

パターン	項目	サービス種類コード	サービス種類名	パターン概要
1-1	介護予防・日常生活支援総合事業	A5	通所型サービス（みなし）	新たに通所型サービス（みなし）（A5）の異動連絡票を提出

介護予防・日常生活支援総合事業に関する事業所異動連絡票作成パターン

事業所異動連絡票情報を送付する際の各項目設定内容について以下にパターン例を挙げる。

パターン1-1 新たに通所型サービス（みなし）（A5）の異動連絡票を提出

設定内容例
 通所型サービス（みなし）（A5）において、新たに追加された届出項目「生活機能向上連携加算」について、報酬の算定上必要となる届出を行う。
 新たな届出がない場合は「1：無し」とみなし、国保連合会における請求審査処理を行う。

例1) 指定有効終了年月日を「平成33年3月31日」に設定している事業所の場合

事業所基本台帳（登録済情報）

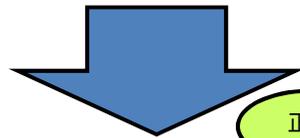
異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	指定/ 基準該当等 事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9999999998	1

指定・基準該当等サービス台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス 種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上 連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H27.04.01	1:新規	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H27.04.01	H33.03.31

入力情報 事業所異動連絡票情報（サービス情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス 種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上 連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H30.10.01	2:変更	99	9999999998	A5	01								2:有り		



正常

すべての保険者から指定を受けたとみなすため、未設定とする

指定有効期間の設定は不要

指定・基準該当等サービス台帳（事業所異動連絡票（サービス情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス 種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上 連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H27.04.01	1:新規	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H27.04.01	H33.03.31
H30.10.01	2:変更	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	2:有り	H27.04.01	H33.03.31

例2) 指定有効終了年月日を「平成30年3月31日」に設定している事業所の場合

事業所基本台帳（登録済情報）

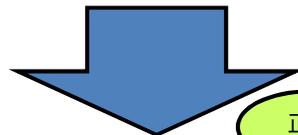
異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	指定 / 基準該当等事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9999999998	1

指定・基準該当等サービス台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H27.04.01	1:新規	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H27.04.01	H30.03.31

入力情報 事業所異動連絡票情報（サービス情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H30.10.01	2:変更	99	9999999998	A5	01								2:有り	H30.10.01	H33.03.31



正常

すべての保険者から指定を受けたとみなすため、未設定とする

都道府県が定める事業所の指定有効期間を設定する

指定・基準該当等サービス台帳（事業所異動連絡票（サービス情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				生活機能向上連携加算	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H27.04.01	1:新規	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H27.04.01	H30.03.31
H30.10.01	2:変更	01	9999999998	A5	01	H27.04.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	2:有り	H30.10.01	H33.03.31