

| パターン No. | サービス 種類コード | サービス 種類名 | パターン概要 |
|-------------|---------------|--------------------|---|
| 1 | A1 | 訪問型サービス (みなし) | 異動連絡票を提出した場合、受け付けられない(エラー)パターンを記載 |
| 2 | A2 | 訪問型サービス (独自) | 単位数の設定方法(加算率サービス/介護給付費単位数表(総合事業)のサービス単位以下/サービス単位超過) |
| 3 | A3 | 訪問型サービス (独自/定率) | 単位数の設定方法 |
| | | | 制限日数・回数の設定方法(設ける場合/設けない場合) |
| | | | 限度管理対象の設定方法(対象とする場合/対象としない場合) |
| | | | 給付率の設定方法(利用者負担額が設定された場合についても記載) |
| | | | 事業対象/要支援実施対象者の設定方法(実施対象者を限定/実施対象者を限定しない) |
| 4 | A4 | 訪問型サービス (独自/定額) | 単位数の設定方法 |
| | | | 制限日数・回数の設定方法(設ける場合/設けない場合) |
| | | | 限度管理対象の設定方法(対象とする場合/対象としない場合) |
| | | | 利用者負担額の設定方法(給付率が設定された場合についても記載) |
| | | | 事業対象/要支援実施対象者の設定方法(実施対象者を限定/実施対象者を限定しない) |

※ 通所型サービス(A5~A8)は、サービス種類A1~A4と同様

その他の生活支援サービス(A9, AB, AD)は、サービス種類A3と同様

その他の生活支援サービス(AA, AC, AE)は、サービス種類A4と同様

介護予防ケアマネジメント(AF)は、サービス種類A2と同様

平成27年度制度改正介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票作成パターン

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。

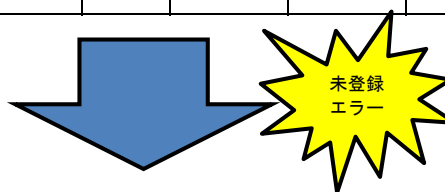
パターン1 訪問型サービス（みなし）の異動連絡票を提出（受け付けられないパターン）

- 設定内容例
 - 訪問型サービス（みなし）「A1-1111」の新規異動連絡票を誤って提出した場合、未登録エラーとなる。
 - （訪問型サービス（みなし）の場合、算定構造及び単位数が介護予防訪問介護と同一であり保険者単位で保持する必要がないため）
 - ※ 通所型サービス（みなし）についても同様

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|----------|------|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A1 | 1111 | H27.04 | | 予防訪問介護 I | 1226 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

訪問型サービス（みなし）については、異動連絡票の提出が不要であるため、サービス種類にA1を設定した場合、未登録エラーとなる



介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳（異動連絡票登録後）

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-------|------|--------------|--------|--------|------|----|--------|-----|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| 登録なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |

パターン2 訪問型サービス（独自）の異動連絡票を提出（単位数の設定方法）

●設定内容例

訪問型サービス（独自）「A2-1111」として、国が示す基準以下の単位数を設定する場合、以下例のとおり異動連絡票を提出する。

※ 通所型サービス（独自）、介護予防ケアマネジメントについても同様

例1) 単位数の設定方法-国が示す基準以下の単位数を設定した場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|--------|------|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|--|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 | |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A2 | 1111 | H27.04 | | | 1200 | | | | | | | | | | |

| サービス種類 | サービス項目 | 単位数 | 定率・ 定額区分 | 実施区分 | | |
|--------|--------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| | | | | 事業対象 | 要支援1 | 要支援2 |
| A2 | 1111 | 1,226 | 1:定率 | 1:実施可 | 1:実施可 | 1:実施可 |

適用期間開始、適用期間終了、単位数以外の項目は未設定で提出
設定した場合は、未登録エラーとなる

正常

同一サービス種類、サービス項目の単位数以下を設定
(介護給付費単位数表のサービス種類:A2の単位数には、国が示す基準として訪問型サービス
(みなし)と同一の単位数が設定)

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳（異動連絡票登録後）

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|------|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|--|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 | |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A2 | 1111 | H27.04 | 000000 | | 1200 | | | | | | | | | | |

例2) 単位数の設定方法-加算率を規定するサービスの単位数を設定する場合

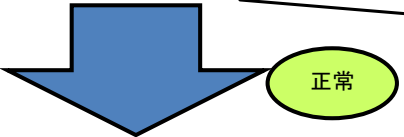
入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|--------|-----|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A2 | 2222 | H27.04 | | | 40 | | | | | | | | | |

介護給付費単位数表 (総合事業)

| サービス種類 | サービス項目 | 単位数 | 単位数識別 | 実施区分 | | |
|--------|--------|-----|------------|-------|-------|-------|
| | | | | 事業対象 | 要支援1 | 要支援2 |
| A2 | 2222 | 40 | 09:1/1000値 | 1:実施可 | 1:実施可 | 1:実施可 |

適用期間開始、適用期間終了、単位数以外の項目は未設定で提出
設定した場合は、未登録エラーとなる



加算率を規定するサービスの場合には国が規定する率を設定する

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A2 | 2222 | H27.04 | 000000 | | 40 | | | | | | | | | |

単位数には以下の値を設定する

- ・特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域等提供加算
「100分の〇〇〇」の〇〇〇部分
- ・処遇改善加算
「1000分の〇〇〇〇」の〇〇〇〇部分

例3) 単位数の設定方法-国が示す基準を超える単位数を設定した場合

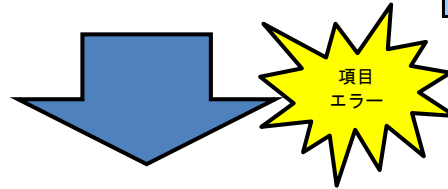
入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|--------|------|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|--|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 | |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A2 | 1111 | H27.04 | | | 1300 | | | | | | | | | | |

介護給付費単位数表(総合事業)

| サービス種類 | サービス項目 | 単位数 | 定率・ 定額区分 | 実施区分 | | |
|--------|--------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| | | | | 事業対象 | 要支援1 | 要支援2 |
| A2 | 1111 | 1,226 | 1:定率 | 1:実施可 | 1:実施可 | 1:実施可 |

設定した単位数が「介護給付費単位数表(総合事業)」の単位数を超えている場合、項目エラーとなる



同一サービス種類、サービス項目の単位数以下を設定
(介護給付費単位数表のサービス種類:A2の単位数には、国が示す基準として訪問型サービス(みなし)と同一の単位数が設定)

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳(異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-------|------|--------------|--------|--------|------|----|--------|-----|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| 登録なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |

パターン3 訪問型サービス（独自／定率）の異動連絡票を提出（単位数の設定方法等）

●設定内容例

訪問型サービス（独自／定率）「A3-A001」を新規登録する場合、以下例のとおり異動連絡票を提出する。

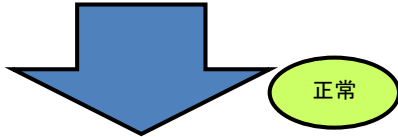
※ 通所型サービス（独自／定率）、その他の生活支援サービス（A9, AB, AD）についても同様

例1) 単位数の設定方法-1日につき50単位と設定する場合

日単位の単位数を設定するサービスの場合、1日あたりの単位数を設定
月単位の単位数を設定するサービスの場合、1月あたりの単位数を設定

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



定率サービスの場合、未設定とする

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳（異動連絡票登録後）

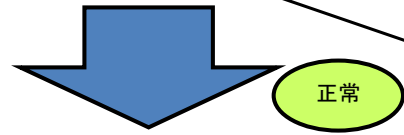
| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

例2) 制限日数・回数の設定方法-1日につき50単位、1月につき2回まで算定可能とする場合

制限日数・回数を設ける場合は、算定回数制限期間も設定する必要がある

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 2 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



設定した算定単位に関連した算定回数制限期間を設定する

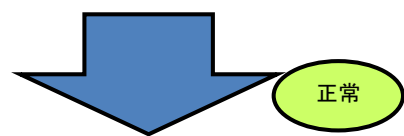
介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 2 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

例3) 制限日数・回数の設定方法-1日につき50単位、算定制限を設けない場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | | | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



制限日数を設けない場合は、回数制限期間も未設定とする必要がある

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

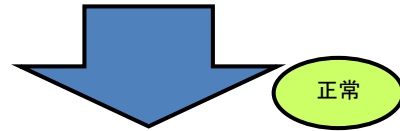
| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | | | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

制限日数・回数を設けない場合においても、暦日の日数を超えたサービス費の請求が行われた場合、受付審査にてエラーとなる

例4) 限度管理対象の設定方法-支給限度額の管理対象とする場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



限度額管理対象とする場合、支給限度額対象区分に「3:区分支給限度管理の対象」を設定する

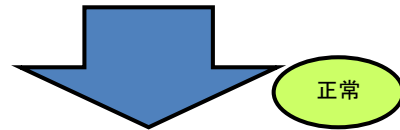
介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

例5) 限度管理対象の設定方法-支給限度額の管理対象外とする場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



限度額管理対象外とする場合、支給限度額対象区分を未設定とする

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

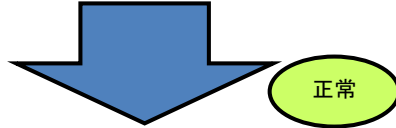
| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | | 90 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

その他の生活支援サービス(A9,AA,AB,AC,AD,AE)は支給限度額の管理対象外とする
支給限度額の管理対象とした場合、項目エラーとなる

例6) 給付率の設定方法-給付率を70%とする場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



給付率を「1～100」で設定する

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

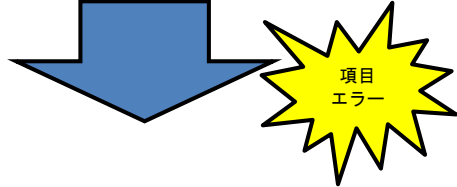
| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

例7) 給付率の設定方法-定率サービスに対して利用者負担を設定した場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | | 100 | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

| サービス種類 | サービス項目 | 単位数 | 定率・ 定額区分 | 実施区分 | | |
|--------|--------|-----|-------------|------|------|------|
| | | | | 事業対象 | 要支援1 | 要支援2 |
| A3 | A001 | | 1:定率 | | | |



定率サービス(サービス種類:A3)に対して利用者負担を設定した場合、項目エラーとなる

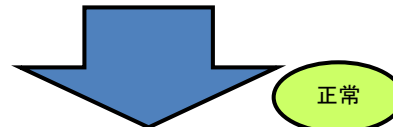
介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 識別 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-------|------|--------------|--------|--------|------|----|--------|-----------|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| 登録なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |

例8) 事業対象/要支援実施対象者の設定方法-サービスの実施対象を事業対象者、要支援2の受給者に限定した場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 2:実施可 | 1:実施不可 | 2:実施可 |



当該サービスを実施可能な対象者に「2:実施可」を設定
実施不可である対象者については、「1:実施不可」を設定

いずれかの実施区分を未設定とした場合、必須項目エラーとなる
すべての実施区分を「1:実施不可」とした場合、項目エラーとなる(実施対象者は必ず1つ以上
「2:実施可」を設定する必要がある)

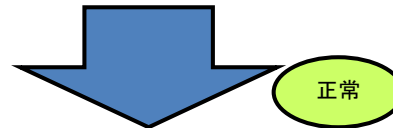
介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 識別 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----------|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 01 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 2:実施可 | 1:実施不可 | 2:実施可 |

例9) 事業対象/要支援実施対象者の設定方法-サービスの実施対象を限定しない場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 2:実施可 | 2:実施可 | 2:実施可 |



実施対象者を限定しない場合は、すべての実施区分に「2:実施可」を設定

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳 (異動連絡票登録後)

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A3 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定率 | 50 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 70 | | 2:実施可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

パターン4 訪問型サービス（独自／定額）の異動連絡票を提出（単位数の設定方法等）

●設定内容例

訪問型サービス（独自／定額）「A4-A001」を新規登録する場合、以下例のとおり異動連絡票を提出する。

※ 通所型サービス（独自／定額）、その他の生活支援サービス（AA, AC, AE）についても同様

以下のパターンについては、「パターン3 訪問型サービス（独自／定率）の異動連絡票を提出」と同様であるため省略する。

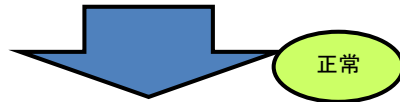
- ・単位数の設定方法：パターン3 例1参照
- ・制限日数・回数の設定方法（設ける場合／設けない場合）：パターン3 例2～例3参照
- ・限度管理対象の設定方法（対象とする場合／対象としない場合）：パターン3 例4～例5参照
- ・事業対象／要支援実施対象者の設定方法（実施対象者を限定／実施対象者を限定しない）：パターン3 例8～例9参照

例1) 利用者負担額の設定方法-1回100円の利用者負担の場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A4 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定額 | 65 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 100 | 100 | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

定額サービスの場合、未設定とする



算定単位ごとの利用者負担額を円単位で設定する

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳（異動連絡票登録後）

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A4 | A001 | H27.04 | 000000 | 訪問型サービス定額 | 65 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | | 100 | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

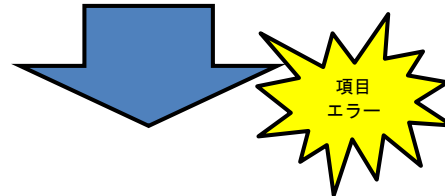
例2) 利用者負担額の設定方法-定額サービスに対して給付率を設定した場合

入力情報 介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-----------|------|--------------|--------|--------|--------|----|-----------|-----|----------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|--------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| H27.04.01 | 1:新規 | 999999 | A4 | A001 | H27.04 | | 訪問型サービス定額 | 65 | 02:1日につき | 3 | 01:1月につき | 3:対象 | 85 | | 1:実施不可 | 2:実施可 | 2:実施可 |

介護給付費単位数表（総合事業）

| サービス種類 | サービス項目 | 単位数 | 定率・ 定額区分 | 実施区分 | | |
|--------|--------|-----|-------------|------|------|------|
| | | | | 事業対象 | 要支援1 | 要支援2 |
| A4 | A001 | | 2:定額 | | | |



定額サービス(サービス種類:A4)に対して給付率を設定した場合、項目エラーとなる

介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード台帳（異動連絡票登録後）

| 異動年月日 | 異動区分 | 証記載 保険者番号 | サービス種類 | サービス項目 | 適用年月 | | サービス名称 | 単位数 | 算定単位 | 制限 日数・回数 | 算定回数 制限期間 | 支給限度額 対象区分 | 給付率 | 利用者負担額 | 実施区分 | | |
|-------|------|--------------|--------|--------|------|----|--------|-----|------|-------------|--------------|---------------|-----|--------|-------|-------------|-------------|
| | | | | | 開始 | 終了 | | | | | | | | | 事業対象者 | 要支援1 受給者 | 要支援2 受給者 |
| 登録なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |