定する  | 当月サービス単位数合計を設定する  | 当月給付計画日数合計を設定する                            |

5 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。

対象年月が平成18年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

| 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    | 給付管理票情報の識別番号を設定する   |      | “8222”固定                          |
| 2  | 対象年月              | 数字 | 6    | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する  |      | 2                                 |
| 3  | 証記載保険者番号          | 数字 | 8    | 6桁の保険者番号を設定する   |      | 1                                 |
| 4  | 事業所番号             | 英数 | 10   | 居宅介護支援事業所番号又は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)番号を設定する   |      | 1                                 |
| 5  | 給付管理票情報作成区分コード    | 数字 | 1    | 給付管理票の作成区分を設定する   |      | 1                                 |
| 6  | 給付管理票作成年月日        | 数字 | 8    | 給付管理票の作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する<br>新規作成の場合、作成年月日を設定する<br>修正または取消の場合は、修正年月日または取消年月日を設定する |      | 3                                 |
| 7  | 給付管理票種別区分コード      | 数字 | 1    | 給付管理票の種別を設定する   |      | 5                                 |
| 8  | 給付管理票明細行番号        | 数字 | 2    | 同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を設定する  |      | 01~98:<br>明細レコード<br>99:<br>端末レコード |
| 9  | 被保険者番号            | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する   |      | 1                                 |
| 10 | 被保険者生年月日          | 数字 | 8    | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する   |      | 3                                 |
| 11 | 性別コード             | 数字 | 1    | 被保険者の性別を設定する  |      | 1                                 |
| 12 | 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  |      | 1                                 |
| 13 | 限度額適用期間(開始)       | 数字 | 6    | 限度額適用期間の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する   |      | 2                                 |
| 14 | 限度額適用期間(終了)       | 数字 | 6    | 限度額適用期間の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する   |      | 2<br>7                            |
| 15 | 居宅・介護予防・総合事業支給限度額 | 数字 | 6    | 区分支給限度基準額を設定する  |      | 4<br>5<br>8<br>S                  |
| 16 | 居宅サービス計画作成区分コード   | 数字 | 1    | 給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を設定する   |      | 1                                 |

| 項番 | 項目名                             | 属性 | 桁数 | 内容  | 必須入力                          | 備考          |
|----|---------------------------------|----|----|---|-------------------------------|-------------|
| 17 | 事業所番号<br>(サービス事業所)              | 英数 | 10 | サービス事業所番号を設定する  |                               | 1<br>4      |
| 18 | 指定/基準該当/地域密着型サービス/総合事業<br>識別コード | 数字 | 1  | 指定/基準該当/地域密着型サービス/総合事業<br>識別コードを設定する                                |                               | 1<br>4      |
| 19 | サービス種類コード                       | 英数 | 2  | サービス種類コードを設定する  |                               | 1<br>4      |
| 20 | 給付計画単位数/日数                      | 数字 | 6  | 計画単位数(日数)を設定する  |                               | 4<br>5<br>S |
| 21 | 限度額管理期間における<br>前月までの給付計画日数      | 数字 | 3  | 給付計画日数を設定する   | 短期入所サービス給付管理票の場合、必須           | 4<br>5<br>S |
| 22 | 指定サービス分小計                       | 数字 | 6  | 指定サービス分の給付計画<br>単位数小計を設定する  |                               | 4<br>5<br>S |
| 23 | 基準該当サービス分小計                     | 数字 | 6  | 基準該当サービス分の給付<br>計画単位数小計を設定する  |                               | 4<br>5<br>S |
| 24 | 給付計画合計単位数/<br>日数                | 数字 | 6  | 当月サービス単位数(日<br>数)合計を設定する  |                               | 4<br>5<br>S |
| 25 | 担当介護支援専門員番号                     | 数字 | 8  | 給付管理票を作成した介護<br>支援専門員番号を設定する  | 居宅サービス計画作成区分コードが1の場合、必須       | 4           |
| 26 | 委託先の居宅介護支援<br>事業所番号             | 英数 | 10 | 介護予防支援事業所(地域<br>包括支援センター)が給付<br>管理票の作成を委託した<br>居宅介護支援事業所番号<br>を設定する | 居宅サービス計画作成区分コードが3の場合、必要に応じて設定 | 1<br>4      |
| 27 | 委託先の担当介護支援<br>専門員番号             | 数字 | 8  | 委託先の居宅介護支援事<br>業所で給付管理票を作成<br>した介護支援専門員番号<br>を設定する                  | 委託先の居宅介護支援事業所が設定された場合、必須      | 4           |

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 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって設定する内容が異なる項目の設定方法は次の通り。  
 なお、個々のサービス内容を設定する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を設定しない。

|    |                             | 居宅サービス・介護予防サービス・総合事業<br>給付管理票 |           |
|----|-----------------------------|-------------------------------|-----------|
| 8  | 給付管理票明細行番号                  | 01～98                         | 99        |
| 15 | 居宅・介護予防・総合事業支給限度額           | -                             | 単位数       |
| 17 | 事業所番号<br>(サービス事業所)          | 事業所番号                         | -         |
| 18 | 指定/基準該当/地域密着型サービス/総合事業識別コード | コード値                          | -         |
| 19 | サービス種類コード                   | コード値                          | -         |
| 20 | 給付計画単位数/日数                  | 単位数                           | -         |
| 21 | 限度額管理期間における前月までの給付計画日数      | -                             | -         |
| 22 | 指定サービス分小計                   | -                             | -         |
| 23 | 基準該当サービス分小計                 | -                             | -         |
| 24 | 給付計画合計単位数/日数                | -                             | 単位数       |
| 25 | 担当介護支援専門員番号                 | -                             | 介護支援専門員番号 |
| 26 | 委託先の居宅介護支援事業所番号             | -                             | 事業所番号     |
| 27 | 委託先の担当介護支援専門員番号             | -                             | 介護支援専門員番号 |

5 以下のとおり設定する。

| 項番 | 項目名                    | 設定内容  |
|----|------------------------|---|
| 2  | 対象年月                   | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する  |
| 7  | 給付管理票種別区分コード           | 3: 居宅サービス・介護予防サービス・総合事業区分給付管理票を設定   |
| 15 | 居宅・介護予防・総合事業支給限度額      | 居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を設定する(パウチャ等利用があり、居宅サービス区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、パウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する) |
| 20 | 給付計画単位数/日数             | 給付計画単位数を設定する  |
| 21 | 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | 設定不要  |
| 22 | 指定サービス分小計              | 設定不要  |
| 23 | 基準該当サービス分小計            | 設定不要  |
| 24 | 給付計画合計単位数/日数           | 当月サービス単位数合計を設定する  |

7 事業対象者の場合、未入力を可とする。

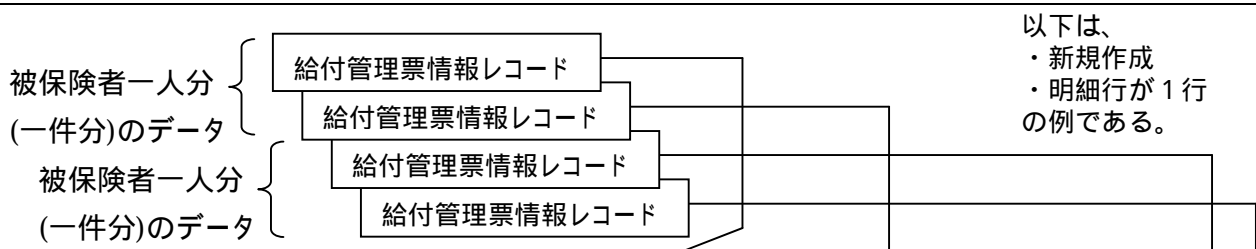
8 事業対象者の場合、要支援1の区分支給限度基準額を設定する。

5 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

## 給付管理票情報 レコード構成図 (1行の場合)



|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| 交換情報識別番号                    | = 8221       |
| 対象年月                        | = 200004     |
| 証記載保険者番号                    | = 000001     |
| 事業所番号                       | = 0000000001 |
| 給付管理票情報作成区分                 | = 1          |
| 給付管理票作成年月日                  | = 20000401   |
| 給付管理票種別区分コード                | = 1          |
| 給付管理票明細行番号                  | = 01         |
| 被保険者番号                      | = 0000000001 |
| 被保険者生年月日                    | = 19450101   |
| 性別コード                       | = 1          |
| 要介護状態区分コード                  | = 21         |
| 限度額適用期間(開始)                 | = 200004     |
| 限度額適用期間(終了)                 | = 200005     |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額           | =            |
| 居宅サービス計画作成区分コード             | = 1          |
| 事業所番号(サービス事業所)              | = 0000000001 |
| 指定/基準該当/地域密着型サービス/総合事業識別コード | = 1          |
| サービス種類コード                   | = 11         |
| 給付計画単位数/日数                  | = 10         |
| 限度額管理期間における前月までの給付計画日数      | =            |
| 指定サービス分小計                   | =            |
| 基準該当サービス分小計                 | =            |
| 給付計画合計単位数/日数                | =            |
| 担当介護支援専門員番号                 | =            |
| 委託先の居宅介護支援事業所番号             | =            |
| 委託先の担当介護支援専門員番号             | =            |

明細行内容

|                        |      |
|------------------------|------|
| 給付管理票明細行番号             | = 01 |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額      | =    |
| 給付計画単位数/日数             | = 10 |
| 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | =    |
| 給付計画合計単位数/日数           | =    |

明細行内容

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| 交換情報識別番号                    | = 8221       |
| 対象年月                        | = 200004     |
| 証記載保険者番号                    | = 000001     |
| 事業所番号                       | = 0000000001 |
| 給付管理票情報作成区分                 | = 1          |
| 給付管理票作成年月日                  | = 20000401   |
| 給付管理票種別区分コード                | = 1          |
| 給付管理票明細行番号                  | = 99         |
| 被保険者番号                      | = 0000000001 |
| 被保険者生年月日                    | = 19450101   |
| 性別コード                       | = 1          |
| 要介護状態区分コード                  | = 21         |
| 限度額適用期間(開始)                 | = 200004     |
| 限度額適用期間(終了)                 | = 200005     |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額           | = 10         |
| 居宅サービス計画作成区分コード             | = 1          |
| 事業所番号(サービス事業所)              | =            |
| 指定/基準該当/地域密着型サービス/総合事業識別コード | =            |
| サービス種類コード                   | =            |
| 給付計画単位数/日数                  | =            |
| 限度額管理期間における前月までの給付計画日数      | =            |
| 指定サービス分小計                   | =            |
| 基準該当サービス分小計                 | =            |
| 給付計画合計単位数/日数                | = 10         |
| 担当介護支援専門員番号                 | = 00000001   |
| 委託先の居宅介護支援事業所番号             | =            |
| 委託先の担当介護支援専門員番号             | =            |

合計内容

|                        |      |
|------------------------|------|
| 給付管理票明細行番号             | = 99 |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額      | = 10 |
| 給付計画単位数/日数             | =    |
| 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | =    |
| 給付計画合計単位数/日数           | = 10 |

合計内容

# レコード構成図

給付管理票情報 レコード構成図(2行の場合)

以下は、  
・新規作成  
・明細行が2行  
の例である。

給付管理票情報レコード

給付管理票情報レコード

給付管理票情報レコード

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| 交換情報識別番号                   | = 8221   |
| 対象年月                       | = 200004 |
| 証記載保険者番号                   | = 000001 |
| ⋮                          |          |
| 給付管理票明細行番号                 | = 01     |
| ⋮                          |          |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額          | =        |
| ⋮                          |          |
| 給付計画単位数 / 日数               | = 10     |
| 限度額管理期間における<br>前月までの給付計画日数 | =        |
| ⋮                          |          |
| 給付計画合計単位数 / 日数             | =        |
| ⋮                          |          |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| 交換情報識別番号                   | = 8221   |
| 対象年月                       | = 200004 |
| 証記載保険者番号                   | = 000001 |
| ⋮                          |          |
| 給付管理票明細行番号                 | = 02     |
| ⋮                          |          |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額          | =        |
| ⋮                          |          |
| 給付計画単位数 / 日数               | = 10     |
| 限度額管理期間における<br>前月までの給付計画日数 | =        |
| ⋮                          |          |
| 給付計画合計単位数 / 日数             | =        |
| ⋮                          |          |

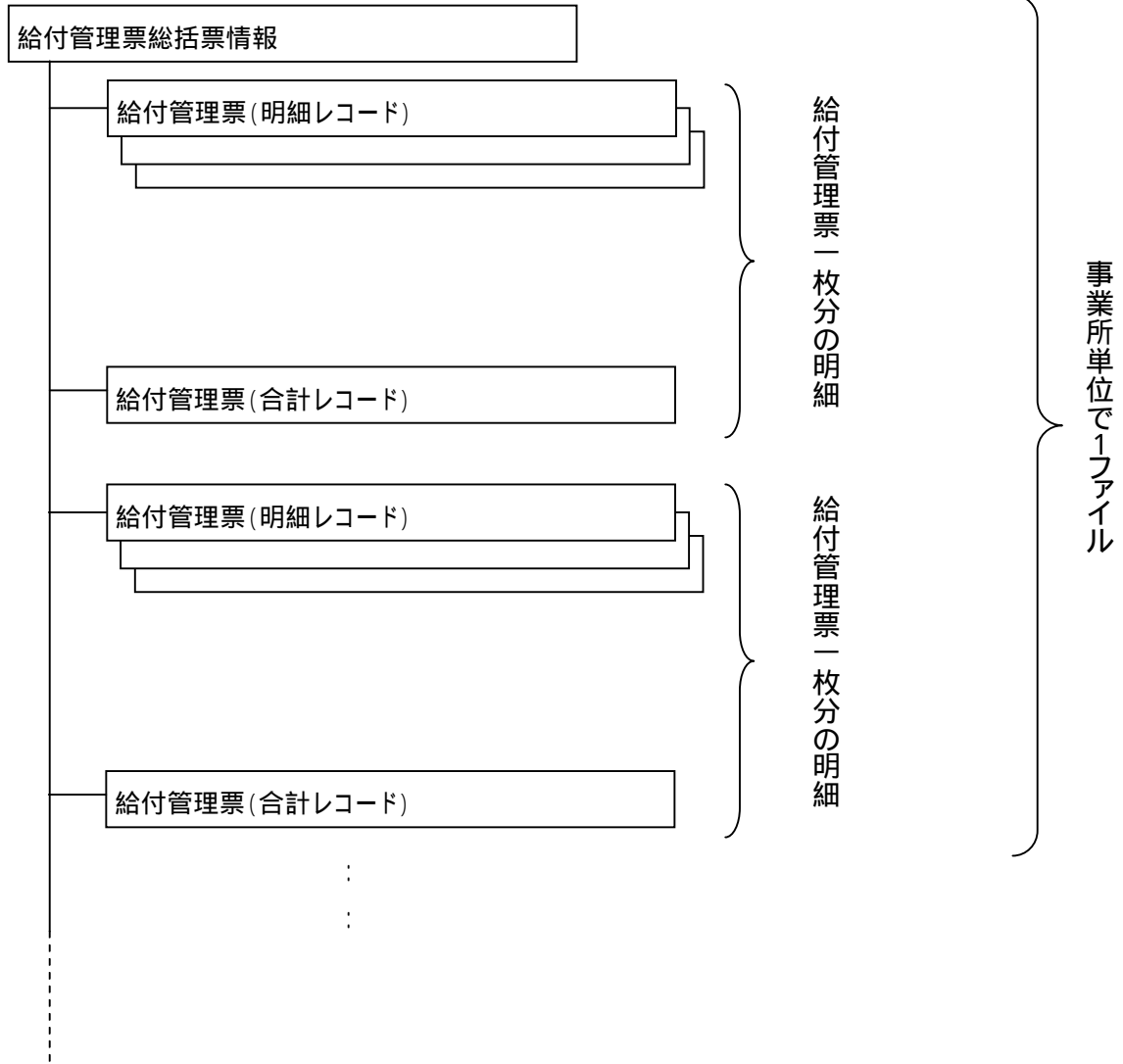
|                            |          |
|----------------------------|----------|
| 交換情報識別番号                   | = 8221   |
| 対象年月                       | = 200004 |
| 証記載保険者番号                   | = 000001 |
| ⋮                          |          |
| 給付管理票明細行番号                 | = 99     |
| ⋮                          |          |
| 居宅・介護予防・総合事業支給限度額          | = 30     |
| ⋮                          |          |
| 給付計画単位数 / 日数               | =        |
| 限度額管理期間における<br>前月までの給付計画日数 | =        |
| ⋮                          |          |
| 給付計画合計単位数 / 日数             | = 20     |
| ⋮                          |          |

明細行内容

合計内容

# レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)





## 2.3.2 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報

### （1） 介護給付費請求書情報（複数レコード）

| 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    | 介護給付費請求書情報の識別番号を設定する                 |                          | “7111”固定 |        |
| 2  | サービス提供年月      | 数字    | 6    | 介護給付費請求書のサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する |                          | 2        |        |
| 3  | 事業所番号         | 英数    | 10   | 請求を行った居宅介護支援事業所の居宅介護支援事業所番号を設定する     |                          | 1        |        |
| 4  | 保険・公費等区分コード   | 数字    | 1    | 保険・公費等区分コードを設定する                     |                          | 1        |        |
| 5  | 法別番号          | 数字    | 2    | 保険者請求分の場合は0、公費請求分の場合は法別番号を設定する       |                          | 1        |        |
| 6  | 請求情報区分コード     | 数字    | 2    | 請求情報区分コードを設定する                       |                          | 1        |        |
| 7  | サービス費用        | 件数    | 数字   | 6                                    | サービス費用の件数を設定する           |          | S      |
| 8  |               | 単位数   | 数字   | 11                                   | サービス費用の単位数を設定する          |          | S      |
| 9  |               | 費用合計  | 数字   | 12                                   | サービス費用の合計を設定する           |          | S      |
| 10 |               | 保険請求額 | 数字   | 12                                   | サービス費用の保険請求額を設定する        |          | S      |
| 11 |               | 公費請求額 | 数字   | 12                                   | サービス費用の公費請求額を設定する        |          | S      |
| 12 |               | 利用者負担 | 数字   | 12                                   | サービス費用の利用者負担額を設定する       |          | 3<br>S |
| 13 | 特定入所者介護サービス費等 | 件数    | 数字   | 6                                    | 特定入所者介護サービス費等の件数を設定する    |          | 3<br>S |
| 14 |               | 延べ日数  | 数字   | 8                                    | 食事提供費用の延べ日数を設定する         |          | 4<br>S |
| 15 |               | 費用合計  | 数字   | 12                                   | 特定入所者介護サービス費等の費用合計を設定する  |          | 3<br>S |
| 16 |               | 利用者負担 | 数字   | 12                                   | 特定入所者介護サービス費等の利用者負担を設定する |          | 3<br>S |
| 17 |               | 公費請求額 | 数字   | 12                                   | 特定入所者介護サービス費等の公費請求額を設定する |          | 3<br>S |
| 18 |               | 保険請求額 | 数字   | 12                                   | 特定入所者介護サービス費等の保険請求額を設定する |          | 3<br>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 居宅介護支援サービスのみの請求の場合、不要となる。

4 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を設定する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等にかかる値を設定する。

- 5 平成17年10月サービス以降は、設定不要とする。
  - 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。

( 2 ) 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書情報（複数レコード）

| 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    | 交換情報識別番号を設定する   |                    | “7112”固定   |      |
| 2  | サービス提供年月    | 数字    | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）請求書の該当するサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する |                    | 2          |      |
| 3  | 事業所番号       | 英数    | 10   | 請求を行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する                                 |                    | 1          |      |
| 4  | 保険・公費等区分コード | 数字    | 1    | 保険・公費等区分コードを設定する  |                    | 「1:保険請求」固定 |      |
| 5  | 法別番号        | 数字    | 2    | 保険者請求分の場合は0、公費請求分の場合は法別番号を設定する                            |                    | 「0」固定      |      |
| 6  | 請求情報区分コード   | 数字    | 2    | 請求情報区分コードを設定する  |                    | 1          |      |
| 7  | サービス費用      | 件数    | 数字   | 6   | サービス費用の件数を設定する     |            | S    |
| 8  |             | 単位数   | 数字   | 11  | サービス費用の単位数を設定する    |            | S    |
| 9  |             | 費用合計  | 数字   | 12  | サービス費用の合計を設定する     |            | S    |
| 10 |             | 保険請求額 | 数字   | 12  | サービス費用の保険請求額を設定する  |            | S    |
| 11 |             | 公費請求額 | 数字   | 12  | サービス費用の公費請求額を設定する  |            | 設定不要 |
| 12 |             | 利用者負担 | 数字   | 12  | サービス費用の利用者負担額を設定する |            | 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)

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。

( 3 ) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報 ( 複数レコード )

| 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    | 交換情報識別番号を設定する                                       |                    | “7113”固定 |   |
| 2  | サービス提供年月    | 数字     | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書の該当するサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |                    | 2        |   |
| 3  | 事業所番号       | 英数     | 10   | 請求を行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する                           |                    | 1        |   |
| 4  | 保険・公費等区分コード | 数字     | 1    | 保険・公費等区分コードを設定する                                    |                    |          |   |
| 5  | 法別番号        | 数字     | 2    | 保険者請求分の場合は0、公費請求分の場合は法別番号を設定する                      |                    |          |   |
| 6  | 請求情報区分コード   | 数字     | 2    | 請求情報区分コードを設定する                                      |                    | 1        |   |
| 7  | サービス費用      | 件数     | 数字   | 6   | サービス費用の件数を設定する     |          | S |
| 8  |             | 単位数    | 数字   | 11  | サービス費用の単位数を設定する    |          | S |
| 9  |             | 費用合計   | 数字   | 12  | サービス費用の合計を設定する     |          | S |
| 10 |             | 事業費請求額 | 数字   | 12  | サービス費用の事業費請求額を設定する |          | S |
| 11 |             | 公費請求額  | 数字   | 12  | サービス費用の公費請求額を設定する  |          |   |
| 12 |             | 利用者負担  | 数字   | 12  | サービス費用の利用者負担額を設定する |          | 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)

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。

## (4) 介護給付費請求書別紙情報(複数レコード)

| 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    | 介護給付費請求書別紙の交換情報識別番号を設定する             |      | "7121"固定 |
| 2  | サービス提供年月         | 数字 | 6    | 介護給付費請求書のサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |      | 2        |
| 3  | 事業所番号            | 英数 | 10   | 請求を行った居宅介護支援事業所の居宅介護支援事業所番号を設定する     |      | 1        |
| 4  | 指定/基準該当等事業所区分コード | 数字 | 1    | 居宅介護支援事業所の指定/基準該当等事業所区分コードを設定する      |      | 1        |
| 5  | 地域区分             | 数字 | 1    | 居宅介護支援事業所の所在する地域の地域区分を設定する           |      | 1        |
| 6  | サービス種類コード        | 英数 | 2    | サービス種類コードを設定する                       |      | 1        |
| 7  | 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        |
| 8  | 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        |
| 9  | 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                   |      |          |
| 10 | 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                |      | 3        |
| 11 | 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                   |      | 3        |
| 12 | 機能訓練体制の有無        | 数字 | 1    | 機能訓練体制の有無をコードで設定する                   |      | 3        |
| 13 | 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                   |      | 3        |
| 14 | 入浴介助加算の有無        | 数字 | 1    | 入浴介助加算の有無をコードで設定する                   |      | 3        |
| 15 | 特別入浴介助加算の有無      | 数字 | 1    | 特別入浴介助加算の有無をコードで設定する                 |      | 3        |
| 16 | リハビリテーション体制の有無   | 数字 | 1    | リハビリテーション体制の有無をコードで設定する              |      | 3        |
| 17 | 基準省令附則           | 数字 | 1    | 基準省令附則をコードで設定する                      |      | 3        |
| 18 | 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                 |      | 3        |
| 19 | 看護職員等勤務条件基準      | 数字 | 1    | 看護職員等勤務条件基準をコードで設定する                 |      | 3        |
| 20 | 平成10年省令          | 数字 | 1    | 平成10年省令をコードで設定する                     |      | 3        |

| 項番  | 項目名           | 属性 | バイト数 | 内容                             | 必須入力 | 備考   |
|-----|---------------|----|------|--------------------------------|------|------|
| 2 1 | 医師の配置         | 数字 | 1    | 医師の配置をコードで設定する                 |      | 3    |
| 2 2 | 精神科医師定期診療の有無  | 数字 | 1    | 精神科医師定期診療の有無をコードで設定する          |      | 3    |
| 2 3 | 夜間勤務条件        | 数字 | 1    | 夜間勤務条件をコードで設定する                |      | 3    |
| 2 4 | 認知症専門棟の有無     | 数字 | 1    | 認知症専門棟の有無をコードで設定する             |      | 3    |
| 2 5 | 食事管理の状況       | 数字 | 1    | 食事管理の状況をコードで設定する               |      | 3    |
| 2 6 | 特別食の提供の有無     | 数字 | 1    | 特別食の提供の有無をコードで設定する             |      | 3    |
| 2 7 | 送迎体制          | 数字 | 1    | 送迎体制の対応をコードで設定する               |      | 3    |
| 2 8 | 職員の欠員の状況      | 数字 | 1    | 職員の欠員の状況をコードで設定する              |      | 設定不要 |
| 2 9 | 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 「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 居宅介護支援サービスのみの請求の場合、不要となる。

5 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。

(5) 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報

サービス提供年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

| 項番 | 項目名               | 属性 | 桁数 | 内容                                      | 必須入力               | 備考       |
|----|-------------------|----|----|---|--------------------|----------|
| 1  | 交換情報識別番号          | 英数 | 4  | 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報の識別番号を設定する       |                    | "8121"固定 |
| 2  | 事業所番号             | 英数 | 10 | 居宅介護支援事業所番号を設定する                        |                    | 1        |
| 3  | 指定/基準該当等事業所区分コード  | 数字 | 1  | 指定/基準該当等事業所区分コードを設定する                   |                    | 1        |
| 4  | サービス提供年月          | 数字 | 6  | 当該請求対象となるサービスを提供した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |                    | 2        |
| 5  | 証記載保険者番号          | 数字 | 6  | 6桁の保険者番号を設定する                           |                    | 1        |
| 6  | 単位数単価             | 数字 | 4  | 単位数単価を設定する                              |                    | 4<br>S   |
| 7  | 被保険者番号            | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                     |                    | 1        |
| 8  | 公費負担者番号           | 数字 | 8  | 公費負担者番号を設定する                            | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 | 1        |
| 9  | 公費受給者番号           | 数字 | 7  | 公費受給者番号を設定する                            | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 |          |
| 10 | 被保険者生年月日          | 数字 | 8  | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する         |                    | 3        |
| 11 | 性別コード             | 数字 | 1  | 被保険者の性別を設定する                            |                    | 1        |
| 12 | 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                            |                    | 1        |
| 13 | 認定有効期間(開始)        | 数字 | 8  | 認定有効期間開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する       |                    | 3        |
| 14 | 認定有効期間(終了)        | 数字 | 8  | 認定有効期間終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する       |                    | 3        |
| 15 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | 数字 | 8  | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する |                    | 3<br>5   |
| 16 | サービスコード           | 英数 | 6  | サービスコードを設定する                            |                    | 1        |
| 17 | 単位数               | 数字 | 6  | サービスの単位数を設定する                           |                    | S        |
| 18 | 請求金額              | 数字 | 6  | 請求金額を設定する                               |                    | 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 「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 「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 被保険者でない生活保護受給者の場合は設定不要。

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。

サービス提供年月が平成18年4月以降、平成21年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

| 項番 | 項目名               | 属性 | 桁数 | 内容  | 必須入力                  | 備考                     |
|----|-------------------|----|----|---|-----------------------|------------------------|
| 1  | 交換情報識別番号          | 英数 | 4  | 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報の識別番号を設定する           |                       | "8122"<br>又は<br>"8123" |
| 2  | 事業所番号             | 英数 | 10 | 居宅介護支援事業所又は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)の事業所番号を設定する |                       | 1                      |
| 3  | 指定/基準該当等事業所区分コード  | 数字 | 1  | 指定/基準該当等事業所区分コードを設定する                       |                       | 1                      |
| 4  | サービス提供年月          | 数字 | 6  | 当該請求対象となるサービスを提供した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する     |                       | 2                      |
| 5  | 証記載保険者番号          | 数字 | 6  | 6桁の保険者番号を設定する                               |                       | 1                      |
| 6  | 単位数単価             | 数字 | 4  | 単位数単価を設定する                                  |                       | 4<br>S                 |
| 7  | 被保険者番号            | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                         |                       | 1                      |
| 8  | 公費負担者番号           | 数字 | 8  | 公費負担者番号を設定する                                | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須    | 1                      |
| 9  | 公費受給者番号           | 数字 | 7  | 公費受給者番号を設定する                                | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須    |                        |
| 10 | 被保険者生年月日          | 数字 | 8  | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する             |                       | 3                      |
| 11 | 性別コード             | 数字 | 1  | 被保険者の性別を設定する                                |                       | 1                      |
| 12 | 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                                |                       | 1                      |
| 13 | 認定有効期間(開始)        | 数字 | 8  | 認定有効期間開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する           |                       | 3                      |
| 14 | 認定有効期間(終了)        | 数字 | 8  | 認定有効期間終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する           |                       | 3                      |
| 15 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | 数字 | 8  | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する     |                       | 3<br>5                 |
| 16 | サービスコード           | 英数 | 6  | サービスコードを設定する                                |                       | 1                      |
| 17 | 単位数               | 数字 | 6  | サービスの単位数を設定する                               |                       | S                      |
| 18 | 請求金額              | 数字 | 6  | 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  | サービス計画を作成した介護支援専門員番号を設定する                   | 交換情報識別番号が"8122"の場合、必須 |                        |
| 20 | 摘要                | 英数 | 20 |   |                       |                        |

- 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 「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 被保険者でない生活保護受給者の場合は設定不要。



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。

サービス提供年月が平成21年4月以降の場合、以下の項目を設定する。(複数レコード)

| 項番 | 項目名               | 属性 | 桁数 | 内容  | 必須入力                    | 備考                                |
|----|-------------------|----|----|---|-------------------------|-----------------------------------|
| 1  | 交換情報識別番号          | 英数 | 4  | 介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報の識別番号を設定する           |                         | "8124" 又は "8125"                  |
| 2  | 事業所番号             | 英数 | 10 | 居宅介護支援事業所又は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)の事業所番号を設定する |                         | 1                                 |
| 3  | 指定/基準該当等事業所区分コード  | 数字 | 1  | 指定/基準該当等事業所区分コードを設定する                       |                         | 1                                 |
| 4  | サービス提供年月          | 数字 | 6  | 当該請求対象となるサービスを提供した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する     |                         | 2                                 |
| 5  | 証記載保険者番号          | 数字 | 6  | 6桁の保険者番号を設定する                               |                         | 1                                 |
| 6  | 単位数単価             | 数字 | 4  | 単位数単価を設定する                                  |                         | 4<br>S                            |
| 7  | 被保険者番号            | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                         |                         | 1                                 |
| 8  | 公費負担者番号           | 数字 | 8  | 公費負担者番号を設定する                                | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須      | 1                                 |
| 9  | 公費受給者番号           | 数字 | 7  | 公費受給者番号を設定する                                | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須      |                                   |
| 10 | 被保険者生年月日          | 数字 | 8  | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する             |                         | 3                                 |
| 11 | 性別コード             | 数字 | 1  | 被保険者の性別を設定する                                |                         | 1                                 |
| 12 | 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                                |                         | 1                                 |
| 13 | 認定有効期間(開始)        | 数字 | 8  | 認定有効期間開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する           |                         | 3                                 |
| 14 | 認定有効期間(終了)        | 数字 | 8  | 認定有効期間終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する           |                         | 3                                 |
| 15 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | 数字 | 8  | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する     |                         | 3<br>5                            |
| 16 | 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               |                         | 01~98:<br>明細レコード<br>99:<br>終端レコード |
| 17 | サービスコード           | 英数 | 6  | サービスコードを設定する                                |                         | 1                                 |
| 18 | 単位数               | 数字 | 4  | 単位数を設定する                                    |                         | S                                 |
| 19 | 回数                | 数字 | 2  | 回数を設定する                                     |                         | S                                 |
| 20 | サービス単位数           | 数字 | 6  | サービスの単位数を設定する                               |                         | S                                 |
| 21 | 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                             | サービス計画費明細行番号が"99"の場合、必須 | 6<br>S                            |

| 項番  | 項目名         | 属性 | バイト数 | 内容                        | 必須入力                    | 備考     |
|-----|-------------|----|------|---------------------------|-------------------------|--------|
| 2 2 | 請求金額        | 数字 | 6    | 請求金額を設定する                 | サービス計画費明細行番号が"99"の場合、必須 | 6<br>S |
| 2 3 | 担当介護支援専門員番号 | 数字 | 8    | サービス計画を作成した介護支援専門員番号を設定する | 交換情報識別番号が"8124"の場合、必須   |        |
| 2 4 | 摘要          | 英数 | 2 0  |                           |                         |        |

- 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 「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 被保険者でない生活保護受給者の場合は設定不要。
- 6 サービス計画費明細行番号が"99"の場合にのみ設定する。サービス計画費明細行番号による各項目の設定方法は次の通り。

| 項番            | 項目名                                | 設定する内容                                   |   |
|---------------|------------------------------------|--|---|
| 1<br>:<br>1 5 | 交換情報識別番号<br>:<br>居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | サービス計画費明細行番号が0 1 ~ 9 9の全ての行について、同じ値を設定する |   |
| 1 6           | サービス計画費明細行番号                       | レコードが複数件になる場合、0 1 ~ 9 8の順次番号を設定する        | レコードが1件のみの場合、及び複数レコードの最後レコードには9 9を設定する  |
| 1 7           | サービスコード                            | 各レコードのサービスコードを設定する                       |   |
| 1 8           | 単位数                                | 各サービスコードに対応する単位数を設定する                    |   |
| 1 9           | 回数                                 | 各サービスコードに対応する回数を設定する                     |   |
| 2 0           | サービス単位数                            | 単位数に回数を乗じた値を設定する                         |   |
| 2 1           | サービス単位数合計                          | -  | サービス計画費明細行番号が0 1 ~ 9 9までのサービス単位数の和を設定する |
| 2 2           | 請求金額                               | -  | サービス単位数合計に単位数単価を乗じた額(小数点以下切捨て)を設定する     |
| 2 3           | 担当介護支援専門員番号                        | サービス計画費明細行番号が0 1 ~ 9 9の全ての行について、同じ値を設定する |   |
| 2 4           | 摘要                                 | 各サービスコードに対応する摘要欄を設定する                    |   |

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。

( 6 ) 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報

以下の項目を設定する。(単一レコード)

| 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(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報の識別番号を設定する |      | “8161”固定     |
| 2  | 事業所番号             | 英数 | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する                              |      | 1            |
| 3  | 指定/基準該当等事業所区分コード  | 数字 | 1    | 指定/基準該当等事業所区分コードを設定する                              |      | 1            |
| 4  | サービス提供年月          | 数字 | 6    | 当該請求対象となるサービスを提供した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する            |      | 2            |
| 5  | 証記載保険者番号          | 数字 | 6    | 6桁の保険者番号を設定する                                      |      | 1            |
| 6  | 単位数単価             | 数字 | 4    | 単位数単価を設定する   |      | 4<br>S       |
| 7  | 被保険者番号            | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                                |      | 1            |
| 8  | 公費負担者番号           | 数字 | 8    | 公費負担者番号を設定する                                       |      | 設定不要         |
| 9  | 公費受給者番号           | 数字 | 7    | 公費受給者番号を設定する                                       |      | 設定不要         |
| 10 | 被保険者生年月日          | 数字 | 8    | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する                    |      | 3            |
| 11 | 性別コード             | 数字 | 1    | 被保険者の性別を設定する                                       |      | 1            |
| 12 | 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                                       |      | 1<br>6       |
| 13 | 認定有効期間(開始)        | 数字 | 8    | 認定有効期間開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する                  |      | 3<br>6       |
| 14 | 認定有効期間(終了)        | 数字 | 8    | 認定有効期間終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する                  |      | 3<br>5<br>6  |
| 15 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | 数字 | 8    | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する            |      | 設定不要         |
| 16 | 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: 終端レコード固定 |
| 17 | サービスコード           | 英数 | 6    | サービスコードを設定する                                       |      | 1            |
| 18 | 単位数               | 数字 | 4    | 単位数を設定する   |      | S            |
| 19 | 回数                | 数字 | 2    | 回数を設定する  |      | “1”固定        |
| 20 | サービス単位数           | 数字 | 6    | サービスの単位数を設定する                                      |      | 7<br>S       |
| 21 | 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                                    |      | 7<br>S       |
| 22 | 請求金額              | 数字 | 6    | 請求金額を設定する  |      | S            |

| 項番 | 項目名         | 属性 | バイト数 | 内容                        | 必須入力 | 備考   |
|----|-------------|----|------|---------------------------|------|------|
| 23 | 担当介護支援専門員番号 | 数字 | 8    | サービス計画を作成した介護支援専門員番号を設定する |      | 設定不要 |
| 24 | 摘要          | 英数 | 20   |                           |      |      |
| 25 | 利用者負担額      | 数字 | 6    | 利用者負担額を設定する               |      | 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 「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 「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 認定有効期間の終了日が設定されていない受給者の場合は設定不要。

6 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)・認定有効期間(終了)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。

7 項番18単位数と同じ値を設定する。

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。

(7) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報

・基本情報レコード

| 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    | 交換情報識別番号を設定する                      |                                    | “8171”固定           |      |
| 2  | レコード種別コード    | 数字               | 2    | 01を設定する(基本情報レコード)                  |                                    |                    |      |
| 3  | サービス提供年月     | 数字               | 6    | 請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |                                    | 1                  |      |
| 4  | 事業所番号        | 英数               | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する              |                                    | 2                  |      |
| 5  | 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設定する              |                                    | 2                  |      |
| 6  | 被保険者番号       | 英数               | 10   | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する           |                                    | 2                  |      |
| 7  | 公費1          | 負担者番号            | 数字   | 8                                  | 公費1負担対象の場合公費1負担者番号を設定する            | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 | 2    |
| 8  |              | 受給者番号            | 数字   | 7                                  | 公費1負担対象の場合公費1受給者番号を設定する            | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 | 2    |
| 9  | 公費2          | 負担者番号            | 数字   | 8                                  | 公費2負担対象の場合公費2負担者番号を設定する            |                    | 設定不要 |
| 10 |              | 受給者番号            | 数字   | 7                                  | 公費2負担対象の場合公費2受給者番号を設定する            |                    | 設定不要 |
| 11 | 公費3          | 負担者番号            | 数字   | 8                                  | 公費3負担対象の場合公費3負担者番号を設定する            |                    | 設定不要 |
| 12 |              | 受給者番号            | 数字   | 7                                  | 公費3負担対象の場合公費3受給者番号を設定する            |                    | 設定不要 |
| 13 | 被保険者情報       | 生年月日             | 数字   | 8                                  | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する    |                    | 1    |
| 14 |              | 性別コード            | 数字   | 1                                  | 被保険者の性別を設定する                       |                    | 2    |
| 15 |              | 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    |
| 16 |              | 旧措置入所者特例コード      | 数字   | 1                                  | 旧措置入所者特例の有無を設定する                   |                    | 設定不要 |
| 17 |              | 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 |                    | 3    |
| 18 | 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 |                                    | 3                  |      |
| 19 | 居宅サービス計画     | 居宅サービス計画作成区分コード  | 数字   | 1                                  | 居宅サービス計画作成者の区分(作成者区分)を設定する         |                    | 設定不要 |
| 20 |              | 事業所番号(居宅介護支援事業所) | 英数   | 10                                 | 居宅介護支援事業所番号を設定する                   |                    | 設定不要 |

| 項番  | 項目名               | 属性               | バイト数 | 内容                                 | 必須入力                         | 備考                 |      |
|-----|-------------------|------------------|------|------------------------------------|------------------------------|--------------------|------|
| 2 1 | 開始年月日             | 数字               | 8    | サービス開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する    |                              | 設定不要               |      |
| 2 2 | 中止年月日             | 数字               | 8    | サービス中止年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する    |                              | 設定不要               |      |
| 2 3 | 中止理由・入所(院)前の状況コード | 数字               | 1    | 中止理由又は入所(院)前の状況を設定する               |                              | 設定不要               |      |
| 2 4 | 入所(院)年月日          | 数字               | 8    | 施設への入所(院)年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する |                              | 設定不要               |      |
| 2 5 | 退所(院)年月日          | 数字               | 8    | 施設の退所(院)年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する  |                              | 設定不要               |      |
| 2 6 | 入所(院)実日数          | 数字               | 2    | 入所(院)期間中の実入所(院)日数を設定する             |                              | 設定不要               |      |
| 2 7 | 外泊日数              | 数字               | 2    | 入所(院)期間中の外泊として精算可能な日数を設定する         |                              | 設定不要               |      |
| 2 8 | 退所(院)後の状態コード      | 数字               | 1    | 退所(院)後の状況を設定する                     |                              | 設定不要               |      |
| 2 9 | 保険給付率             | 数字               | 3    | 保険分給付率を設定する                        |                              | 設定不要               |      |
| 3 0 | 公費 1 給付率          | 数字               | 3    | 公費 1 分給付率を設定する                     | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須           |                    |      |
| 3 1 | 公費 2 給付率          | 数字               | 3    | 公費 2 分給付率を設定する                     |                              | 設定不要               |      |
| 3 2 | 公費 3 給付率          | 数字               | 3    | 公費 3 分給付率を設定する                     |                              | 設定不要               |      |
| 3 3 | 事業                | サービス単位数          | 数字   | 8                                  | サービス単位数の合計を設定する              |                    | S    |
| 3 4 |                   | 請求額              | 数字   | 9                                  | 事業請求額の合計を設定する                |                    | S    |
| 3 5 |                   | 利用者負担額           | 数字   | 8                                  | 利用者負担額の合計を設定する               |                    | 設定不要 |
| 3 6 |                   | 緊急時施設療養費請求額      | 数字   | 9                                  | 緊急時施設療養費保険請求額の合計を設定する        |                    | 設定不要 |
| 3 7 |                   | 特定診療費請求額         | 数字   | 9                                  | 特定診療費又は特別療養費保険請求額の合計を設定する    |                    | 設定不要 |
| 3 8 |                   | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字   | 8                                  | 特定入所者介護サービス費等の保険請求額の合計を設定する  |                    | 設定不要 |
| 3 9 | 公費 1              | サービス単位数          | 数字   | 8                                  | 公費 1 対象のサービス単位数の合計を設定する      | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 | S    |
| 4 0 |                   | 請求額              | 数字   | 8                                  | 公費 1 請求額の合計を設定する             | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 | S    |
| 4 1 |                   | 本人負担額            | 数字   | 8                                  | 公費 1 本人負担額の合計を設定する           |                    | 設定不要 |
| 4 2 |                   | 緊急時施設療養費請求額      | 数字   | 8                                  | 緊急時施設療養費公費 1 請求額の合計を設定する     |                    | 設定不要 |
| 4 3 |                   | 特定診療費請求額         | 数字   | 8                                  | 特定診療費又は特別療養費公費 1 請求額の合計を設定する |                    | 設定不要 |

| 項番  | 項目名  |                  | 属性               | バイト数 | 内容                             | 必須入力                           | 備考   |
|-----|------|------------------|------------------|------|--------------------------------|--------------------------------|------|
| 4 4 | 合計情報 | 公費 2             | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字   | 8                              | 特定入所者介護サービス費等の公費 1 請求額の合計を設定する | 設定不要 |
| 4 5 |      |                  | サービス単位数          | 数字   | 8                              | 公費 2 対象のサービス単位数の合計を設定する        | 設定不要 |
| 4 6 |      |                  | 請求額              | 数字   | 8                              | 公費 2 請求額の合計を設定する               | 設定不要 |
| 4 7 |      |                  | 本人負担額            | 数字   | 8                              | 公費 2 本人負担額の合計を設定する             | 設定不要 |
| 4 8 |      |                  | 緊急時施設療養費請求額      | 数字   | 8                              | 緊急時施設療養費公費 2 請求額の合計を設定する       | 設定不要 |
| 4 9 |      |                  | 特定診療費請求額         | 数字   | 8                              | 特定診療費又は特別療養費公費 2 請求額の合計を設定する   | 設定不要 |
| 5 0 |      | 公費 3             | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字   | 8                              | 特定入所者介護サービス費等の公費 2 請求額の合計を設定する | 設定不要 |
| 5 1 |      |                  | サービス単位数          | 数字   | 8                              | 公費 3 対象のサービス単位数の合計を設定する        | 設定不要 |
| 5 2 |      |                  | 請求額              | 数字   | 8                              | 公費 3 請求額の合計を設定する               | 設定不要 |
| 5 3 |      |                  | 本人負担額            | 数字   | 8                              | 公費 3 本人負担額の合計を設定する             | 設定不要 |
| 5 4 |      |                  | 緊急時施設療養費請求額      | 数字   | 8                              | 緊急時施設療養費公費 3 請求額の合計を設定する       | 設定不要 |
| 5 5 |      |                  | 特定診療費請求額         | 数字   | 8                              | 特定診療費又は特別療養費公費 3 請求額の合計を設定する   | 設定不要 |
| 5 6 |      | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字               | 8    | 特定入所者介護サービス費等の公費 3 請求額の合計を設定する | 設定不要                           |      |

- 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 「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)
- 5 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。



・明細情報レコード（複数レコード）

| 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    | 交換情報識別番号を設定する                         |      | “8171”固定 |
| 2  | レコード種別コード    | 数字 | 2    | 02を設定する（明細情報レコード）                     |      |          |
| 3  | サービス提供年月     | 数字 | 6    | 請求対象となるサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する    |      | 1        |
| 4  | 事業所番号        | 英数 | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する                 |      | 2        |
| 5  | 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                    |      | 2        |
| 6  | 被保険者番号       | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する              |      | 2        |
| 7  | サービス種類コード    | 英数 | 2    | サービス種類コードを設定する                        |      | 2        |
| 8  | サービス項目コード    | 英数 | 4    | サービス項目コードを設定する                        |      | 2        |
| 9  | 単位数          | 数字 | 4    | 単位数を設定する<br>食事サービスの場合、単価を設定する         |      | S        |
| 10 | 日数・回数        | 数字 | 2    | 日数または回数を設定する                          |      | S        |
| 11 | 公費1対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費1対象日数・回数                            |      | S        |
| 12 | 公費2対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費2対象日数・回数                            |      | 設定不要     |
| 13 | 公費3対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費3対象日数・回数                            |      | 設定不要     |
| 14 | サービス単位数      | 数字 | 6    | 対象分のサービス単位数を設定する<br>食事サービスの場合、金額を設定する |      | S        |
| 15 | 公費1対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費1対象分のサービス単位数を設定する                   |      | S        |
| 16 | 公費2対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費2対象分のサービス単位数を設定する                   |      | 設定不要     |
| 17 | 公費3対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費3対象分のサービス単位数を設定する                   |      | 設定不要     |
| 18 | 摘要           | 英数 | 20   |                                       |      |          |

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)

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。

・明細情報（住所地特例）レコード（複数レコード）

| 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    | 交換情報識別番号を設定する                            |      | “8171”固定 |
| 2  | レコード種別コード    | 数字 | 2    | 14を設定する<br>(明細情報(住所地特例)レコード)             |      |          |
| 3  | サービス提供年月     | 数字 | 6    | 請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する       |      | 1        |
| 4  | 事業所番号        | 英数 | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する                    |      | 2        |
| 5  | 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                       |      | 2        |
| 6  | 被保険者番号       | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する                 |      | 2        |
| 7  | サービス種類コード    | 英数 | 2    | サービス種類コードを設定する                           |      | 2        |
| 8  | サービス項目コード    | 英数 | 4    | サービス項目コードを設定する                           |      | 2        |
| 9  | 単位数          | 数字 | 4    | 単位数を設定する                                 |      | S        |
| 10 | 日数・回数        | 数字 | 2    | 日数または回数を設定する                             |      | S        |
| 11 | 公費1対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費1対象日数・回数                               |      | S        |
| 12 | 公費2対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費2対象日数・回数                               |      | 設定不要     |
| 13 | 公費3対象日数・回数   | 数字 | 2    | 公費3対象日数・回数                               |      | 設定不要     |
| 14 | サービス単位数      | 数字 | 6    | 対象分のサービス単位数を設定する                         |      | S        |
| 15 | 公費1対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費1対象分のサービス単位数を設定する                      |      | S        |
| 16 | 公費2対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費2対象分のサービス単位数を設定する                      |      | 設定不要     |
| 17 | 公費3対象サービス単位数 | 数字 | 6    | 公費3対象分のサービス単位数を設定する                      |      | 設定不要     |
| 18 | 施設所在保険者番号    | 数字 | 6    | 住所地特例対象者が入所(居)する施設の所在する市町村の証記載保険者番号を設定する |      | 2<br>3   |
| 19 | 摘要           | 英数 | 20   |  |      |          |

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 項番5の証記載保険者番号ではなく、住所地特例対象者が入所(居)する施設の所在する市町村の証記載保険者番号を設定する。

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。

・集計情報レコード

| 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    | 交換情報識別番号を設定する                      |                | “8171”固定 |        |
| 2  | レコード種別コード   | 数字     | 2    | 10を設定する<br>(集計情報レコード)              |                |          |        |
| 3  | サービス提供年月    | 数字     | 6    | 請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |                | 1        |        |
| 4  | 事業所番号       | 英数     | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する              |                | 2        |        |
| 5  | 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                 |                | 2        |        |
| 6  | 被保険者番号      | 英数     | 10   | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する           |                | 2        |        |
| 7  | サービス種類コード   | 英数     | 2    | 集計を行うサービス種類コードを設定する                |                | “AF”固定   |        |
| 8  | サービス実日数     | 数字     | 2    | 該当サービス種類の実日数を設定する                  |                | 設定不要     |        |
| 9  | 計画単位数       | 数字     | 6    | 該当サービス種類の計画単位数を設定する                |                | 設定不要     |        |
| 10 | 限度額管理対象単位数  | 数字     | 6    | 該当サービス種類の集計限度額管理対象単位数を設定する         |                | 設定不要     |        |
| 11 | 限度額管理対象外単位数 | 数字     | 6    | 該当サービス種類の集計限度額管理対象外単位数を設定する        |                | 設定不要     |        |
| 12 | 短期入所計画日数    | 数字     | 2    | 入所期間の計画日数を設定する                     |                | 設定不要     |        |
| 13 | 短期入所実日数     | 数字     | 2    | 入所期間中の実入所日数を設定する                   |                | 設定不要     |        |
| 14 | 保険          | 単位数合計  | 数字   | 8                                  | 保険給付対象単位数を設定する |          | S      |
| 15 |             | 単位数単価  | 数字   | 4                                  | 単位数単価を設定する     |          | 3<br>S |
| 16 |             | 請求額    | 数字   | 9                                  | 保険請求額を設定する     |          | S      |
| 17 |             | 利用者負担額 | 数字   | 8                                  | 利用者負担額を設定する    |          | 設定不要   |
| 18 | 公費1         | 単位数合計  | 数字   | 6                                  | 公費1単位数合計を設定する  |          | S      |
| 19 |             | 請求額    | 数字   | 9                                  | 公費1請求額を設定する    |          | S      |
| 20 |             | 本人負担額  | 数字   | 6                                  | 公費1本人負担額を設定する  |          | 設定不要   |
| 21 | 公費2         | 単位数合計  | 数字   | 6                                  | 公費2単位数合計を設定する  |          | 設定不要   |
| 22 |             | 請求額    | 数字   | 9                                  | 公費2請求額を設定する    |          | 設定不要   |
| 23 |             | 本人負担額  | 数字   | 6                                  | 公費2本人負担額を設定する  |          | 設定不要   |
| 24 | 公費3         | 単位数合計  | 数字   | 6                                  | 公費3単位数合計を設定する  |          | 設定不要   |
| 25 |             | 請求額    | 数字   | 9                                  | 公費3請求額を設定する    |          | 設定不要   |
| 26 |             | 本人負担額  | 数字   | 6                                  | 公費3本人負担額を設定する  |          | 設定不要   |

| 項番 | 項目名          | 属性 | バイト数 | 内容  | 必須入力 | 備考   |
|----|--------------|----|------|---|------|------|
| 27 | 単位数合計        | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合保険分緊急時施設療養費点数合計を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合保険分特定診療費・特別療養費単位数合計を設定する     |      | 設定不要 |
| 28 | 請求額          | 数字 | 9    | 緊急時施設療養費の場合緊急時施設療養費請求額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、保険分特定診療費・特別療養費請求額を設定する          |      | 設定不要 |
| 29 | 出来高医療費利用者負担額 | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合保険分緊急時施設療養費利用者負担額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、保険分特定診療費・特別療養費利用者負担額を設定する |      | 設定不要 |
| 30 | 単位数合計        | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費点数合計を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費1分特定診療費・特別療養費単位数合計を設定する  |      | 設定不要 |
| 31 | 請求額          | 数字 | 9    | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費請求額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費1分特定診療費・特別療養費請求額を設定する     |      | 設定不要 |
| 32 | 出来高医療費本人負担額  | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費本人負担額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費1分特定診療費・特別療養費本人負担額を設定する |      | 設定不要 |

| 項番 | 項目名        |             | 属性 | バイト数 | 内容   | 必須入力 | 備考   |
|----|------------|-------------|----|------|--|------|------|
| 33 | 公費2分出来高医療費 | 単位数合計       | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費点数合計を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費2分特定診療費・特別療養費単位数合計を設定する  |      | 設定不要 |
| 34 |            | 請求額         | 数字 | 9    | 緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費請求額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費2分特定診療費・特別療養費請求額を設定する     |      | 設定不要 |
| 35 |            | 出来高医療費本人負担額 | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費本人負担額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費2分特定診療費・特別療養費本人負担額を設定する |      | 設定不要 |
| 36 | 公費3分出来高医療費 | 単位数合計       | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費点数合計を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費3分特定診療費・特別療養費単位数合計を設定する  |      | 設定不要 |
| 37 |            | 請求額         | 数字 | 9    | 緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費請求額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費3分特定診療費・特別療養費請求額を設定する     |      | 設定不要 |
| 38 |            | 出来高医療費本人負担額 | 数字 | 8    | 緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費本人負担額を設定する<br>特定診療費・特別療養費の場合、公費3分特定診療費・特別療養費本人負担額を設定する |      | 設定不要 |

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 「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 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

介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報 レコード構成図 (1行の場合)  
サービス提供年月が平成21年4月以降の場合

介護給付費請求明細書  
(居宅サービス計画費)情報

以下は、サービスコードが1つの例である。

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| 交換情報識別番号           | = 8124       |
| 事業所番号              | = 0000000001 |
| 指定 / 基準該当等事業所区分コード | = 1          |
| サービス提供年月           | = 200904     |
| 証記載保険者番号           | = 000001     |
| 単位数単価              | = 1000       |
| 被保険者番号             | = 0000000001 |
| 公費負担者番号            |              |
| 公費受給者番号            |              |
| 被保険者生年月日           | = 19450101   |
| 性別コード              | = 1          |
| 要介護状態区分コード         | = 21         |
| 認定有効期間(開始)         | = 20090101   |
| 認定有効期間(終了)         | = 20090630   |
| 居宅サービス計画作成依頼届出年月日  | = 20090101   |
| サービス計画費明細行番号       | = 99         |
| サービスコード            | = 43-2111    |
| 単位数                | = 1000       |
| 回数                 | = 1          |
| サービス単位数            | = 1000       |
| サービス単位数合計          | = 1000       |
| 請求金額               | = 1000       |
| 担当介護支援専門員番号        | = 0000000001 |
| 摘要                 |              |

# レコード構成図

介護給付費請求明細書(居宅サービス計画費)情報 レコード構成図 (2行の場合)  
サービス提供年月が平成21年4月以降の場合

介護給付費請求明細書  
(居宅サービス計画費)情報

介護給付費請求明細書  
(居宅サービス計画費)情報

以下は、サービスコードが2つの例である。

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| 交換情報識別番号           | = 8124       |
| 事業所番号              | = 0000000001 |
| 指定 / 基準該当等事業所区分コード | = 1          |
| サービス提供年月           | = 200904     |
| 証記載保険者番号           | = 000001     |
| 単位数単価              | = 1000       |
| 被保険者番号             | = 0000000001 |
| 公費負担者番号            |              |
| 公費受給者番号            |              |
| 被保険者生年月日           | = 19450101   |
| 性別コード              | = 1          |
| 要介護状態区分コード         | = 21         |
| 認定有効期間(開始)         | = 20090101   |
| 認定有効期間(終了)         | = 20090630   |
| 居宅サービス計画作成依頼届出年月日  | = 20090101   |
| サービス計画費明細行番号       | = 01         |
| サービスコード            | = 43-2111    |
| 単位数                | = 1000       |
| 回数                 | = 1          |
| サービス単位数            | = 1000       |
| サービス単位数合計          |              |
| 請求金額               |              |
| 担当介護支援専門員番号        | = 0000000001 |
| 摘要                 |              |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| 交換情報識別番号           | = 8124       |
| 事業所番号              | = 0000000001 |
| 指定 / 基準該当等事業所区分コード | = 1          |
| サービス提供年月           | = 200904     |
| 証記載保険者番号           | = 000001     |
| 単位数単価              | = 1000       |
| 被保険者番号             | = 0000000001 |
| 公費負担者番号            |              |
| 公費受給者番号            |              |
| 被保険者生年月日           | = 19450101   |
| 性別コード              | = 1          |
| 要介護状態区分コード         | = 21         |
| 認定有効期間(開始)         | = 20090101   |
| 認定有効期間(終了)         | = 20090630   |
| 居宅サービス計画作成依頼届出年月日  | = 20090101   |
| サービス計画費明細行番号       | = 99         |
| サービスコード            | = 43-4001    |
| 単位数                | = 300        |
| 回数                 | = 1          |
| サービス単位数            | = 300        |
| サービス単位数合計          | = 1300       |
| 請求金額               | = 13000      |
| 担当介護支援専門員番号        | = 0000000001 |
| 摘要                 |              |

合計内容 {

## レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)請求明細書(ケアマネジメント費)情報

レコード構成図

サービス提供年月が平成24年4月以降の場合

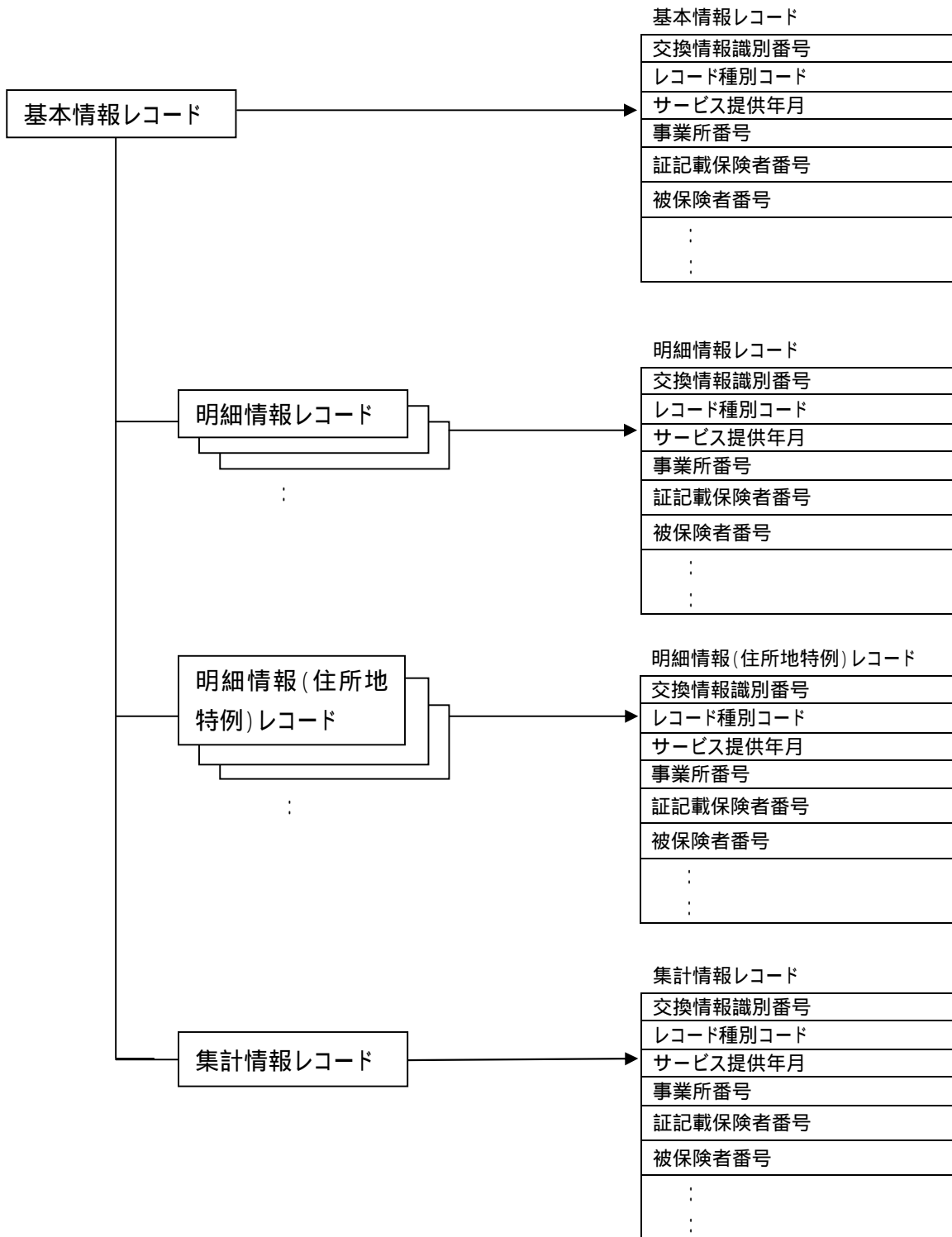
介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)  
請求明細書(ケアマネジメント費)情報

|                    |   |              |
|--------------------|---|--------------|
| 交換情報識別番号           | ▼ | = 8161       |
| 事業所番号              |   | = 0000000001 |
| 指定 / 基準該当等事業所区分コード |   | = 1          |
| サービス提供年月           |   | = 201204     |
| 証記載保険者番号           |   | = 000001     |
| 単位数単価              |   | = 1000       |
| 被保険者番号             |   | = 0000000001 |
| 公費負担者番号            |   |              |
| 公費受給者番号            |   |              |
| 被保険者生年月日           |   | = 19450101   |
| 性別コード              |   | = 1          |
| 要介護状態区分コード         |   | = 12         |
| 認定有効期間(開始)         |   | = 20120401   |
| 認定有効期間(終了)         |   | = 20120930   |
| 居宅サービス計画作成依頼届出年月日  |   |              |
| サービス計画費明細行番号       |   | = 99         |
| サービスコード            |   | = 40-1110    |
| 単位数                |   | = 1000       |
| 回数                 |   | = 1          |
| サービス単位数            |   | = 1000       |
| サービス単位数合計          |   | = 1000       |
| 請求金額               |   | = 9000       |
| 担当介護支援専門員番号        |   |              |
| 摘要                 |   |              |
| 利用者負担額             |   | = 1000       |



# レコード構成図

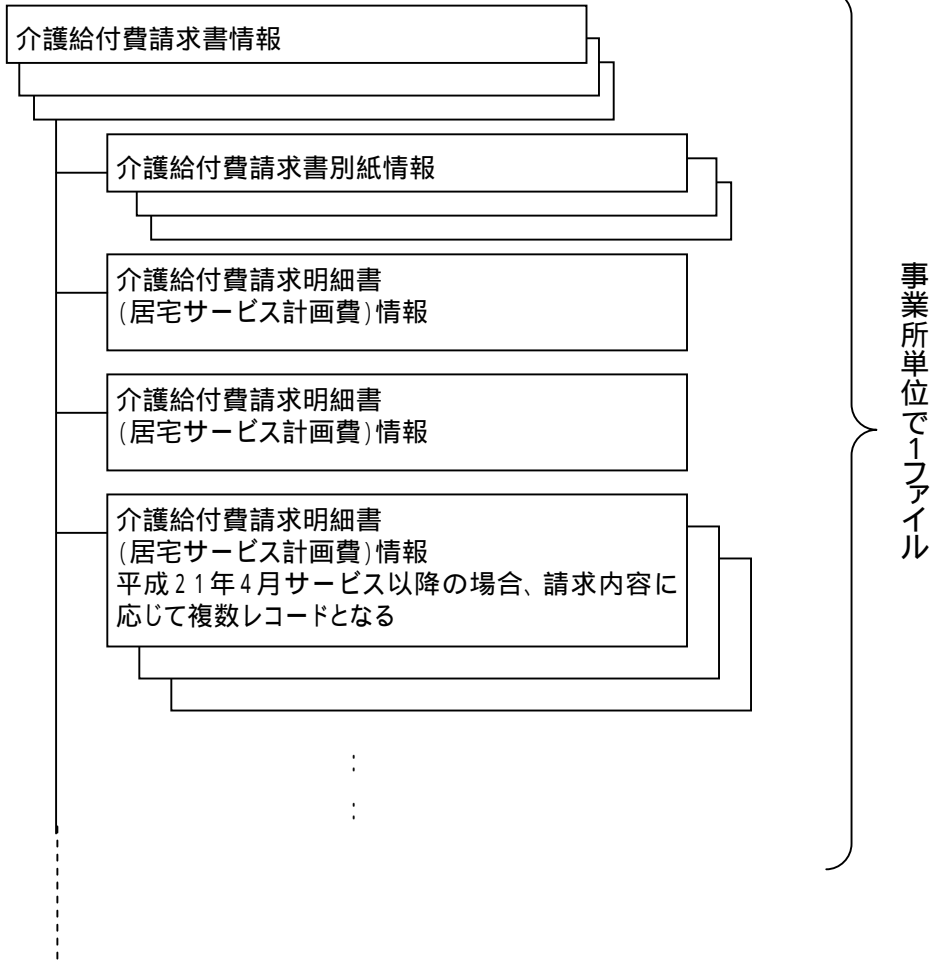
介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書(介護予防ケアマネジメント費)情報  
レコード構成図  
サービス提供年月が平成27年4月以降の場合



「明細情報レコード」と「明細情報(住所地特例)レコード」は同時に記載できません。

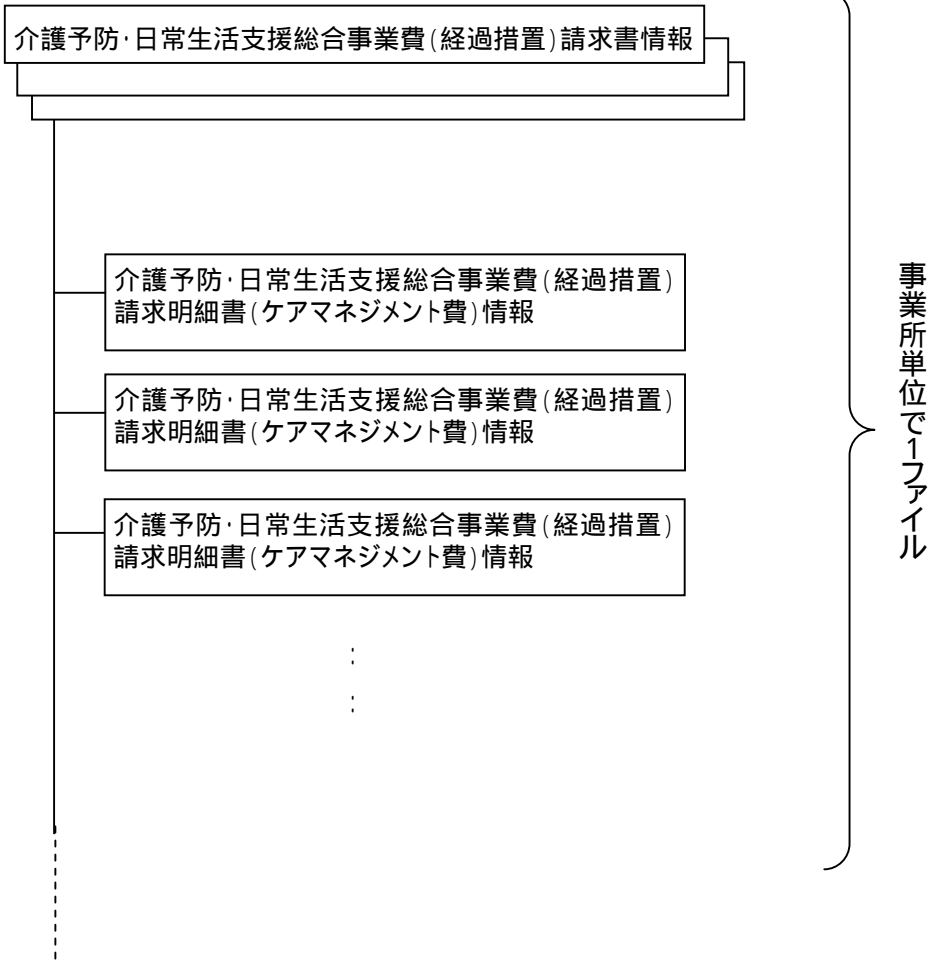
# レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



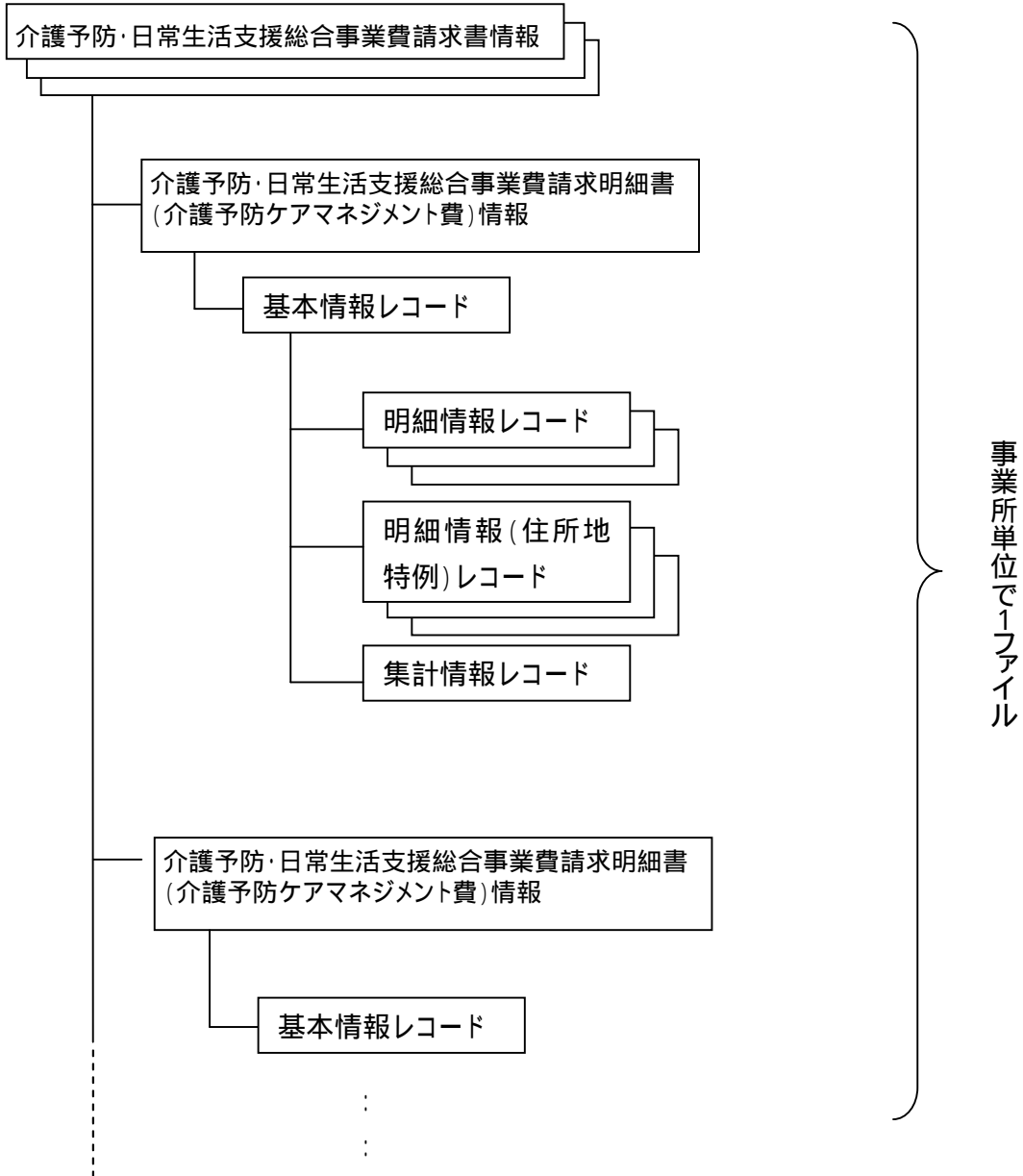
# レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



# レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



「明細情報レコード」と「明細情報(住所地特例)レコード」は同時に記載できません。

## 2.3.3 増減単位数返戻通知情報

### (1) 介護保険審査決定増減表情報

#### ・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名      | 属性 | 桁数 | 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               | “7211”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2  | “H1”固定                      |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10 | 居宅介護支援事業所の事業所番号を出力する        | 3        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40 | 居宅介護支援事業所名を出力する             |          |
| 5  | 審査年月     | 数字 | 6  | 審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する     | 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 | 9  | “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            | 桁数 | 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                       | “7211”固定       |   |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数            | 2  | “D1”固定                              |                |   |
| 3  | 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               | 2              |   |
| 4  | サービス提供年月 | 数字            | 6  | 審査対象となったサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する | 1              |   |
| 5  | 返戻       | 件数（介護）        | 数字 | 6                                   | 介護の返戻の件数を出力する  | S |
| 6  |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 7  |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9                                   | 介護の返戻の単位数を出力する | S |
| 8  |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9                                   | 未出力            |   |
| 9  | 査定増減     | 件数（介護）        | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 10 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 11 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 10                                  | 未出力            |   |
| 12 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 10                                  | 未出力            |   |
| 13 | 保留分      | 件数（介護）        | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 14 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 15 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9                                   | 未出力            |   |
| 16 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9                                   | 未出力            |   |
| 17 | 保留復活分    | 件数（介護）        | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 18 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6                                   | 未出力            |   |
| 19 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9                                   | 未出力            |   |
| 20 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9                                   | 未出力            |   |

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)

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

| 項番 | 項目名      |               | 属性 | 桁数 | 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              | “7211”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 |               | 英数 | 2  | “T1”固定                     |          |
| 3  | 請求差      | 件数（介護）        | 数字 | 6  | 介護の請求差の居宅介護支援事業所の合計件数を出力する | 1<br>S   |
| 4  |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 5  |          | 金額（介護）        | 数字 | 9  | 介護の請求差の居宅介護支援事業所の合計金額を出力する | 1<br>S   |
| 6  |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9  | 未出力                        |          |
| 7  | 返戻       | 件数（介護）        | 数字 | 6  | 介護の返戻の居宅介護支援事業所の合計件数を出力する  | S        |
| 8  |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 9  |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9  | 介護の返戻の居宅介護支援事業所の合計単位数を出力する | S        |
| 10 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9  | 未出力                        |          |
| 11 | 査定増減     | 件数（介護）        | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 12 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 13 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 10 | 未出力                        |          |
| 14 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 10 | 未出力                        |          |
| 15 | 保留分      | 件数（介護）        | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 16 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 17 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9  | 未出力                        |          |
| 18 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9  | 未出力                        |          |
| 19 | 保留復活分    | 件数（介護）        | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 20 |          | 件数（特定入所者介護等）  | 数字 | 6  | 未出力                        |          |
| 21 |          | 単位数（介護）       | 数字 | 9  | 未出力                        |          |
| 22 |          | 特定入所者介護サービス費等 | 数字 | 9  | 未出力                        |          |

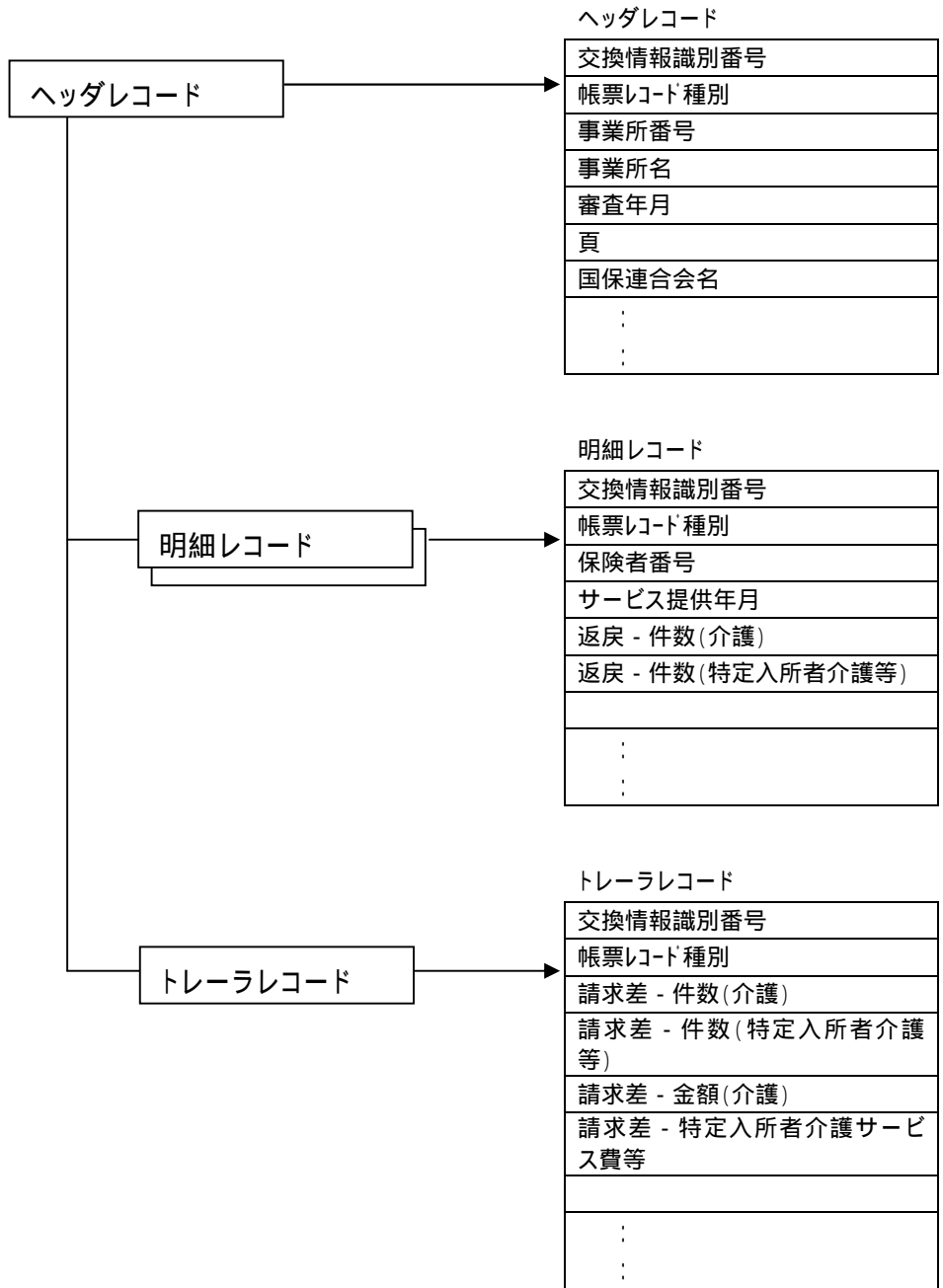
1 未出力とする場合がある。

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。

# レコード構成図

## 介護保険審査決定増減表情報





(2) 介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)審査決定増減表情報  
・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設定する               | "7221"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | "H1"固定                      |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10   | サービス事業所の事業所番号を出力する          | 3        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | サービス事業所名を出力する               |          |
| 5  | 審査年月     | 数字 | 6    | 審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する     | 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 | 9    | "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設定する                       | “7221”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数  | 2    | “D1”固定                              |          |
| 3  | 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               | 2        |
| 4  | サービス提供年月 | 数字  | 6    | 審査対象となったサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する | 1        |
| 5  | 返戻       | 件数  | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の返戻の件数を出力する    | S        |
| 6  |          | 予備1 | 6    | 未使用                                 |          |
| 7  |          | 単位数 | 9    | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の返戻の単位数を出力する   | S        |
| 8  |          | 予備2 | 9    | 未使用                                 |          |
| 9  | 予備3      | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 10 | 予備4      | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 11 | 予備5      | 数字  | 10   | 未使用                                 |          |
| 12 | 予備6      | 数字  | 10   | 未使用                                 |          |
| 13 | 予備7      | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 14 | 予備8      | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 15 | 予備9      | 数字  | 9    | 未使用                                 |          |
| 16 | 予備10     | 数字  | 9    | 未使用                                 |          |
| 17 | 予備11     | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 18 | 予備12     | 数字  | 6    | 未使用                                 |          |
| 19 | 予備13     | 数字  | 9    | 未使用                                 |          |
| 20 | 予備14     | 数字  | 9    | 未使用                                 |          |

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)

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

| 項番 | 項目名      | 属性   | 桁数 | 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 | “7221”固定                                    |        |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数   | 2  | “T1”固定        |   |        |
| 3  | 請求差      | 件数   | 数字 | 6             | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の請求差のサービス事業所の合計件数を出力する | 1<br>S |
| 4  |          | 予備1  | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 5  |          | 金額   | 数字 | 9             | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の請求差のサービス事業所の合計金額を出力する | 1<br>S |
| 6  |          | 予備2  | 数字 | 9             | 未使用   |        |
| 7  | 返戻       | 件数   | 数字 | 6             | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の返戻のサービス事業所の合計件数を出力する  | S      |
| 8  |          | 予備3  | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 9  |          | 単位数  | 数字 | 9             | 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）の返戻のサービス事業所の合計単位数を出力する | S      |
| 10 |          | 予備4  | 数字 | 9             | 未使用   |        |
| 11 | 合計       | 予備5  | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 12 |          | 予備6  | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 13 |          | 予備7  | 数字 | 10            | 未使用   |        |
| 14 |          | 予備8  | 数字 | 10            | 未使用   |        |
| 15 |          | 予備9  | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 16 |          | 予備10 | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 17 |          | 予備11 | 数字 | 9             | 未使用   |        |
| 18 |          | 予備12 | 数字 | 9             | 未使用   |        |
| 19 |          | 予備13 | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 20 |          | 予備14 | 数字 | 6             | 未使用   |        |
| 21 |          | 予備15 | 数字 | 9             | 未使用   |        |
| 22 |          | 予備16 | 数字 | 9             | 未使用   |        |

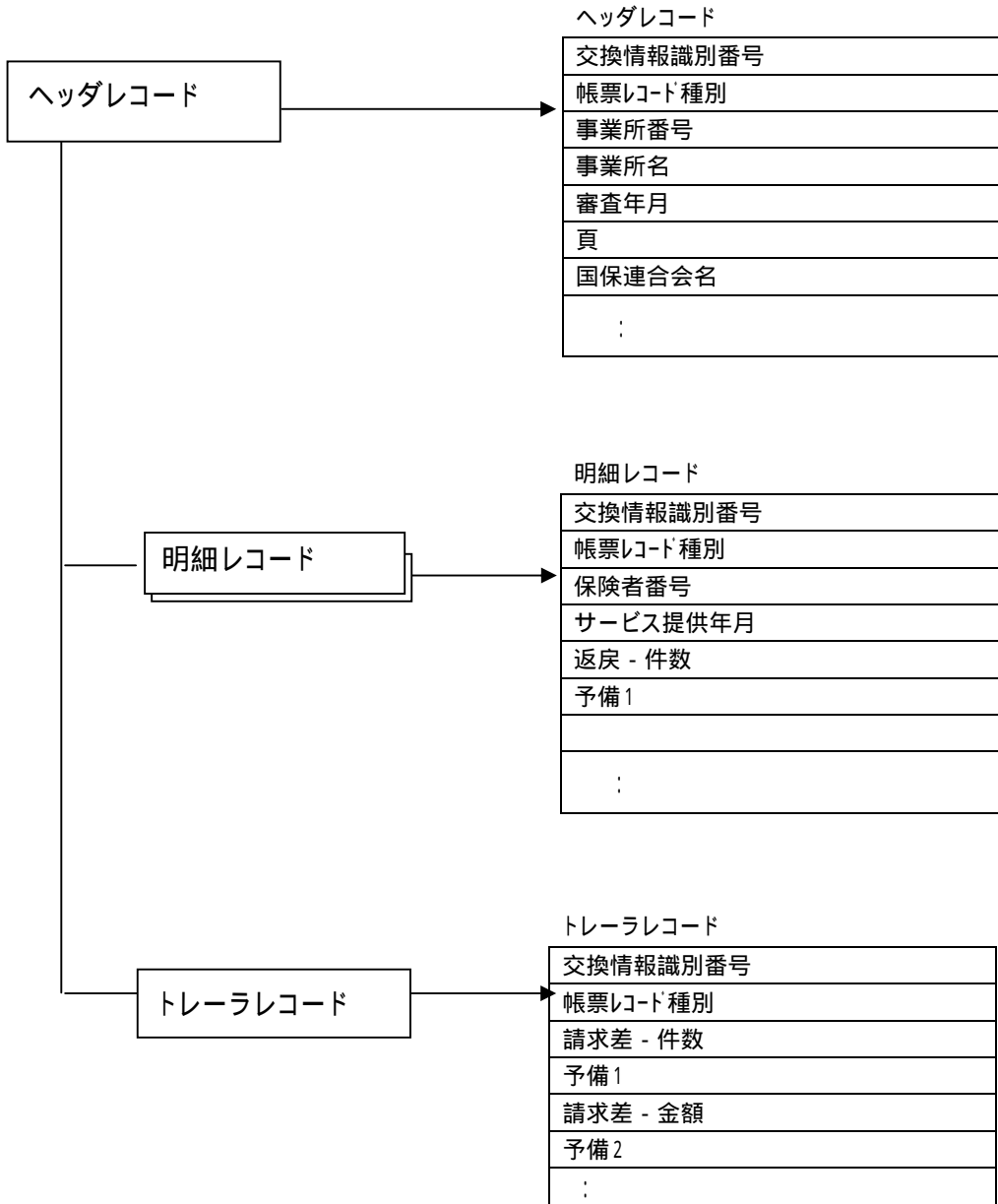
1 未出力とする場合がある。

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。

# レコード構成図

## 介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）審査決定増減表情報



(3) 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報

・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設定する               | “7231”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | “H1”固定                      |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10   | 地域包括支援センターの事業所番号を出力する       | 3        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | サービス事業所名を出力する               |          |
| 5  | 審査年月     | 数字 | 6    | 審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する     | 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 | 9    | “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  | 桁数 | 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                       | “7231”固定                    |   |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数  | 2  | “D1”固定                              |                             |   |
| 3  | 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               | 2                           |   |
| 4  | サービス提供年月 | 数字  | 6  | 審査対象となったサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する | 1                           |   |
| 5  | 返戻       | 件数  | 数字 | 6                                   | 介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の件数を出力する  | S |
| 6  |          | 予備1 | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 7  |          | 単位数 | 数字 | 9                                   | 介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の単位数を出力する | S |
| 8  |          | 予備2 | 数字 | 9                                   | 未出力                         |   |
| 9  | 査定増減     | 件数  | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 10 |          | 予備3 | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 11 |          | 単位数 | 数字 | 10                                  | 未出力                         |   |
| 12 |          | 予備4 | 数字 | 10                                  | 未出力                         |   |
| 13 | 保留分      | 件数  | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 14 |          | 予備5 | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 15 |          | 単位数 | 数字 | 9                                   | 未出力                         |   |
| 16 |          | 予備6 | 数字 | 9                                   | 未出力                         |   |
| 17 | 保留復活分    | 件数  | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 18 |          | 予備7 | 数字 | 6                                   | 未出力                         |   |
| 19 |          | 単位数 | 数字 | 9                                   | 未出力                         |   |
| 20 |          | 予備8 | 数字 | 9                                   | 未出力                         |   |

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)

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

| 項番 | 項目名      |      | 属性 | 桁数 | 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                            | "7231"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 |      | 英数 | 2  | "T1"固定                                   |          |
| 3  | 請求差      | 件数   | 数字 | 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業の請求差の地域包括支援センターの合計件数を出力する | 1<br>S   |
| 4  |          | 予備1  | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 5  |          | 金額   | 数字 | 9  | 介護予防・日常生活支援総合事業の請求差の地域包括支援センターの合計金額を出力する | 1<br>S   |
| 6  |          | 予備2  | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |
| 7  | 返戻       | 件数   | 数字 | 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の地域包括支援センターの合計件数を出力する  | S        |
| 8  |          | 予備3  | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 9  |          | 単位数  | 数字 | 9  | 介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の地域包括支援センターの合計単位数を出力する | S        |
| 10 |          | 予備4  | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |
| 11 | 査定増減     | 件数   | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 12 |          | 予備5  | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 13 |          | 単位数  | 数字 | 10 | 未出力                                      |          |
| 14 |          | 予備6  | 数字 | 10 | 未出力                                      |          |
| 15 | 保留分      | 件数   | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 16 |          | 予備7  | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 17 |          | 単位数  | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |
| 18 |          | 予備8  | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |
| 19 | 復活分      | 件数   | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 20 |          | 予備9  | 数字 | 6  | 未出力                                      |          |
| 21 |          | 単位数  | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |
| 22 |          | 予備10 | 数字 | 9  | 未出力                                      |          |

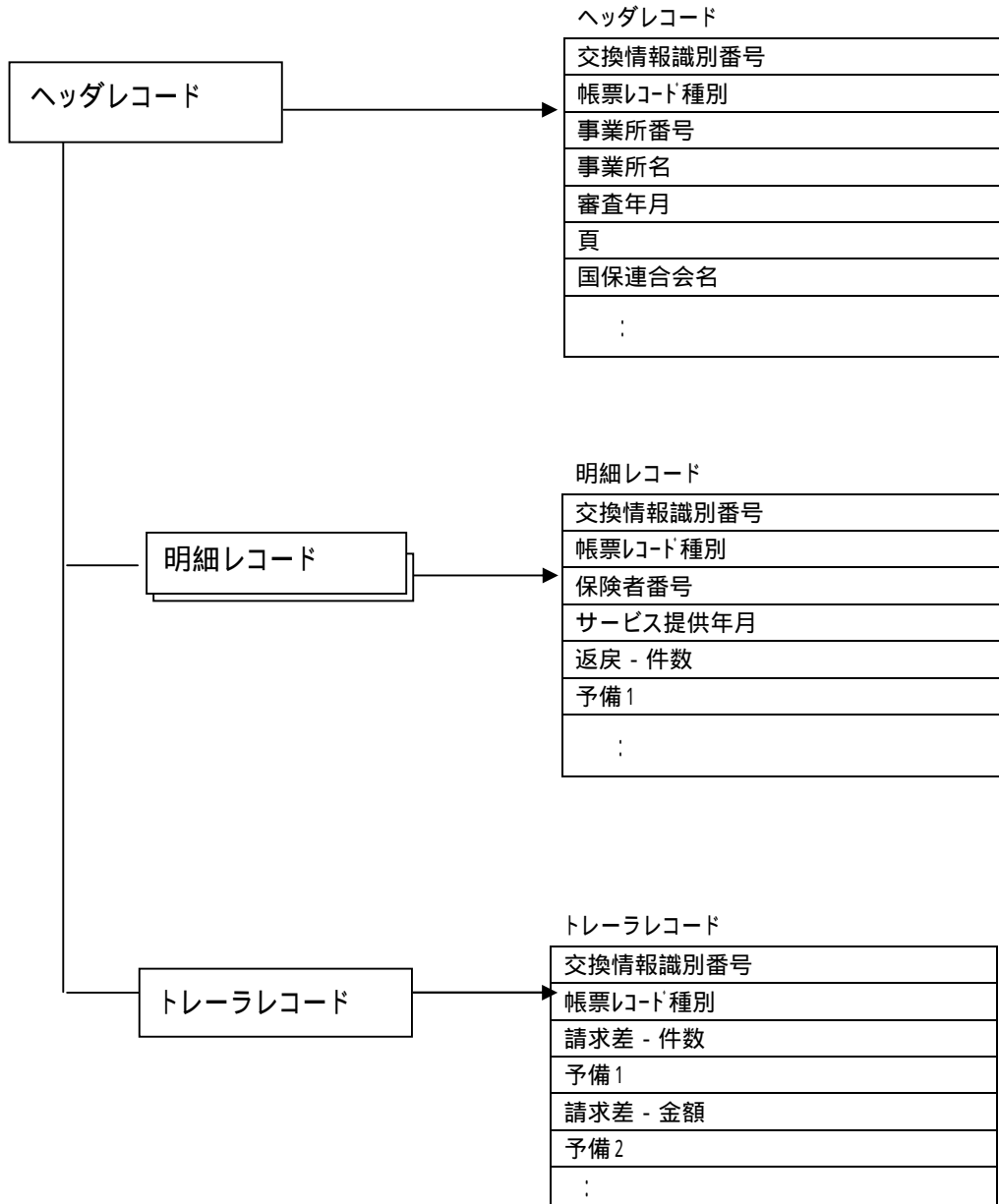
1 未出力とする場合がある。

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。

# レコード構成図

## 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報





(4) 請求明細書・給付管理票返戻(保留)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    | 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  | 事業所番号    | 英数 | 10   | 返戻の対象となった居宅介護支援事業所番号を出力する         | 3        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | 居宅介護支援事業所名を出力する                   |          |
| 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設定する                                   | “7411”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別   | 英数 | 2    | “D1”固定  |          |
| 3  | 保険者番号      | 数字 | 10   | 証記載保険者番号又は公費負担者番号を出力する                          | 1        |
| 4  | 保険者名       | 漢字 | 40   | 保険者名を出力する                                       |          |
| 5  | 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<br>サ:サービス計画費請求明細書<br>請:請求明細書<br>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  | 英数 | 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 | 210  | 返戻事由記号の内容等を出力する                                 |          |
| 13 | 備考         | 漢字 | 8    | 保留区分が「保留」のとき、「保留」を出力する<br>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 1.4 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 事由は、1桁の英数属性のコードとし、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

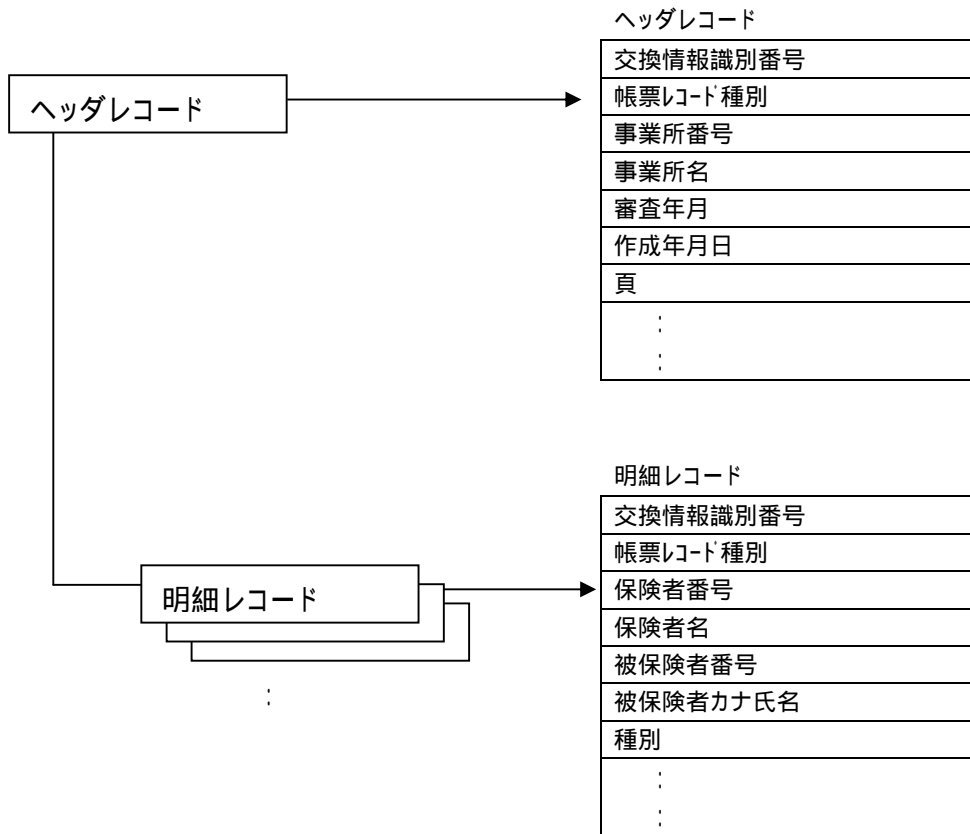
E: 審査委員会の判定により却下、又は、時効により却下、又は、その他理由により却下

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。

# レコード構成図

請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報



(5) 介護予防・日常生活支援総合事業(経過措置)請求明細書返戻一覧表情報

・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    | 交換情報識別番号を設定する                  | "7421"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 | 英数 | 10   | サービス事業所の事業所番号を出力する             | 3        |
| 4  | 事業所(保険者)名  | 漢字 | 40   | サービス事業所名を出力する                  |          |
| 5  | 審査年月       | 数字 | 6    | 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設定する               | “7421”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別   | 英数 | 2    | “D1”固定                      |          |
| 3  | 保険者（事業所）番号 | 英数 | 10   | 被保険者証に記載された保険者番号を出力する       | 2        |
| 4  | 保険者（事業所）名  | 漢字 | 40   | 被保険者証に記載された保険者名を出力する        |          |
| 5  | 被保険者番号     | 英数 | 10   | 被保険者番号を出力する                 | 2        |
| 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<br>請：請求明細書          |          |
| 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 | 1        |
| 9  | サービス種類コード  | 英数 | 2    | サービス種類コードを出力する              | 2        |
| 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 | 210  | 返戻事由記号の内容等を出力する             |          |
| 13 | 備考         | 漢字 | 8    | 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

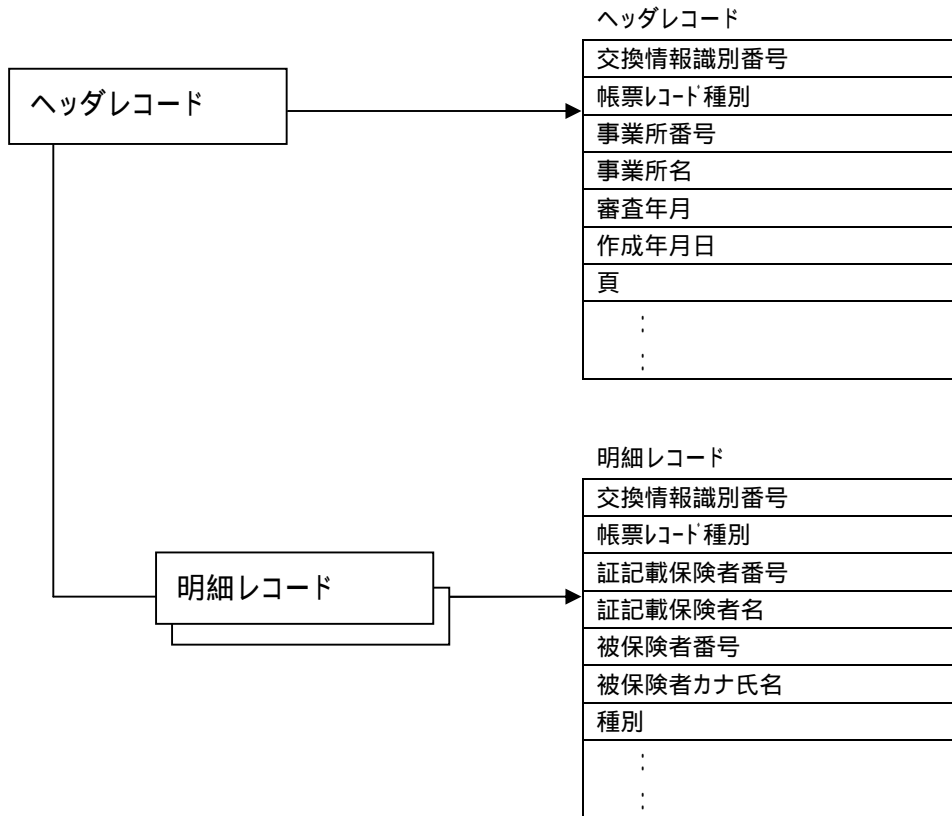
E: 審査委員会の判定により却下、又は、時効により却下、又は、その他理由により却下

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。

# レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業（経過措置）請求明細書返戻一覧表情報



(6) 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻(保留)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    | 交換情報識別番号を設定する                  | "7431"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 | 英数 | 10   | サービス事業所の事業所番号を出力する             | 3        |
| 4  | 事業所(保険者)名  | 漢字 | 40   | サービス事業所名を出力する                  |          |
| 5  | 審査年月       | 数字 | 6    | 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設定する                   | “7431”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別   | 英数 | 2    | “D1”固定                          |          |
| 3  | 保険者（事業所）番号 | 英数 | 10   | 被保険者証に記載された保険者番号を出力する           | 2        |
| 4  | 保険者（事業所）名  | 漢字 | 40   | 被保険者証に記載された保険者名を出力する            |          |
| 5  | 被保険者番号     | 英数 | 10   | 被保険者番号を出力する                     | 2        |
| 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<br>ケ：介護予防ケアマネジメント費請求明細書 |          |
| 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     | 1        |
| 9  | サービス種類コード  | 英数 | 2    | サービス種類コードを出力する                  | 2        |
| 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 | 210  | 返戻事由記号の内容等を出力する                 |          |
| 13 | 備考         | 漢字 | 8    | 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

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

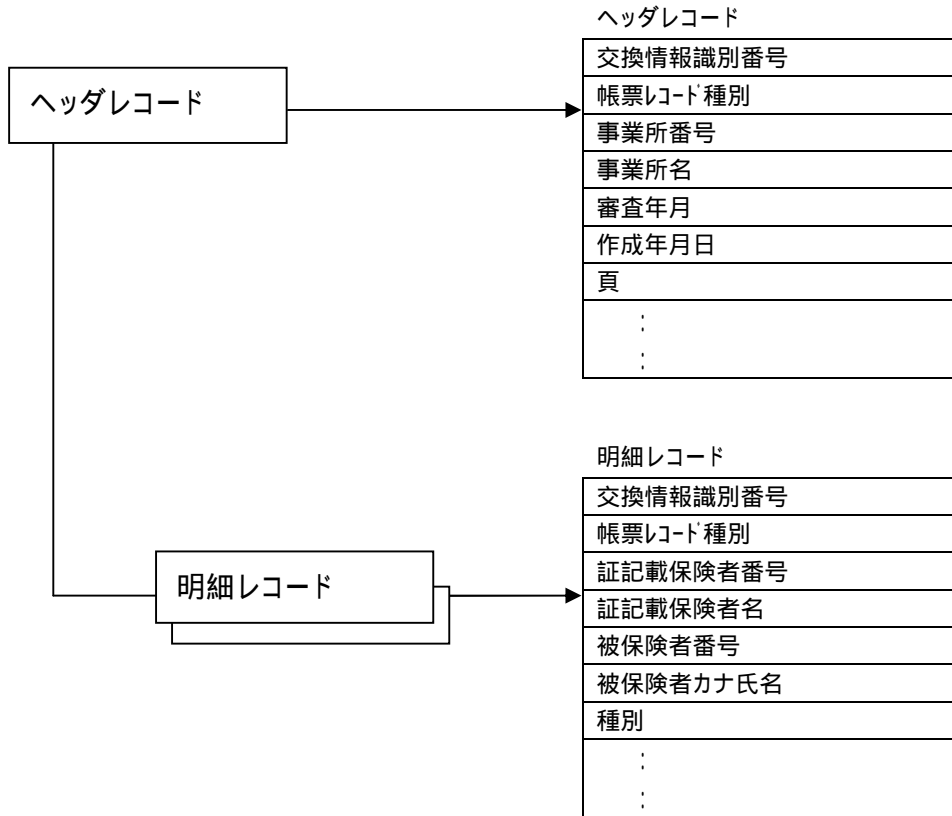
S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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。



# レコード構成図

## 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻（保留）一覧表情報



## 2.3.4 支払通知書

### (1) 介護給付費等支払決定額通知書情報

#### ・明細レコード

| 項番 | 項目名                 | 属性 | 桁数  | 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                      | "7513"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別            | 英数 | 2   | "H1"固定                             |          |
| 3  | 審査年月                | 数字 | 6   | 支払対象となるサービス審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | 1        |
| 4  | 郵便番号(3桁)            | 数字 | 3   | 支払を受けるサービス事業所等の郵便番号(上位3桁)を出力する     |          |
| 5  | 郵便番号(4桁)            | 数字 | 4   | 支払を受けるサービス事業所等の郵便番号(下位4桁)を出力する     |          |
| 6  | 住所                  | 漢字 | 128 | 支払を受けるサービス事業所等の住所を出力する             |          |
| 7  | 事業所名                | 漢字 | 40  | 支払を受けるサービス事業所等の事業所名を出力する           |          |
| 8  | 開設者氏名               | 漢字 | 40  | 支払を受けるサービス事業所等の開設者氏名を出力する          |          |
| 9  | 事業所番号               | 英数 | 10  | 支払を受けるサービス事業所等の事業所番号を出力する          | 2        |
| 10 | 振込金額                | 数字 | 12  | 支払決定金額を出力する                        | S        |
| 11 | 介護給付費支払額            | 数字 | 12  | 介護給付費支払額を出力する                      | S        |
| 12 | 主治医意見書作成料           | 数字 | 12  | 主治医意見書作成料を出力する                     | S        |
| 13 | 主治医意見書作成料消費税        | 数字 | 12  | 主治医意見書作成料の消費税を出力する                 | S        |
| 14 | 認定調査費委託料            | 数字 | 12  | 認定調査費委託料を出力する                      | S        |
| 15 | 認定調査費委託料消費税         | 数字 | 12  | 認定調査費委託料の消費税を出力する                  | S        |
| 16 | 介護予防・日常生活支援総合事業費支払額 | 数字 | 12  | 介護予防・日常生活支援総合事業費支払額を出力する           | S        |
| 17 | 電子証明書発行手数料(消費税を含む)  | 数字 | 12  | 電子証明書発行手数料(消費税を含む)を出力する            | S        |
| 18 | 合計金額                | 数字 | 12  | 支払決定金額の合計を出力する                     | S        |
| 19 | 金融機関名               | 漢字 | 28  | 支払を受けるサービス事業所等の金融機関名を出力する          |          |
| 20 | 金融機関支店名             | 漢字 | 28  | 支払を受けるサービス事業所等の金融機関支店名を出力する        |          |
| 21 | 作成年月日               | 数字 | 8   | 金融機関への振込日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する    | 3        |
| 22 | 国保連合会名              | 漢字 | 30  | 支払を行なう国保連合会の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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

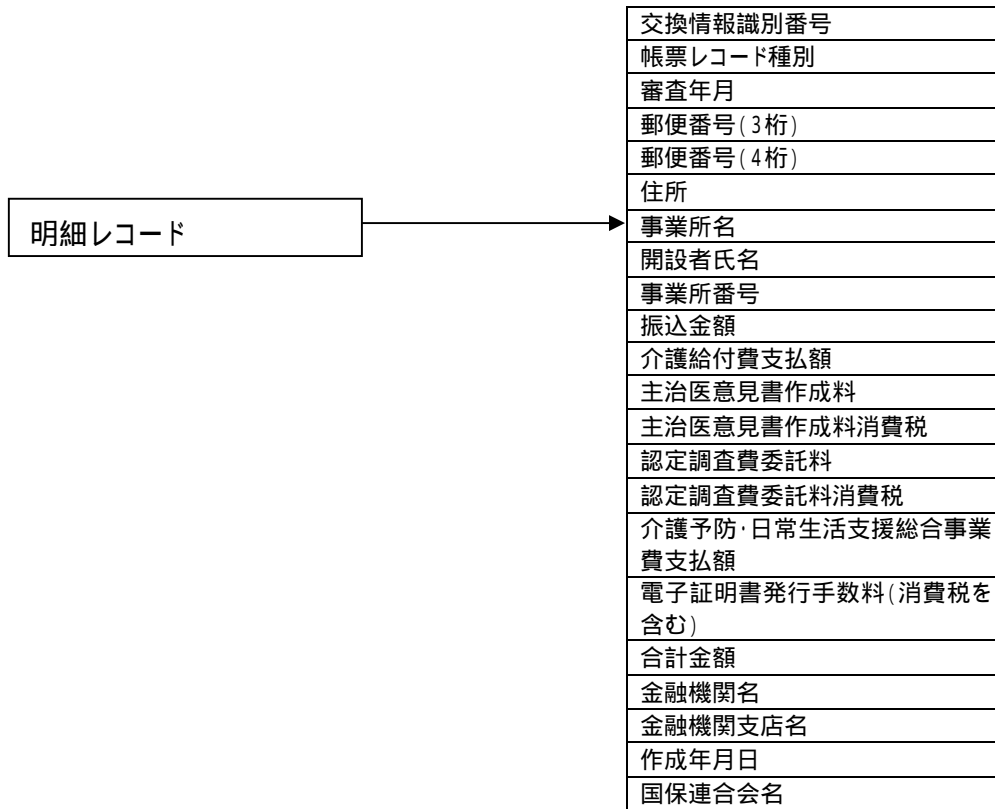
3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)

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。

## レコード構成図

### 介護給付費等支払決定額通知書情報



(2) 介護給付費等支払決定額内訳書情報

・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               | “7521”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | “H1”固定                      |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10   | 居宅介護支援事業所番号を出力する            | 1        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | 居宅介護支援事業所名を出力する             |          |
| 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                    | “7521”固定 |
| 2   | 帳票レコード種別             | 英数 | 2    | “D1”固定                           |          |
| 3   | 証記載保険者番号(公費負担者)      | 数字 | 8    | 被保険者証に記載された保険者番号または公費負担者番号を出力する  | 1        |
| 4   | 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        |
| 5   | サービス種類コード            | 英数 | 2    | 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 | 2 4  | サービス種類名を出力する                     |          |
| 7   | 介護サービス件数             | 数字 | 6    | 介護サービス費の件数を出力する                  | S        |
| 8   | 介護サービス日数             | 数字 | 8    | 介護サービス費の日数を出力する                  | S        |
| 9   | 介護サービス単位数            | 数字 | 1 1  | 介護サービス費の単位数を出力する                 | S        |
| 1 0 | 介護サービス金額             | 数字 | 1 2  | 介護サービス費の金額を出力する                  | S        |
| 1 1 | 介護給付費                | 数字 | 1 2  | 介護サービス費の保険者及び公費負担者負担金額を出力する      | S        |
| 1 2 | 特定入所者介護サービス費等件数      | 数字 | 6    | 特定入所者介護サービス費等の件数を出力する            | 3<br>S   |
| 1 3 | 特定入所者介護サービス費等日数      | 数字 | 8    | 特定入所者介護サービス費等の日数を出力する            | 3<br>S   |
| 1 4 | 特定入所者介護サービス費等費用額     | 数字 | 1 2  | 特定入所者介護サービス費等の費用額を出力する           | 3<br>S   |
| 1 5 | 介護給付費(特定入所者介護サービス費等) | 数字 | 1 2  | 特定入所者介護サービス費等の保険者及び公費負担者負担額を出力する | 3<br>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 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

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

| 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                       | "7521"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別         | 英数 | 2    | "T1"固定                              |          |
| 3  | 介護サービス件数         | 数字 | 6    | 明細レコードの介護サービス件数の合計を出力する             | S        |
| 4  | 介護サービス日数         | 数字 | 8    | 明細レコードの介護サービス日数の合計を出力する             | S        |
| 5  | 介護サービス単位数        | 数字 | 11   | 明細レコードの介護サービス単位数の合計を出力する            | S        |
| 6  | 介護サービス金額         | 数字 | 12   | 明細レコードの介護サービス金額の合計を出力する             | S        |
| 7  | 介護給付費負担額         | 数字 | 12   | 明細レコードの介護給付費の合計を出力する                | S        |
| 8  | 特定入所者介護サービス費等件数  | 数字 | 6    | 明細レコードの特定入所者介護サービス費等件数の合計を出力する      | 1<br>S   |
| 9  | 特定入所者介護サービス費等日数  | 数字 | 8    | 明細レコードの特定入所者介護サービス費等日数の合計を出力する      | 1<br>S   |
| 10 | 特定入所者介護サービス費等費用額 | 数字 | 12   | 明細レコードの特定入所者介護サービス費等費用額の合計を出力する     | 1<br>S   |
| 11 | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字 | 12   | 明細レコードの介護給付費(特定入所者介護サービス費等)の合計を出力する | 1<br>S   |

1 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

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2

| 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                      | "7521"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別         | 英数 | 2    | "T2"固定                             |          |
| 3  | 介護サービス件数         | 数字 | 6    | 介護サービス費の過誤調整件数を出力する                | S        |
| 4  | 介護サービス日数         | 数字 | 8    | 介護サービス費の過誤調整日数を出力する                | S        |
| 5  | 介護サービス単位数        | 数字 | 12   | 介護サービス費の過誤調整単位数を出力する               | S        |
| 6  | 介護サービス金額         | 数字 | 13   | 介護サービス費の過誤調整金額を出力する                | S        |
| 7  | 介護給付費負担額         | 数字 | 13   | 介護サービス費の保険者及び公費負担者過誤調整額を出力する       | S        |
| 8  | 特定入所者介護サービス費等件数  | 数字 | 6    | 特定入所者介護サービス費等の過誤調整件数を出力する          | 1<br>S   |
| 9  | 特定入所者介護サービス費等日数  | 数字 | 8    | 特定入所者介護サービス費等の過誤調整日数を出力する          | 1<br>S   |
| 10 | 特定入所者介護サービス費等費用額 | 数字 | 13   | 特定入所者介護サービス費等の過誤調整金額を出力する          | 1<br>S   |
| 11 | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字 | 13   | 特定入所者介護サービス費等の保険者及び公費負担者過誤調整額を出力する | 1<br>S   |

1 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

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3

| 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  | "7521"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別         | 英数 | 2    | "T3"固定   |          |
| 3  | 介護サービス件数         | 数字 | 6    | 介護サービス費の支払決定件数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)                     | S        |
| 4  | 介護サービス日数         | 数字 | 8    | 介護サービス費の支払決定日数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)                     | S        |
| 5  | 介護サービス単位数        | 数字 | 12   | 介護サービス費の支払決定単位数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)                    | S        |
| 6  | 介護サービス金額         | 数字 | 13   | 介護サービス費の支払決定金額を出力する(合計から過誤調整を引いた値)                     | S        |
| 7  | 介護給付費負担額         | 数字 | 13   | 保険者及び公費負担者負担分の支払決定介護給付費を出力する(合計から過誤調整を引いた値)            | S        |
| 8  | 特定入所者介護サービス費等件数  | 数字 | 6    | 特定入所者介護サービス費等の支払決定件数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)               | 1<br>S   |
| 9  | 特定入所者介護サービス費等日数  | 数字 | 8    | 特定入所者介護サービス費等の支払決定日数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)               | 1<br>S   |
| 10 | 特定入所者介護サービス費等費用額 | 数字 | 13   | 特定入所者介護サービス費等の支払決定金額を出力する(合計から過誤調整を引いた値)               | 1<br>S   |
| 11 | 特定入所者介護サービス費等請求額 | 数字 | 13   | 保険者及び公費負担者負担分の支払決定特定入所者介護サービス費等請求額を出力する(合計から過誤調整を引いた値) | 1<br>S   |

1 平成17年9月サービス以前、食事提供費の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

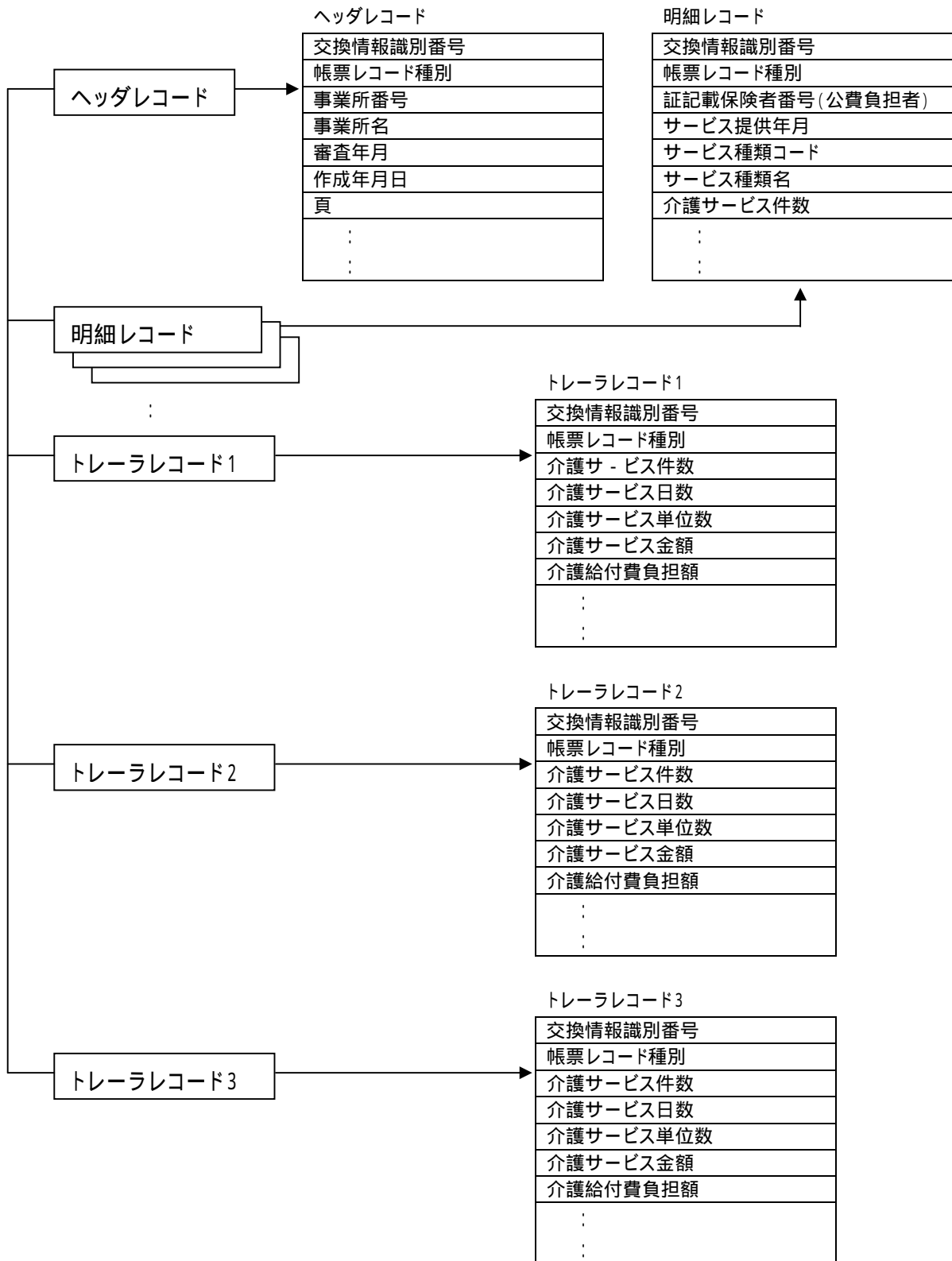
S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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。



# レコード構成図

## 介護給付費等支払決定額内訳書情報



(3) 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)支払決定額内訳書情報  
・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               | "7541"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | "H1" 固定                     |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10   | サービス事業所の事業所番号を出力する          | 1        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | サービス事業所の事業所名を出力する           |          |
| 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                            | "7541"固定 |
| 2   | 帳票レコード種別                      | 英数 | 2    | "D1" 固定                                  |          |
| 3   | 保険者番号                         | 数字 | 8    | 保険者番号を出力する                               | 1        |
| 4   | 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        |
| 5   | サービス種類コード                     | 英数 | 2    | 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 | 2 4  | サービス種類名を出力する                             |          |
| 7   | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス件数  | 数字 | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス費の件数を出力する      | S        |
| 8   | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス日数  | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス費の日数を出力する      | S        |
| 9   | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス単位数 | 数字 | 1 1  | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス費の単位数を出力する     | S        |
| 1 0 | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス金額  | 数字 | 1 2  | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス費の金額を出力する      | S        |
| 1 1 | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)負担額     | 数字 | 1 2  | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)サービス費の保険者負担金額を出力する | S        |
| 1 2 | 予備 1                          | 数字 | 6    | 未使用                                      |          |
| 1 3 | 予備 2                          | 数字 | 8    | 未使用                                      |          |
| 1 4 | 予備 3                          | 数字 | 1 2  | 未使用                                      |          |
| 1 5 | 予備 4                          | 数字 | 1 2  | 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」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

| 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                                | “7541”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                      | 英数 | 2    | “T1” 固定                                      |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス件数  | 数字 | 6    | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス件数の合計を出力する  | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス日数  | 数字 | 8    | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の日数を出力する   | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス単位数 | 数字 | 11   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス単位数の合計を出力する | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス金額  | 数字 | 12   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス金額の合計を出力する  | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）負担額     | 数字 | 12   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）の合計を出力する        | S        |
| 8  | 予備1                           | 数字 | 6    | 未使用  |          |
| 9  | 予備2                           | 数字 | 8    | 未使用  |          |
| 10 | 予備3                           | 数字 | 12   | 未使用  |          |
| 11 | 予備4                           | 数字 | 12   | 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

| 項番 | 項目名                           | 属性 | 桁数 | 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                             | "7541"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                      | 英数 | 2  | "T2" 固定                                   |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス件数  | 数字 | 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の過誤調整件数を出力する   | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス日数  | 数字 | 8  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の日数を出力する       | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス単位数 | 数字 | 12 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の過誤調整単位数を出力する  | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス金額  | 数字 | 13 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の過誤調整金額を出力する   | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）負担額     | 数字 | 13 | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の保険者過誤調整額を出力する | S        |
| 8  | 予備1                           | 数字 | 6  | 未使用                                       |          |
| 9  | 予備2                           | 数字 | 8  | 未使用                                       |          |
| 10 | 予備3                           | 数字 | 13 | 未使用                                       |          |
| 11 | 予備4                           | 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

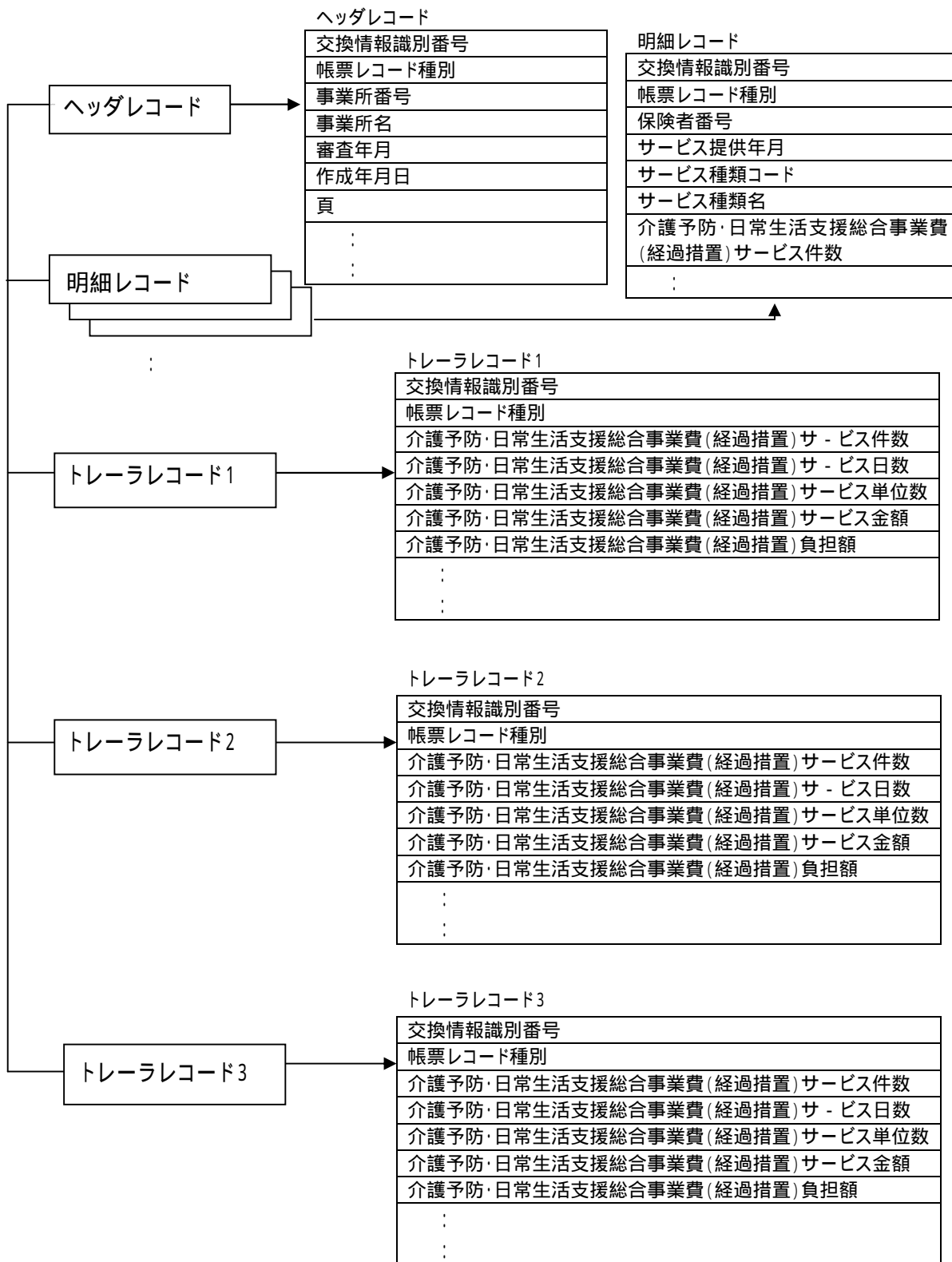
| 項番 | 項目名                           | 属性 | バイト数 | 内容  | 備考       |
|----|-------------------------------|----|------|---|----------|
| 1  | 交換情報識別番号                      | 英数 | 4    | 交換情報識別番号を出力する   | "7541"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                      | 英数 | 2    | "T3" 固定   |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス件数  | 数字 | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の支払決定件数を出力する（合計から過誤調整を引いた値）  | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス日数  | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の日数を出力する                     | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス単位数 | 数字 | 12   | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の支払決定単位数を出力する（合計から過誤調整を引いた値） | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス金額  | 数字 | 13   | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）サービス費の支払決定金額を出力する（合計から過誤調整を引いた値）  | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）負担額     | 数字 | 13   | 保険者負担分の支払決定介護予防・日常生活支援総合事業費（経過措置）を出力する（合計から過誤調整を引いた値）   | S        |
| 8  | 予備1                           | 数字 | 6    | 未使用   |          |
| 9  | 予備2                           | 数字 | 8    | 未使用   |          |
| 10 | 予備3                           | 数字 | 13   | 未使用   |          |
| 11 | 予備4                           | 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(経過措置)支払決定額内訳書情報



(4) 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報

・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               | "7551"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | "H1" 固定                     |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10   | サービス事業所の事業所番号を出力する          | 1        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40   | サービス事業所の事業所名を出力する           |          |
| 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                           | “7551”固定 |
| 2   | 帳票レコード種別                           | 英数 | 2    | “D1” 固定                                 |          |
| 3   | 保険者番号（公費負担者番号）                     | 数字 | 8    | 保険者番号（公費負担者番号）を出力する                     | 1        |
| 4   | 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        |
| 5   | サービス種類コード                          | 英数 | 2    | 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 | 2 4  | サービス種類名を出力する                            |          |
| 7   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定件数         | 数字 | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの件数を出力する            | S        |
| 8   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定日数（回数）     | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの日数（回数）を出力する        | S        |
| 9   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定単位数        | 数字 | 1 1  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの単位数を出力する           | S        |
| 1 0 | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定金額         | 数字 | 1 2  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの金額を出力する            | S        |
| 1 1 | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス保険者（公費負担者）負担金額 | 数字 | 1 2  | 介護予防・日常生活支援総合事業サービスの保険者（公費負担者）負担金額を出力する | S        |
| 1 2 | 予備 1                               | 数字 | 6    | 未使用                                     |          |
| 1 3 | 予備 2                               | 数字 | 8    | 未使用                                     |          |
| 1 4 | 予備 3                               | 数字 | 1 2  | 未使用                                     |          |
| 1 5 | 予備 4                               | 数字 | 1 2  | 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」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

| 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                                     | “7551”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                               | 英数 | 2    | “T1” 固定   |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定件数             | 数字 | 6    | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数の合計を出力する             | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定日数(回数)         | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数(回数)の合計を出力する                | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定単位数            | 数字 | 11   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数の合計を出力する            | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定金額             | 数字 | 12   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額の合計を出力する             | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス審査決定保険者(公費負担者)負担金額 | 数字 | 12   | 明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス保険者(公費負担者)負担金額の合計を出力する | S        |
| 8  | 予備1                                    | 数字 | 6    | 未使用   |          |
| 9  | 予備2                                    | 数字 | 8    | 未使用   |          |
| 10 | 予備3                                    | 数字 | 12   | 未使用   |          |
| 11 | 予備4                                    | 数字 | 12   | 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

| 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                             | “7551”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                               | 英数 | 2    | “T2” 固定                                   |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス過誤調整件数             | 数字 | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの過誤調整件数を出力する          | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス過誤調整日数(回数)         | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの過誤調整日数(回数)を出力する      | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス過誤調整単位数            | 数字 | 12   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの過誤調整単位数を出力する         | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス過誤調整金額             | 数字 | 13   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの過誤調整金額を出力する          | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス過誤調整保険者(公費負担者)負担金額 | 数字 | 13   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの保険者(公費負担者)過誤調整額を出力する | S        |
| 8  | 予備1                                    | 数字 | 6    | 未使用                                       |          |
| 9  | 予備2                                    | 数字 | 8    | 未使用                                       |          |
| 10 | 予備3                                    | 数字 | 13   | 未使用                                       |          |
| 11 | 予備4                                    | 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

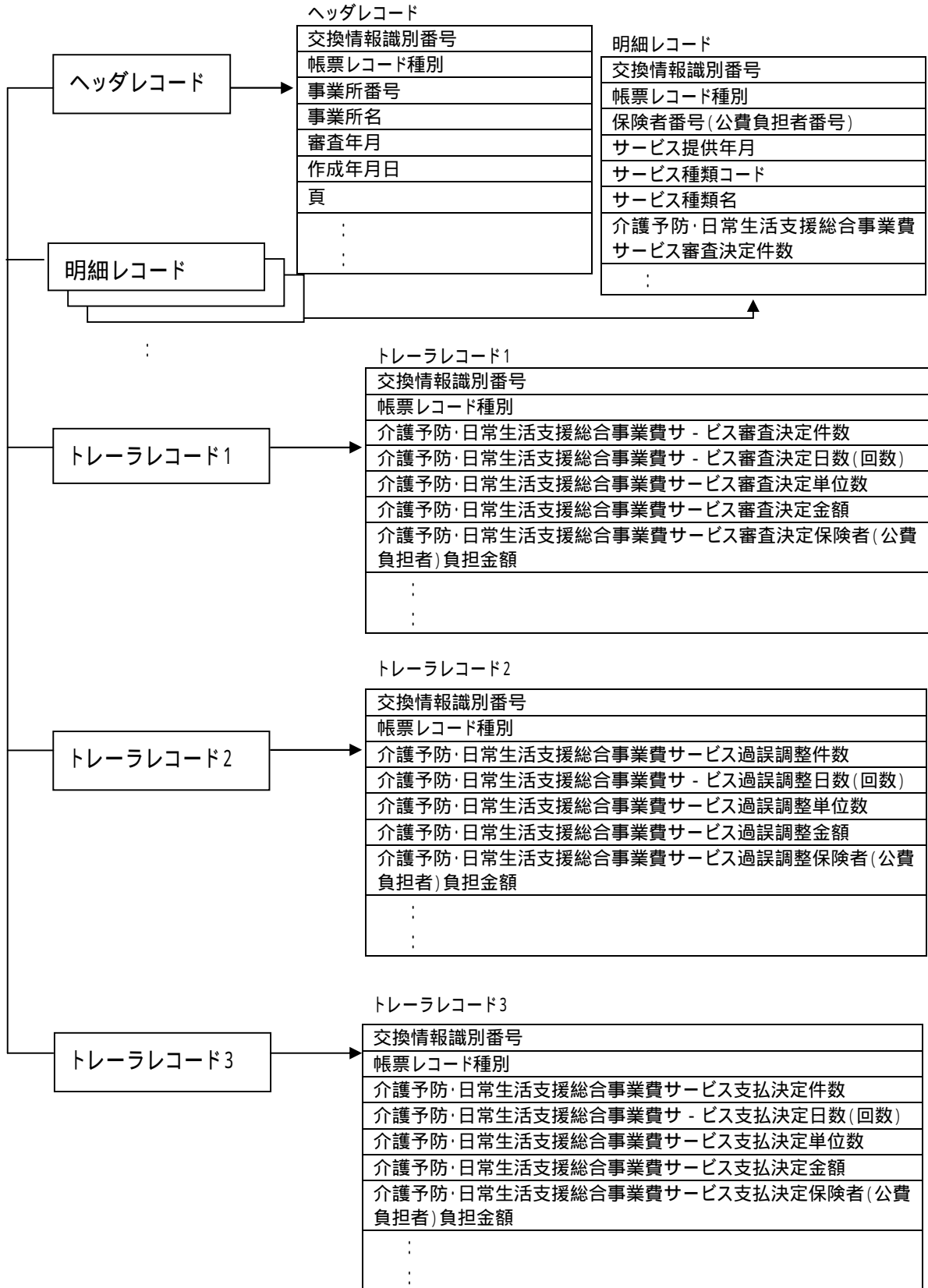
| 項番 | 項目名                                    | 属性 | バイト数 | 内容  | 備考       |
|----|--|----|------|---|----------|
| 1  | 交換情報識別番号                               | 英数 | 4    | 交換情報識別番号を出力する   | “7551”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                               | 英数 | 2    | “T3” 固定   |          |
| 3  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス支払決定件数             | 数字 | 6    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの支払決定件数を出力する（合計から過誤調整を引いた値）         | S        |
| 4  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス支払決定日数（回数）         | 数字 | 8    | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの支払決定日数（回数）を出力する（合計から過誤調整を引いた値）     | S        |
| 5  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス支払決定単位数            | 数字 | 12   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの支払決定単位数を出力する（合計から過誤調整を引いた値）        | S        |
| 6  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス支払決定金額             | 数字 | 13   | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスの支払決定金額を出力する（合計から過誤調整を引いた値）         | S        |
| 7  | 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス支払決定保険者（公費負担者）負担金額 | 数字 | 13   | 保険者（公費負担者）負担金額の支払決定介護予防・日常生活支援総合事業費を出力する（合計から過誤調整を引いた値） | S        |
| 8  | 予備1                                    | 数字 | 6    | 未使用   |          |
| 9  | 予備2                                    | 数字 | 8    | 未使用   |          |
| 10 | 予備3                                    | 数字 | 13   | 未使用   |          |
| 11 | 予備4                                    | 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支払決定額内訳書情報



(5) 介護給付費過誤決定通知書情報(事業所分)

・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名      | 属性 | 桁数 | 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                               | "7611"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2  | "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  | 事業所番号    | 英数 | 10 | 介護給付費過誤決定通知の対象となる居宅介護支援事業所の居宅介護支援事業所番号を出力する | 3        |
| 5  | 事業所名     | 漢字 | 40 | 居宅介護支援事業所名を出力する                             |          |
| 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 | 桁数 | 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               | "7611"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別       | 英数 | 2  | "D1"固定                      |          |
| 3  | 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       | 1        |
| 4  | 証記載保険者名        | 漢字 | 20 | 被保険者証に記載された保険者名を出力する        |          |
| 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                 |          |
| 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      | 英数 | 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      | 英数 | 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 | 56 | 過誤申立事由を出力する                 |          |
| 12 | 単位数(特定入所者介護費等) | 数字 | 13 | 単位数を出力する                    | 4 S      |
| 13 | 保険者負担額(公費負担額)  | 数字 | 13 | 保険者及び公費負担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 過誤の申立事由は、4桁の英数属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。
- 4 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用額を出力する。
- 5 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            | 桁数 | 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 | “7611”固定                                     |        |
| 2  | 帳票レコード種別      | 英数            | 2  | “T1”固定        |  |        |
| 3  | 介護給付費         | 件数            | 数字 | 6             | 過誤件数を出力する                                    | S      |
| 4  |               | 単位数           | 数字 | 1 3           | 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（公費負担額） | 数字 | 1 3           | 過誤調整を行ったサービスの保険者及び公費負担者負担額の合計額を出力する          | S      |
| 6  | 特定入所者介護サービス費等 | 件数            | 数字 | 6             | 特定入所者介護サービス費等の過誤件数を出力する                      | 1<br>S |
| 7  |               | 費用額           | 数字 | 1 3           | 過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等の合計を出力する                | 1<br>S |
| 8  |               | 保険者負担額（公費負担額） | 数字 | 1 3           | 過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等の保険者及び公費負担者負担額の合計額を出力する | 1<br>S |

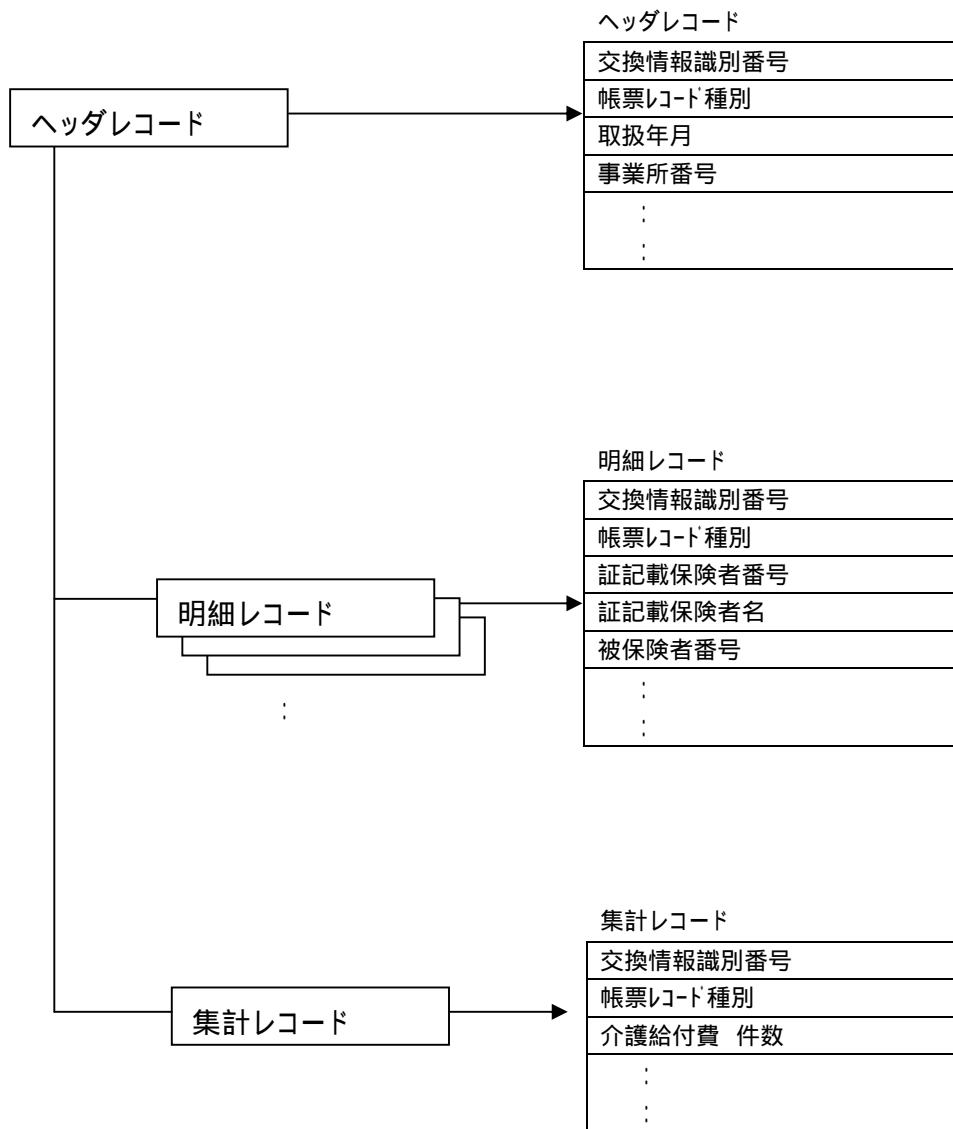
1 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

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。

# レコード構成図

## 介護給付費過誤決定通知書情報(事業所分)





(6) 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤決定通知書情報(事業所分)  
・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   | "7631"固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2    | "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  | 事業所番号    | 英数 | 10   | 介護予防・日常生活支援総合事業費(経過措置)過誤決定通知の対象となるサービス事業所等の事業所番号を出力する | 3        |
| 5  | 事業所名     | 漢字 | 40   | 事業所名を出力する   |          |
| 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               | “7631”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別                         | 英数 | 2    | “D1”固定                      |          |
| 3  | 証記載保険者番号                         | 数字 | 8    | 保険者番号を出力する                  | 1        |
| 4  | 証記載保険者名                          | 漢字 | 20   | 保険者名を出力する                   |          |
| 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   | 被保険者カナ氏名を出力する               |          |
| 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                        | 英数 | 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（経過措置）） | 英数 | 4    | 過誤申立事由コードを出力する              | 1<br>3   |
| 11 | 過誤申立事由                           | 漢字 | 56   | 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 過誤の申立事由は、4桁の英数属性のコードとし、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

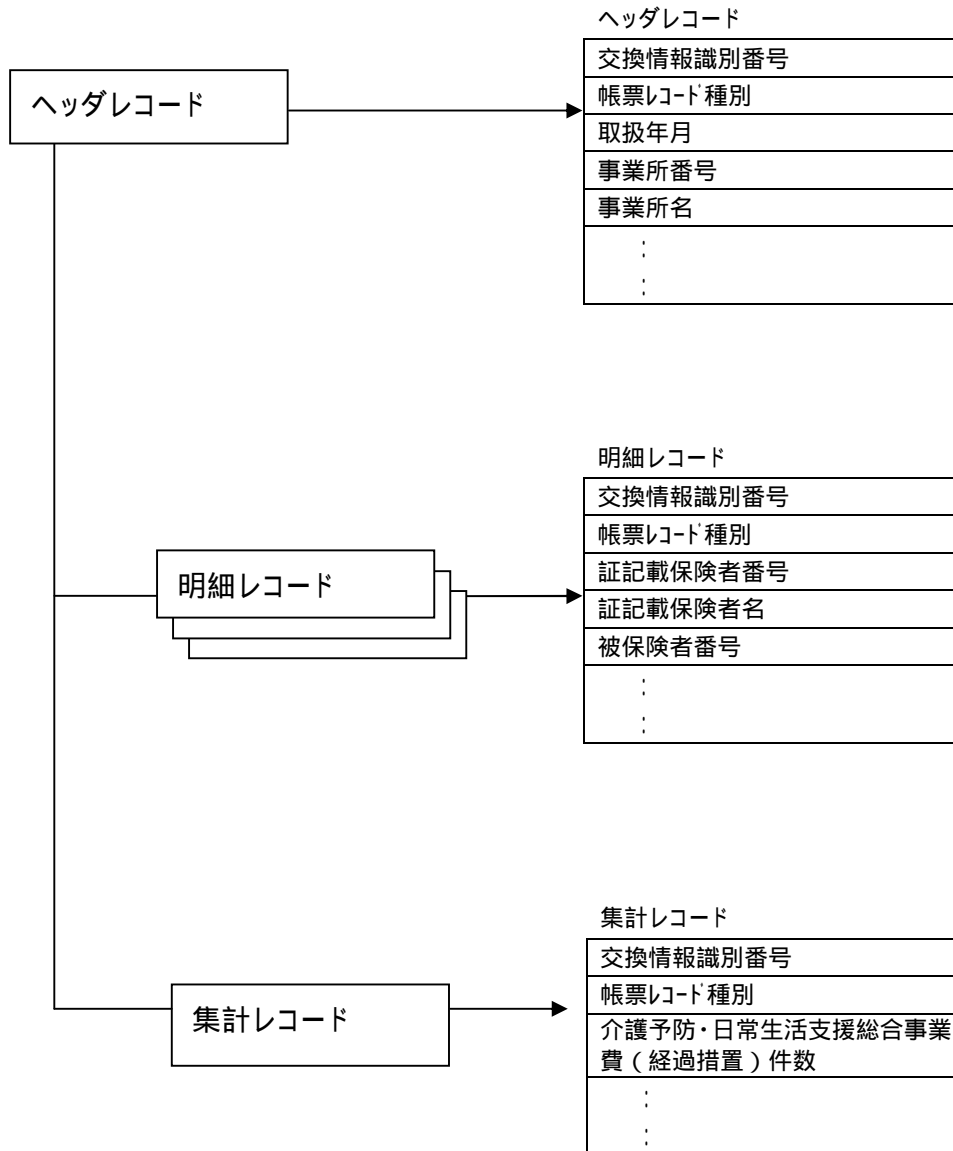
| 項番 | 項目名                            | 属性     | 桁数  | 内容            | 備考                           |   |
|----|--------------------------------|--------|-----|---------------|------------------------------|---|
| 1  | 交換情報識別番号                       | 英数     | 4   | 交換情報識別番号を出力する | “7631”固定                     |   |
| 2  | 帳票レコード種別                       | 英数     | 2   | “T1”固定        |                              |   |
| 3  | 介護予防・日常生活<br>支援総合事業費<br>(経過措置) | 件数     | 数字  | 6             | 過誤件数を出力する                    | S |
| 4  |                                | 単位数    | 数字  | 1 3           | 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 | 数字  | 1 3           | 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     | 1 3 | 未使用           |                              |   |
| 8  | 予備 3                           | 数字     | 1 3 | 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(経過措置)過誤決定通知書情報(事業所分)



(7) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報(事業所分)

・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名      | 属性 | 桁数 | 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                                     | “7641”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2  | “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  | 事業所番号    | 英数 | 10 | 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知の対象となる地域包括支援センターの事業所番号を出力する | 3        |
| 5  | 事業所名     | 漢字 | 40 | 地域包括支援センター名を出力する                                  |          |
| 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 | 桁数 | 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               | “7641”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別      | 英数 | 2  | “D1”固定                      |          |
| 3  | 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       | 1        |
| 4  | 証記載保険者名       | 漢字 | 20 | 被保険者証に記載された保険者名を出力する        |          |
| 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                 |          |
| 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     | 英数 | 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     | 英数 | 4  | 過誤申立事由コードを出力する              | 1<br>3   |
| 11 | 過誤申立事由        | 漢字 | 56 | 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(公費負担額) | 数字 | 13 | 保険者及び公費負担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 過誤の申立事由は、4桁の英数属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。
- 5 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

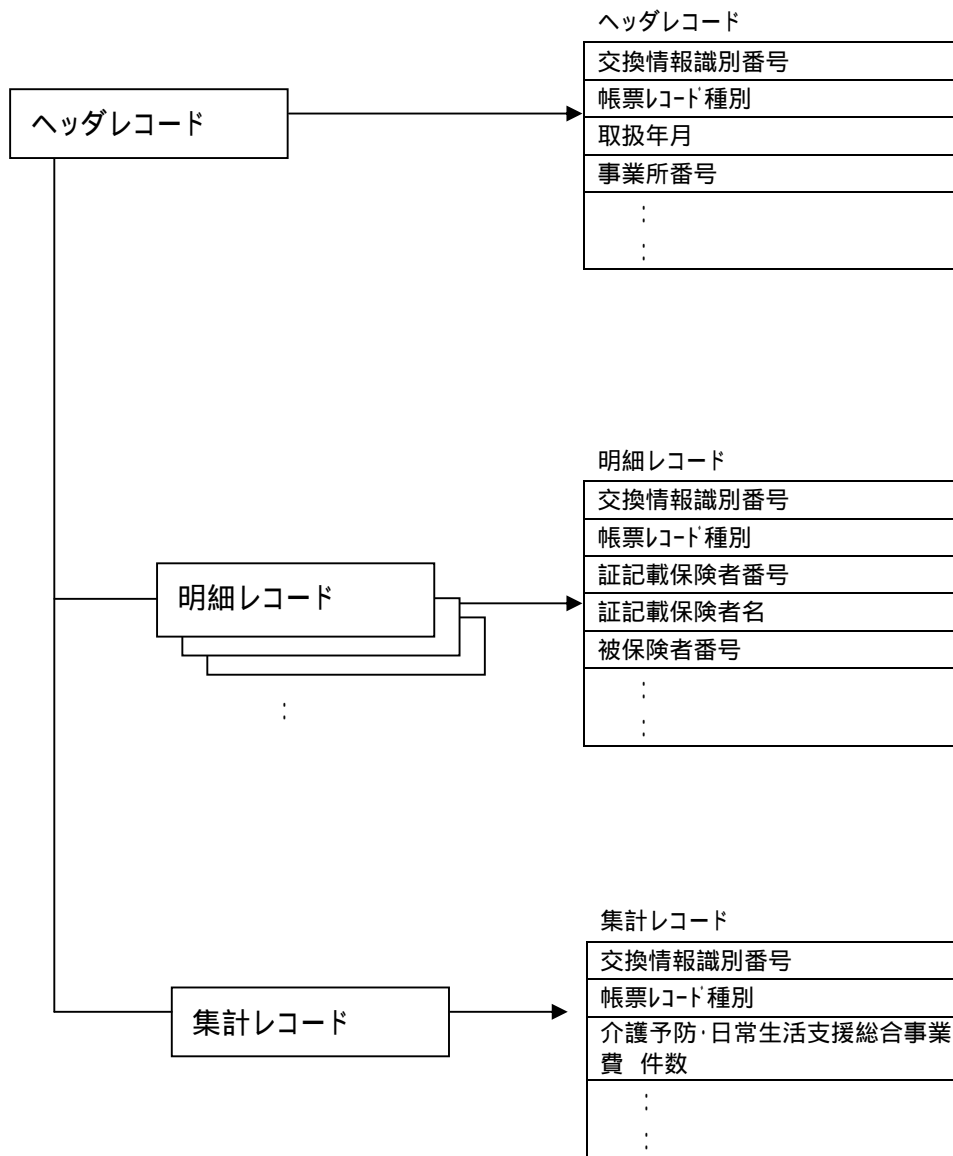
| 項番 | 項目名                  | 属性            | 桁数  | 内容            | 備考                                  |   |
|----|----------------------|---------------|-----|---------------|-------------------------------------|---|
| 1  | 交換情報識別番号             | 英数            | 4   | 交換情報識別番号を出力する | “7641”固定                            |   |
| 2  | 帳票レコード種別             | 英数            | 2   | “T1”固定        |                                     |   |
| 3  | 介護予防・日常生活支援<br>総合事業費 | 件数            | 数字  | 6             | 過誤件数を出力する                           | S |
| 4  |                      | 単位数           | 数字  | 1 3           | 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（公費負担額） | 数字  | 1 3           | 過誤調整を行ったサービスの保険者及び公費負担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            | 1 3 | 未使用           |                                     |   |
| 8  | 予備 3                 | 数字            | 1 3 | 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(事業所分)



## 2.3.5 サービス提供終了確認情報

### (1) サービス提供終了確認情報

| 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    | サービス提供終了確認情報の交換情報識別番号を設定する                |      | “8311”固定 |
| 2  | 事業所番号              | 英数 | 10   | 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)の事業所番号を設定する          |      | 1        |
| 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設定する                        |      | 1        |
| 4  | 被保険者番号             | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                       |      | 1        |
| 5  | (空白)               | 数字 | 8    | 設定不要                                      |      |          |
| 6  | (空白)               | 数字 | 8    | 設定不要                                      |      |          |
| 7  | サービス種類コード          | 英数 | 2    | 評価の対象となるサービス種類コードを設定する                    |      | 1 3      |
| 8  | 事業所番号<br>(サービス事業所) | 英数 | 10   | 評価の対象となるサービスを提供したサービス事業所番号を設定する           |      | 1        |
| 9  | サービス提供開始年月         | 数字 | 6    | 評価の対象となるサービスの提供を開始した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |      | 2        |
| 10 | サービス提供終了年月         | 数字 | 6    | 評価の対象となるサービスの提供を終了した年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する |      | 2        |

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 平成29年10月以前提出分はサービス種類コード「65」、「66」を入力する。平成29年11月以降提出分から、サービス種類コード「65」、「66」、「A5」、「A6」、「A7」、「A8」を入力する。



(2) サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表情報

・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名      | 属性 | 桁数 | 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                    | “8321”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別 | 英数 | 2  | “H1”固定                           |          |
| 3  | 事業所番号    | 英数 | 10 | 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）の事業所番号を出力する | 3        |
| 4  | 事業所名     | 漢字 | 40 | 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）名を出力する      |          |
| 5  | 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        |
| 6  | 頁        | 数字 | 9  | 頁を出力する                           |          |
| 7  | 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 | 桁数 | 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                             | “8321”固定 |
| 2  | 帳票レコード種別           | 英数 | 2  | “D1”固定                                    |          |
| 3  | 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                     | 1        |
| 4  | 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                      |          |
| 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  | サービス種類コード          | 英数 | 2  | 評価の対象となるサービス種類コードを設定する                    | 1 3      |
| 8  | 事業所番号<br>（サービス事業所） | 英数 | 10 | 評価の対象となるサービスを提供したサービス事業所番号を設定する           | 1        |
| 9  | サービス提供開始年月         | 数字 | 6  | 評価の対象となるサービスの提供を開始した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | 2        |
| 10 | サービス提供終了年月         | 数字 | 6  | 評価の対象となるサービスの提供を終了した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | 2        |

- 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 平成29年10月以前提供分はサービス種類コード「65」、「66」を出力する。平成29年11月以降提供分から、サービス種類コード「65」、「66」、「A5」、「A6」、「A7」、「A8」を出力する。

(3) サービス提供終了確認者台帳情報

| 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    | サービス提供終了確認者台帳情報の交換情報識別番号を設定する             | “8331”固定 |
| 2  | 事業所番号              | 英数 | 10   | 介護予防支援事業所（地域包括支援センター）の事業所番号を設定する          | 1        |
| 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設定する                        | 1        |
| 4  | 被保険者番号             | 英数 | 10   | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する                       | 1        |
| 5  | （空白）               | 数字 | 8    | 未使用                                       |          |
| 6  | （空白）               | 数字 | 8    | 未使用                                       |          |
| 7  | サービス種類コード          | 英数 | 2    | 評価の対象となるサービス種類コードを設定する                    | 1 3      |
| 8  | 事業所番号<br>（サービス事業所） | 英数 | 10   | 評価の対象となるサービスを提供したサービス事業所番号を設定する           | 1        |
| 9  | サービス提供開始年月         | 数字 | 6    | 評価の対象となるサービスの提供を開始した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | 2        |
| 10 | サービス提供終了年月         | 数字 | 6    | 評価の対象となるサービスの提供を終了した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | 2        |

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 平成29年10月以前提供分はサービス種類コード「65」、「66」を出力する。平成29年11月以降提供分から、サービス種類コード「65」、「66」、「A5」、「A6」、「A7」、「A8」を出力する。

このページは空白です。

### 3 帳票イメージ

# 給付管理票総括票

平成 年 月提出分

|               |   |  |  |
|---------------|---|--|--|
| 作成区分          | 1. 居宅介護支援事業所作成<br>2. 自己作成 (保険者番号 : )<br>3. 介護予防支援事業者・地域包括支援センター作成 |  |  |
| 居宅介護<br>支援事業所 | 事業所番号   |  |  |
|               | 事業所名  |  |  |
|               | 所在地連絡先  |  |  |

|                            |                              |     |   |   |
|----------------------------|------------------------------|-----|---|---|
| 他<br>県<br>分<br>集<br>計<br>欄 | 訪問通所サービス給付管理票<br>居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 修正分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 取消分 | 枚 | 件 |
|                            | 短期入所サービス給付管理票                | 新規分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 修正分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 取消分 | 枚 | 件 |

|                            |                              |     |   |   |
|----------------------------|------------------------------|-----|---|---|
| 自<br>県<br>分<br>集<br>計<br>欄 | 訪問通所サービス給付管理票<br>居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 修正分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 取消分 | 枚 | 件 |
|                            | 短期入所サービス給付管理票                | 新規分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 修正分 | 枚 | 件 |
|                            |                              | 取消分 | 枚 | 件 |

事業所番号 XXXXXXXXXX

# 介護保険審査決定増減表

N N Z9年 Z9月 Z9日

N N Z9年Z9月 審査分

ZZZZ9 頁

事業所名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

- 5 1 -

| 保険者番号    | サービス提供年月 | 請求差                |                            | 返 戻                |                            | 査 定 増 減            |                              | 保 留 分              |                            | 保 留 復 活 分          |                            | 備 考 |
|----------|----------|--------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-----|
|          |          | 件数                 | 金 額<br>特定入所者介護費等           | 件数                 | 単位数<br>特定入所者介護費等           | 件数                 | 単位数<br>特定入所者介護費等             | 件数                 | 単位数<br>特定入所者介護費等           | 件数                 | 単位数<br>特定入所者介護費等           |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |                    |                            | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 合計       |          | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ----,----,-9<br>----,----,-9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9<br>ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |

- 1 この表は請求のあった介護給付費のうち、審査決定に際し、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻、査定増減、保留のあったものについて通知するものです。
- 2 保留復活分については、前月まで保留されていたものが、復活したものです。
- 3 下段は特定入所者介護サービス費等です。



# 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表

事業所番号 XXXXXXXXXX

NNZ9年 Z9月 Z9日

NNZ9年Z9月 審査分

ZZZ9 頁

事業所名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

| 保険者番号    | サービス提供年月 | 請求差     |             | 返 戻     |             | 査 定 増 減 |              | 保 留 分   |             | 保 留 復 活 分 |             | 備 考 |
|----------|----------|---------|-------------|---------|-------------|---------|--------------|---------|-------------|-----------|-------------|-----|
|          |          | 件数      | 金額          | 件数      | 単位数         | 件数      | 単位数          | 件数      | 単位数         | 件数        | 単位数         |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 99999999 | XZ9.Z9   |         |             | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |
| 合計       |          | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,--9 | ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZ9   | ZZZ,ZZZ,ZZ9 |     |

- 5 1 - 2 -

1 この表は請求のあった介護予防・日常生活支援総合事業費のうち、審査決定に際し、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻、査定増減、保留のあったものについて通知するものです。  
 2 保留復活分については、前月まで保留されていたものが、復活したものです。









〒 XXX-XXXX

NN  
 NNN

NN  
 NNN 様

介護給付費等支払決定額通知書

NNZ9年Z9月 審査分として下記金額を支払決定し  
 右記銀行に送金しますので通知致します。

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | XXXXXXXXXX |
|-------|------------|

|    |                 |
|----|-----------------|
| 金額 | ---,---,---,--9 |
|----|-----------------|

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNZ9年Z9月Z9日  
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

| 振込金額内訳              |                 |
|---------------------|-----------------|
| 介護給付費支払額            | ---,---,---,--9 |
| 主治医意見書作成料           | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |
| 消費税                 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |
| 認定調査費委託料            | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |
| 消費税                 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費支払額 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |
| 電子証明書発行手数料（消費税を含む）  | ---,---,---,--9 |
| 介護給付費等合計            | ---,---,---,--9 |

SIBL01(7513)



## 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

NNZ9年 Z9月 Z9日

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| 事業所番号     | 事業所名                     |
| XXXXXXXXX | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

NNZ9年Z9月審査分

ZZZZ9 頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

| 保険者番号    | サービス提供年月 | サービス種類名            | 審査決定    |                        |                |                 | 保険者負担金額         | 備考 |
|----------|----------|--------------------|---------|------------------------|----------------|-----------------|-----------------|----|
|          |          |                    | 件数      | 日数<br>(回数)<br>日<br>(回) | 単位数<br><br>単位  | 金額<br><br>円     |                 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 99999999 | XZ9.Z9   | NNNNNNNN<br>NNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |
| 審査決定     | 総合事業費    |                    | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 |    |

|      |       |  |         |             |                 |                   |                   |  |
|------|-------|--|---------|-------------|-----------------|-------------------|-------------------|--|
| 過誤調整 | 総合事業費 |  | ---,--9 | --,----,--9 | ---,---,---,--9 | -,---,---,---,--9 | -,---,---,---,--9 |  |
| 支払決定 | 総合事業費 |  | ---,--9 | --,----,--9 | ---,---,---,--9 | -,---,---,---,--9 | -,---,---,---,--9 |  |

過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書に記載しています。

介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

NNZ9年Z9月 審査分

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNNNN

|            |                        |
|------------|------------------------|
| 事業所番号      | 事業所名                   |
| XXXXXXXXXX | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 保険者番号<br>(公費負担者番号) | サービス<br>提供年月 | サービス種類名        | 審査決定    |                        |                 |                  | 保険者(公費負担者)<br>負担金額 | 備考 |
|--------------------|--------------|----------------|---------|------------------------|-----------------|------------------|--------------------|----|
|                    |              |                | 件数      | 日数<br>(回数)<br>日<br>(回) | 単位数<br>単位       | 金額<br>円          |                    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 99999999           | XZ9.Z9       | NNNNNNNNNNNNNN | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 審査決定               | 総合事業費        |                | ZZZ,ZZ9 | ZZ,ZZZ,ZZ9             | ZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9  | ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9    |    |
| 過誤調整               | 総合事業費        |                | ---,--9 | --,---,--9             | ---,---,---,--9 | ----,---,---,--9 | ----,---,---,--9   |    |
| 支払決定               | 総合事業費        |                | ---,--9 | --,---,--9             | ---,---,---,--9 | ----,---,---,--9 | ----,---,---,--9   |    |

- 54 - 2 -

過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書、介護予防・日常生活支援総合事業費再審査決定通知書に記載しています。

## 介護給付費過誤決定通知書（NNZ9年Z9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。

NNZ9年 Z9月 Z9日

ZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| 事業所番号      | 事業所名                     |
| XXXXXXXXXX | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 証記載保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 過誤申立事由             | 単位数<br>(特定入所者介護費等) | 保険者負担額<br>(公費負担額) | 備 考 |
|------------------|--------------------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------|-------------------|-----|
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ----               | ----              |     |

- 54 - 3 -

|    |           | 件数  | 単位数 1 (費用額) | 保険者負担額 |
|----|-----------|-----|-------------|--------|
| 合計 | 介護給付費     | --- | ----        | ----   |
|    | 特定入所者介護費等 | --- | ----        | ----   |

1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される      SLHL01(7611)



## 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（NNZ9年Z9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。

NNZ9年 Z9月 Z9日

ZZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

|            |                        |
|------------|------------------------|
| 事業所番号      | 事業所名                   |
| XXXXXXXXXX | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 証記載保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 過誤申立事由             | 単位数                | 保険者負担額             | 備 考 |
|------------------|--------------------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----|
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |
| 999999           | XXXXXXXXXX               | XZ9.Z9       | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |     |
| NNNNNNNNNNNN     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |              | NNNNNN      | NNNNNNNNNNNNNNNNNN |                    |                    |     |

|    |       |         |                    |                    |
|----|-------|---------|--------------------|--------------------|
|    |       | 件数      | 単位数                | 保険者負担額             |
| 合計 | 総合事業費 | ---,--9 | -----,---,---,---9 | -----,---,---,---9 |

SLHL11(7631)

## 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（事業所分）（NNZ9年Z9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。

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

|            |                      |
|------------|----------------------|
| 事業所番号      | 事業所名                 |
| XXXXXXXXXX | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 証記載保険者番号<br>保険者名               | 被保険者番号<br>被保険者氏名                         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名      | 過誤申立事由                                   | 単位数              | 保険者負担額<br>(公費負担額) | 備 考 |
|--------------------------------|--|--------------|------------------|--|------------------|-------------------|-----|
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |
| 999999<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX<br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XZ9.Z9       | NNNNNN<br>NNNNNN | NNNNNNNNNNNNNNNNNN<br>NNNNNNNNNNNNNNNNNN | ---,---,---,---9 | ---,---,---,---9  |     |

|    |       |          |                   |
|----|-------|----------|-------------------|
|    | 件数    | 単位数      | 保険者負担額<br>(公費負担額) |
| 合計 | 総合事業費 | ---,---9 | ---,---,---,---9  |

### サービス提供終了確認情報（イメージ）

事業所番号 XXXXXXXXXX

NNZ9年 Z9月 Z9日

ZZZ9 頁

事業所名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

| 証記載<br>保険者番号 | 被保険者番号    |  |  | サービス<br>種類 | サービス<br>事業所番号 | サービス<br>提供開始年月 | サービス<br>提供終了年月 |
|--------------|-----------|--|--|------------|---------------|----------------|----------------|
| 999999       | 999999999 |  |  | XX         | XXXXXXXXXX    | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |
|              |           |  |  |            |               |                |                |

サービス提供終了確認情報登録対象者一覧表

NNZ9年度

NNZ9年Z9月

XXXX 頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 事業所番号 | XXXXXXXXXX               |
| 事業所名  | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 証記載保者番号<br>証記載保者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | サービス種類名                  | サービス<br>事業所番号 | サービス事業所名                 | サービス提供<br>開始年月 | サービス提供<br>終了年月 |
|-------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------|----------------|
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| XXXXXX            | XXXXXXXXXX       | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |

### サービス提供終了確認者台帳情報

N N Z9年度

N N Z9年Z9月

XXXX 頁

NNNNNNNNNNNNNNNN

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 事業所番号 | XXXXXXXXXX             |
| 事業所名  | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

| 証記載保険者番号<br>証記載保険者名    | 被保険者番号<br>被保険者氏名           | サービス種類名                | サービス<br>事業所番号 | サービス事業所名               | サービス提供<br>開始年月 | サービス提供<br>終了年月 |
|------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|------------------------|----------------|----------------|
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |
| XXXXXX                 | XXXXXXXXXX                 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXX    | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XZ9.Z9         | XZ9.Z9         |
| NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                        |               |                        |                |                |

## 給付管理票総括票

平成 27 年 5 月提出分

|               |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 作成区分          | ①. 居宅介護支援事業所作成<br>2. 自己作成 (保険者番号 : )<br>3. 介護予防支援事業所・地域包括支援センター作成 |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 居宅介護<br>支援事業所 | 事業所番号   | 9                | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|               | 事業所名  | 介護事業所            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|               | 所在地連絡先  | XXX - XXX - XXXX |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                            |                              |     |     |     |
|----------------------------|------------------------------|-----|-----|-----|
| 他<br>県<br>分<br>集<br>計<br>欄 | 訪問通所サービス給付管理票<br>居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 2 枚 | 2 件 |
|                            |                              | 修正分 | 0 枚 | 0 件 |
|                            |                              | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |
|                            | 短期入所サービス給付管理票                | 新規分 | 0 枚 | 0 件 |
|                            |                              | 修正分 | 0 枚 | 0 件 |
|                            |                              | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |

|                            |                              |     |      |      |
|----------------------------|------------------------------|-----|------|------|
| 自<br>県<br>分<br>集<br>計<br>欄 | 訪問通所サービス給付管理票<br>居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 40 枚 | 39 件 |
|                            |                              | 修正分 | 2 枚  | 2 件  |
|                            |                              | 取消分 | 0 枚  | 0 件  |
|                            | 短期入所サービス給付管理票                | 新規分 | 0 枚  | 0 件  |
|                            |                              | 修正分 | 0 枚  | 0 件  |
|                            |                              | 取消分 | 0 枚  | 0 件  |

事業所番号 9900000001

# 介護保険審査決定増減表

平成27年 5月 29日

平成27年5月 審査分

1 頁

事業所名 事業所

国民健康保険団体連合会

| 保険者番号  | サービス提供年月 | 請求差 |                  | 返 戻 |                  | 査 定 増 減 |                  | 保 留 分 |                  | 保 留 復 活 分 |                  | 備 考 |
|--------|----------|-----|------------------|-----|------------------|---------|------------------|-------|------------------|-----------|------------------|-----|
|        |          | 件数  | 金 額<br>特定入所者介護費等 | 件数  | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 件数      | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 件数    | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 件数        | 単位数<br>特定入所者介護費等 |     |
| 990001 | H27.3    |     |                  | 2   | 1,000            |         |                  |       |                  |           |                  |     |
| 990001 | H27.4    |     |                  | 2   | 1,000            |         |                  |       |                  |           |                  |     |
| 990002 | H27.4    |     |                  | 2   | 1,000            |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
|        |          |     |                  |     |                  |         |                  |       |                  |           |                  |     |
| 合計     |          | 8   | 4,500            | 6   | 3,000            |         |                  |       |                  |           |                  |     |

- 1 この表は請求のあった介護給付費のうち、審査決定に際し、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻、査定増減、保留のあったものについて通知するものです。
- 2 保留復活分については、前月まで保留されていたものが、復活したものです。
- 3 下段は特定入所者介護サービス費等です。

# 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表

平成24年5月 審査分

事業所番号 9000050014

平成24年 5月 31日

事業所名 □□□事業所

1 頁

○○○○国民健康保険団体連合会

| 保険者番号  | サービス提供年月 | 請求差 |    | 返 戻 |        | 備 考 |
|--------|----------|-----|----|-----|--------|-----|
|        |          | 件数  | 金額 | 件数  | 単位数    |     |
| 900000 | H24.4    |     |    | 124 | 46,824 |     |
| 900001 | H24.4    |     |    | 89  | 38,652 |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
|        |          |     |    |     |        |     |
| 合計     |          | 0   | 0  | 213 | 85,476 |     |

※1 この表は請求のあった介護予防・日常生活支援総合事業費のうち、審査決定に際し請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻のあったものについて通知するものです。



# 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表

事業所番号 9070050014

平成27年 5月 31日

平成27年 5月 審査分

1 頁

事業所名  事業所

国民健康保険団体連合会

| 保険者番号  | サービス提供年月 | 請求差 |        | 返 戻 |       | 査 定 増 減 |     | 保 留 分 |     | 保 留 復 活 分 |     | 備 考 |
|--------|----------|-----|--------|-----|-------|---------|-----|-------|-----|-----------|-----|-----|
|        |          | 件数  | 金額     | 件数  | 単位数   | 件数      | 単位数 | 件数    | 単位数 | 件数        | 単位数 |     |
| 900001 | H27.4    | /   | /      | 2   | 2,000 | 1       | -80 | 0     | 0   | 0         | 0   |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
|        |          | /   | /      |     |       |         |     |       |     |           |     |     |
| 合計     |          | -2  | -2,080 | 2   | 2,000 | 1       | -80 | 0     | 0   | 0         | 0   |     |

- 57 - 2 -

1 この表は請求のあった介護予防・日常生活支援総合事業費のうち、審査決定に際し、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻、査定増減、保留のあったものについて通知するものです。  
 2 保留復活分については、前月まで保留されていたものが、復活したものです。

## 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 9999999999

平成27年5月 審査分

平成27年 5月 31日

事業所（保険者）名 事業所

1 頁

国民健康保険団体連合会

| 保険者（事業所）番号<br>保険者（事業所）名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名       | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br><small>特定入所者介護費等</small> | 事由 | 内 容                    | 備 考     |
|-------------------------|------------------------|----|--------------|------------|-------------|---------------------------------|----|------------------------|---------|
| 999999<br>市             | 0000000001<br>シ ュキウツキ1 | サ  | H27.4        | 43         | 9901        | 500                             | B  | サービスコード：当該サービス情報は単位数表無 | 1 4 P 8 |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |
|                         |                        |    |              |            |             |                                 |    |                        |         |

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請求明細書返戻一覧表

事業所（保険者）番号      9070050014

平成24年5月    審査分

平成24年 5月 31日

1頁

事業所（保険者）名      事業所

国民健康保険団体連合会

| 保険者（事業所）番号<br>保険者（事業所）名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名      | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数   | 事由 | 内 容                     | 備 考     |
|-------------------------|-----------------------|----|--------------|------------|-------------|-------|----|-------------------------|---------|
| 900000<br>市             | 0000000001            | 請  | H24.4        | 82         |             | 8,325 | A  | 事業所番号：無効もしくはサービス台帳に未登録  | A D D 1 |
| 900000<br>市             | 0000000002<br>ヒホクンジャ1 | 請  | H24.4        | 82         |             | 8,325 | B  | 被保険者情報生年月日：受給者台帳記載項目不一致 | 1 2 Q T |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |
|                         |                       |    |              |            |             |       |    |                         |         |

- 5 8 - 1 -

種別   ： 請...請求明細書  
 サービス項目等： 審査エラーによる返戻のうち、明細情報のエラーにはサービス項目コードが出力されず

# 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻（保留）一覧表

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 9070050014 |
|-------|------------|

平成27年5月 審査分

平成27年 5月 31日

1頁

|      |     |
|------|-----|
| 事業所名 | 事業所 |
|------|-----|

国民健康保険団体連合会

| 保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名      | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目 | 単位数   | 事由 | 内 容                           | 備 考     |
|---------------|-----------------------|----|--------------|------------|------------|-------|----|-------------------------------|---------|
| 900000<br>市   | 0000000001<br>ヒホケンシヤ1 | 請  | H27.4        | A1         |            | 1,000 | 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      |
| 900000<br>市   | 0000000002<br>ヒホケンシヤ2 | 請  | H27.4        | A1         |            | 1,000 | B  | 様式番号：同月に同じ請求明細書を提出済           | A N N 2 |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |
|               |                       |    |              |            |            |       |    |                               |         |

- 5 8 - 2 -

種別 : 請...請求明細書、ケ...介護予防ケアマネジメント費請求明細書  
 サービス項目: 審査エラーによる返戻のうち、明細情報のエラーにはサービス項目コードが出力されず  
 備考の保留は、当月審査分において介護予防支援事業所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。

SHDL03(7431)

〒 000-0000

県 市 町 1 - 1 - 1

事業所  
太郎

様

介護給付費等支払決定額通知書

平成27年5月 審査分として下記金額を支払決定し  
右記銀行に送金しますので通知致します。

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所番号 | 9000000000 |
|-------|------------|

|     |           |
|-----|-----------|
| 金 額 | 1,040,800 |
|-----|-----------|

銀行

支店

平成27年 6月 15日  
国民健康保険団体連合会

振込金額内訳

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 介護給付費支払額            | 1,000,000 |
| 主治医意見書作成料           | 50,000    |
| 消費税                 | 4,000     |
| 認定調査費委託料            | 0         |
| 消費税                 | 0         |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費支払額 | 0         |
| 電子証明書発行手数料(消費税を含む)  | -13,200   |
| 介護給付費等合計            | 1,040,800 |

SIBL01(7513)

# 介護給付費等支払決定額内訳書

平成27年 6月 1日

平成 27年 5月 審査分

1 頁

国民健康保険団体連合会

|            |       |
|------------|-------|
| 事業所番号      | 事業所名  |
| 9900000001 | ××事業所 |

| 保険者番号<br>(公費負担者<br>番号) | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 審 査 決 定 |                        |                  |              | 保険者(公費負担者)<br>負担金額<br>(特定入所者介護費等) | 備 考 |
|------------------------|--------------|-------------|---------|------------------------|------------------|--------------|-----------------------------------|-----|
|                        |              |             | 件 数     | 日数<br>(回数)<br>日<br>(回) | 単 位 数<br><br>単 位 | 金 額<br><br>円 |                                   |     |
| 00990001               | H27.3        | 居宅介護支援      | 5<br>0  | 5<br>0                 | 1,000            | 10,000<br>0  | 9,000<br>0                        |     |
| 00990001               | H27.4        | 居宅介護支援      | 10<br>0 | 10<br>0                | 2,000            | 20,000<br>0  | 18,000<br>0                       |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
|                        |              |             |         |                        |                  |              |                                   |     |
| 審査決定                   | 介護サービス費      |             | 15      | 15                     | 3,000            | 30,000       | 27,000                            |     |
|                        | 特定入所者介護費等    |             | 0       | 0                      |                  |              |                                   |     |
| 過誤調整                   | 介護サービス費      |             | 0       |                        | 0                | 0            | 0                                 |     |
|                        | 特定入所者介護費等    |             | 0       |                        |                  | 0            | 0                                 |     |
| 支払決定                   | 介護サービス費      |             | 15      | 15                     | 3,000            | 30,000       | 27,000                            |     |
|                        | 特定入所者介護費等    |             |         |                        |                  |              |                                   |     |

1. 下段は特定入所者介護サービス費等です。
2. 特定入所者介護サービス費等の件数、日数は再掲です。
3. 単位数、金額、保険者(公費負担者)負担金額(特定入所者介護費等)の各欄は介護保険給付と公費給付の合算です(生保単独を除く)。
4. 過誤調整の内訳については、介護給付費過誤決定通知書、介護給付費再審査決定通知書に記載しています。

SICL01(7521)

## 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

平成27年6月1日

|            |      |
|------------|------|
| 事業所番号      | 事業所名 |
| 9000050014 | 事業所  |

平成27年5月 審査分

1頁

国民健康保険団体連合会

| 保険者番号    | サービス提供年月 | サービス種類名   | 審査決定 |                        |               |             | 保険者負担金額 | 備考 |
|----------|----------|-----------|------|------------------------|---------------|-------------|---------|----|
|          |          |           | 件数   | 日数<br>(回数)<br>日<br>(回) | 単位数<br><br>単位 | 金額<br><br>円 |         |    |
| 00900000 | H27.4    | 訪問型予防サービス | 3    | 31                     | 35,784        | 357,840     | 322,056 |    |
| 00900000 | H27.4    | ケアマネジメント  | 3    |                        | 35,784        | 357,840     | 322,056 |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
|          |          |           |      |                        |               |             |         |    |
| 審査決定     | 総合事業費    |           | 6    | 31                     | 71,568        | 715,680     | 644,112 |    |
| 過誤調整     | 総合事業費    |           | 0    | 0                      | 0             | 0           | 0       |    |
| 支払決定     | 総合事業費    |           | 6    | 31                     | 71,568        | 715,680     | 644,112 |    |

過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書に記載しています。

### 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

平成27年5月 審査分

平成27年6月1日

1頁

国民健康保険団体連合会

| 事業所番号     | 事業所名      |
|-----------|-----------|
| 90A000010 | 総合事業事業所 1 |

| 保険者番号<br>(公費負担者番号) | サービス<br>提供年月 | サービス種類名 | 審査決定 |                        |           |         | 保険者(公費負担者)<br>負担金額 | 備考 |
|--------------------|--------------|---------|------|------------------------|-----------|---------|--------------------|----|
|                    |              |         | 件数   | 日数<br>(回数)<br>日<br>(回) | 単位数<br>単位 | 金額<br>円 |                    |    |
| 00900010           | H27.4        | 訪問型独自   | 15   | 135                    | 52,500    | 525,000 | 472,500            |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
|                    |              |         |      |                        |           |         |                    |    |
| 審査決定               | 総合事業費        |         | 15   | 135                    | 52,500    | 525,000 | 472,500            |    |
| 過誤調整               | 総合事業費        |         | 0    | 0                      | 0         | 0       | 0                  |    |
| 支払決定               | 総合事業費        |         | 15   | 135                    | 52,500    | 525,000 | 472,500            |    |

- 60 - 2 -

過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書、介護予防・日常生活支援総合事業費再審査決定通知書に記載しています。



## 介護給付費過誤決定通知書（平成27年5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27年 6月 1日  
1 頁  
国民健康保険団体連合会

|            |      |
|------------|------|
| 事業所番号      | 事業所名 |
| 9000050014 | 事業所  |

| 証記載保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名        | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 過誤申立事由      | 単位数<br>(特定入所者介護費等) | 保険者負担額<br>(公費負担額) | 備 考 |
|------------------|-------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------------|-------------------|-----|
| 900000<br>市      | 0000000001<br>ｼﾞｭｷﾞﾖｼﾞ1 | H27.3        | 訪問介護        | 訪問通所明細 請求誤り | -25,048            | -225,432          |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |
|                  |                         |              |             |             |                    |                   |     |

- 61 -

| 合計        | 件数 | 単位数 | 1 (費用額) | 保険者負担額   |
|-----------|----|-----|---------|----------|
| 介護給付費     | -1 |     | -25,048 | -225,432 |
| 特定入所者介護費等 |    |     |         |          |

1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される SLHL01(7611)

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（平成27年5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27年 6月 1日

1 頁

国民健康保険団体連合会

|            |      |
|------------|------|
| 事業所番号      | 事業所名 |
| 9000050014 | 事業所  |

| 証記載保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名      | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 過誤申立事由      | 単位数     | 保険者負担額   | 備 考 |
|------------------|-----------------------|--------------|-------------|-------------|---------|----------|-----|
| 900000<br>市      | 0000000001<br>ジュキウシヤ1 | H27.3        | 訪問型予防       | 予防生活支援 請求誤り | -25,048 | -225,432 |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |
|                  |                       |              |             |             |         |          |     |

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

- 6 1 - 1 -

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（事業所分）（平成27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27年7月1日

1頁

国民健康保険団体連合会

| 事業所番号      | 事業所名      |
|------------|-----------|
| 90A0000010 | 総合事業事業所 1 |

| 証記載保険者番号<br>保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名     | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類名 | 過誤申立事由         | 単位数  | 保険者負担額<br>(公費負担額) | 備考 |
|------------------|----------------------|--------------|-------------|----------------|------|-------------------|----|
| 900010<br>市      | 0000000001<br>ヒサツシヤ1 | H27.4        | 訪問型独自       | 総合事業明細 請求誤り    | -500 | -4,500            |    |
| 900010<br>市      | 0000000002<br>ヒサツシヤ2 | H27.4        | 訪問型独自       | 総合事業明細 給付管理票取消 | -600 | -5,400            |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |
|                  |                      |              |             |                |      |                   |    |

- 61 - 2 -

|          | 件数 | 単位数    | 保険者負担額<br>(公費負担額) |
|----------|----|--------|-------------------|
| 合計 総合事業費 | -2 | -1,100 | -9,900            |

SLHL21(7641)

地域包括支援センター 国保連合会

### サービス提供終了確認情報（イメージ）

事業所番号 9900000001

平成18年 12月 1日

事業所名 × × 事業所

1 頁  
連合会

| 証記載<br>保険者番号 | 被保険者番号     |  |  | サービス<br>種類 | サービス<br>事業所番号 | サービス<br>提供開始年月 | サービス<br>提供終了年月 |
|--------------|------------|--|--|------------|---------------|----------------|----------------|
| 990001       | 1000000001 |  |  | 66         | 9999999999    | H18.5          | H18.7          |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |
|              |            |  |  |            |               |                |                |

- 6 2 -



サービス提供終了確認者台帳情報  
平成27年度

平成27年 12月 9日

1頁

|       |              |
|-------|--------------|
| 事業所番号 | 9000000010   |
| 事業所名  | 地域包括支援センター 1 |

| 証記載保険者番号<br>証記載保険者名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名     | サービス種類名  | サービス<br>事業所番号 | サービス事業所名  | サービス提供<br>開始年月 | サービス提供<br>終了年月 |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|-----------|----------------|----------------|
| 900010<br>市         | 0000000001<br>ヒサノシヤ1 | 予防通所介護   | 9070000010    | サービス事業所 1 | H26.10         | H27.09         |
| 900010<br>市         | 0000000002<br>ヒサノシヤ2 | 予防通所リハビリ | 9070000010    | サービス事業所 1 | H26.10         | H27.09         |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |
|                     |                      |          |               |           |                |                |