

インタフェース仕様書
都道府県編

平成 18年 4月


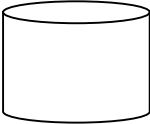

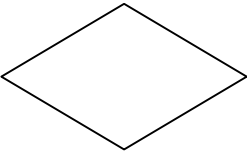


目次

1 台帳管理業務	1
1.1 受け渡し概要図	1
1.2 インタフェース一覧	4
1.2.1 異動情報(入力情報)	4
1.2.2 訂正情報(入力情報)	4
1.2.3 更新結果(出力情報)	5
1.2.4 国保連台帳情報(出力情報)	1
1.3 項目説明	6
1.3.1 異動情報(入力情報)	6
1.3.2 訂正情報(入力情報)	20
1.3.3 更新結果(出力情報)	21
1.3.4 国保連台帳情報(出力情報)	31
1.4 異動情報と訂正連絡票の作成方法	41
1.4.1 異動情報の作成方法	42
1.4.2 訂正連絡票の作成方法	44
1.5 帳票イメージ	46

1 台帳管理業務

1. 1 受け渡し概要図

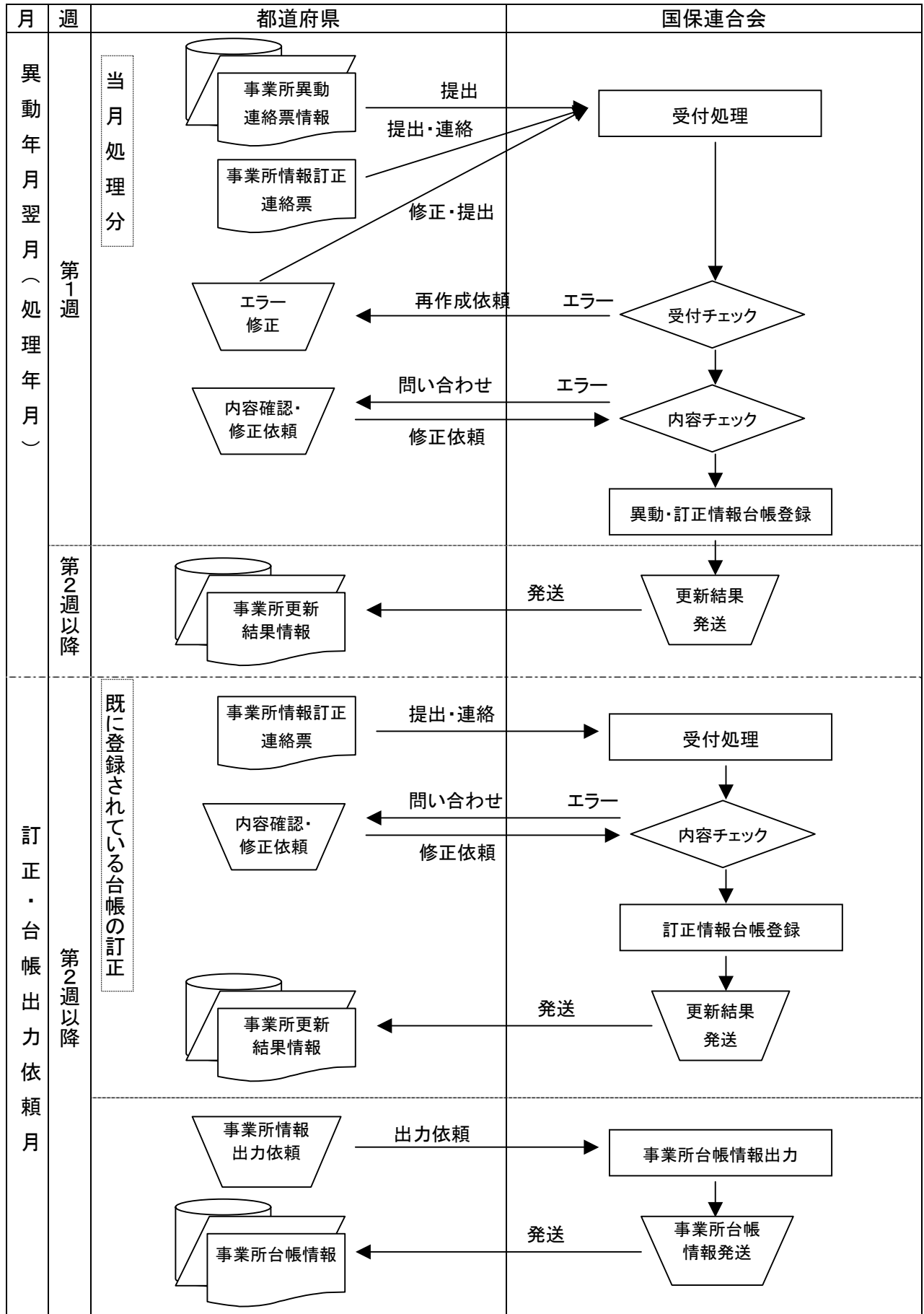
受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

表示図	内容
	伝送であることを示す。
	磁気 (FD、MO、MT 等) 媒体であることを示す。
	帳票であることを示す。
	業務の流れの中で判断を行うことを示す。
	業務の流れ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。

受け渡し概要

都道府県	国保連合会
<p>1. 都道府県は、指定居宅サービス事業所等の情報に異動が発生した場合、国保連合会に事業所異動連絡票情報(基本情報・サービス情報・介護支援専門員情報)を提出する。 尚、当月提出分の異動情報に訂正がある場合は国保連合会に連絡の上、事業所情報訂正連絡票(基本情報・サービス情報・介護支援専門員情報)を提出する。</p> <p>3. 都道府県は、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>5. 都道府県は国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた事業所異動連絡票情報等について受付チェックを行い、エラーを発見した場合は都道府県に再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動情報及び訂正連絡票を事業所台帳に登録する。エラーを発見した場合は都道府県にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p>
	<p>6. 異動情報・訂正連絡票により、台帳を更新した結果を都道府県に発送する。</p>
<p>7. 都道府県は、事業所台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、事業所情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>9. 都道府県は、国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p>	<p>8. 国保連合会は受け付けた事業所情報訂正連絡票を基に事業所台帳の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は都道府県にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>10. 訂正連絡票により、台帳を更新した結果を都道府県に発送する。</p>
<p>11. 都道府県は、国保連合会が保有している事業所情報の出力を依頼する。 尚、出力を依頼する時期は、当月処理分の異動情報を含まないのであれば、第1週とすることも可能。</p>	<p>12. 都道府県からの出力依頼により、事業所台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p> <p>1. 事業所異動連絡票情報(基本情報)(項目説明 P.6)と事業所異動連絡票情報(サービス情報)(項目説明 P.9)と事業所異動連絡票情報(介護支援専門員情報)(項目説明 P.18-1)は同じファイルに格納し、提出する。(ファイル構成図 P.19参照)</p>	

受け渡し概要図



1. 2 インタフェース一覧

1. 2. 1 異動情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5112	事業所異動連絡票情報（基本情報）	事業所の名称・所在地等の情報	都道府県 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	5213	事業所異動連絡票情報（サービス情報）	提供するサービス毎の事業所の名称・所在地等の情報 伝送・磁気媒体については加算要件を含む	都道府県 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(3)	5214	事業所異動連絡票情報（加算要件）	事業所の体制加算等の情報	都道府県 → 国保連合会	月次	帳票
(4)	5215	事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報）	居宅介護支援サービス事業所における、介護支援専門員の情報	都道府県 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
異動情報	事業所情報異動連絡票（基本情報）	○	○	○
	事業所情報異動連絡票（サービス情報）	○	○	○
	事業所情報異動連絡票（加算要件）	×	×	○
	事業所情報異動連絡票（介護支援専門員情報）	○	○	○

○ … 受付可、× … 受付不可

1. 2. 2 訂正情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5122	事業所訂正連絡票情報（基本情報）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（基本情報）に対する訂正情報	都道府県 → 国保連合会	訂正時	帳票
(2)	5223	事業所訂正連絡票情報（サービス情報）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（サービス情報）に対する訂正情報	都道府県 → 国保連合会	訂正時	帳票
(3)	5224	事業所訂正連絡票情報（加算要件）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（加算要件）に対する訂正情報	都道府県 → 国保連合会	訂正時	帳票
(4)	5225	事業所訂正連絡票情報（介護支援専門員情報）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（介護支援専門員情報）に対する訂正情報	都道府県 → 国保連合会	訂正時	帳票

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
訂正情報	事業所情報訂正連絡票 (基本情報)	×	×	○
	事業所情報訂正連絡票 (サービス情報)	×	×	○
	事業所情報訂正連絡票 (加算要件)	×	×	○
	事業所情報訂正連絡票 (介護支援専門員情報)	×	×	○
○ … 受付可、× … 受付不可				

1. 2. 3 更新結果（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)	5132	事業所情報更新結果情報（基本情報）	事業所異動（訂正）情報（基本情報）の更新結果	国保連合会 → 都道府県	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(2)	5233	事業所情報更新結果情報（サービス情報）	事業所異動（訂正）情報（サービス情報・加算要件）の更新結果	国保連合会 → 都道府県	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(3)	5235	事業所情報更新結果情報（介護支援専門員情報）	事業所異動（訂正）情報（介護支援専門員情報）の更新結果	国保連合会 → 都道府県	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	帳票受付分
更新結果	事業所情報更新結果 (基本情報)	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	事業所情報更新結果 (サービス情報)			
	事業所情報更新結果 (介護支援専門員情報)			

1. 2. 4 国保連台帳情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							GSV	帳票形式
(1)	5142	事業所台帳情報 （基本情報）	国保連保有の事業所台帳 情報（基本情報）	国保連合会 → 都道府県	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(2)	5243	事業所台帳情報 （サービス情報）	国保連保有の事業所台帳 情報（サービス情報・加 算要件）	国保連合会 → 都道府県	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(3)	5245	事業所台帳情報 （介護支援専門員 情報）	国保連保有の事業所台帳 情報（介護支援専門員情 報）	国保連合会 → 都道府県	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	帳票受付分
国保連台帳情 報	事業所台帳 （基本情報）	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	事業所台帳 （サービス情報）			
	事業所台帳 （介護支援専門員情報）			

このページは空白です。

1. 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載する。

1. 3. 1 異動情報（入力情報）

(1) 事業所異動連絡票情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考	
					新規	変更	終了		
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所異動連絡票情報（基本情報）の識別番号を設定する	○	○	○	“5112”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	○	○	※2	
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○	○	※3	
4	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）	
5	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	○	○	○	※3	
6	事業所所在地市町村番号	数字	3	総務省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する	○			※4	
7	申請（開設）者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する				
8		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	○			
9		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
10		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する				
11		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	○			
12		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する				
13		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する				
14	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する				
15		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	○			
16		職名	漢字	20	代表者の役職名を全角文字で設定する	○			
17		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
18		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する				
19		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	○			

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力※1			備考
					新規	変更	終了	
20	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する	○			※3
21	指定／基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する	○			※3 ※5 ※6

※1:異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

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

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

※4:「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧 市町村コード(事業所所在地)」参照。(P.31)

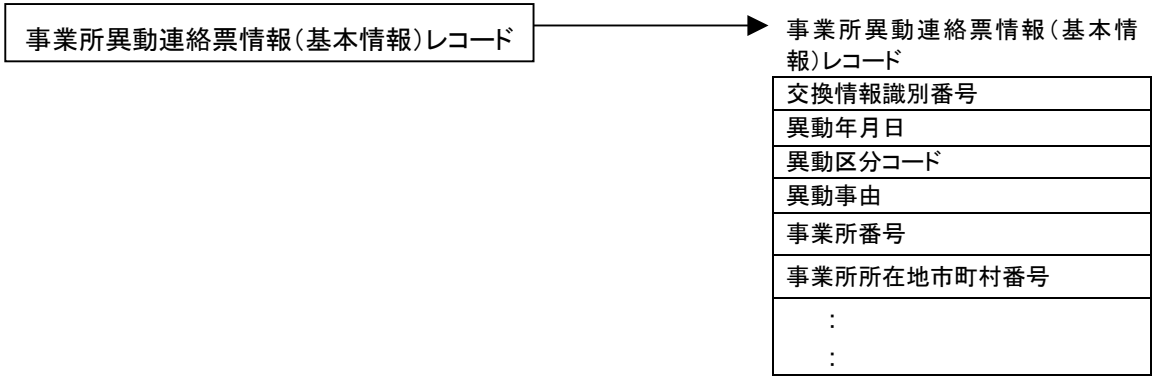
※5:以下の通り設定する。

コード	介護(介護予防)サービス	地域密着型サービス
1	指定事業所	情報なし
2	基準該当事業所	情報なし
3	相当サービス事業所	情報なし、又は、相当サービス事業所
4	その他	情報なし
5	情報なし	指定事業所
6	指定事業所	みなし指定事業所
7	基準該当事業所	みなし指定事業所

※6:介護予防支援事業所(地域包括支援センター)の場合は、1:指定事業所を設定する。

レコード構成図

事業所異動連絡票情報(基本情報)



(2) 事業所異動連絡票情報 (サービス情報)

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

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
22	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			○	※2
23	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2
24	施設等の区分コード	数字	1	施設等の区分をコードで設定する				※3 ※4
25	人員配置区分コード	数字	1	人員配置区分をコードで設定する				※3 ※4
26	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
27	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
28	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4
29	機能訓練指導体制の有無	数字	1	機能訓練指導体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
30	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※16
31	入浴介助体制の有無	数字	1	入浴介助体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
32	特別入浴介助体制の有無	数字	1	特別入浴介助体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※19
33	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
34	医師の配置基準	数字	1	医師の配置基準をコードで設定する				※3 ※4
35	精神科医師定期的療養指導の有無	数字	1	精神科医師定期的療養指導の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
36	夜間勤務条件基準	数字	1	夜間勤務条件基準をコードで設定する				※3 ※4
37	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				1:無し 2:有り ※4、※19
38	食事提供の状況	数字	1	食事提供の状況をコードで設定する				※3 ※4 ※16
39	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
40	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
41	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
42	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
43	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
44	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
45	リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※19
46	リハビリテーションの加算状況の有無	数字	1	22：短期入所療養介護、52：介護老人保健施設のリハビリテーションの加算状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
47	療養環境基準	数字	1	療養環境基準をコードで設定する				※3 ※4
48	医師の欠員による減算の状況の有無	数字	1	医師の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
49	看護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	看護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
50	理学療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	理学療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
51	作業療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	作業療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
52	介護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
53	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
54	介護従業者の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護従業者の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4
55	感染対策指導管理の有無	数字	1	感染対策指導管理の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※9
56	重症皮膚潰瘍指導管理の有無	数字	1	重症皮膚潰瘍指導管理の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考	
					新規	変更	終了		
57	薬剤管理指導の有無	数字	1	薬剤管理指導の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4	
58	障害者生活支援体制の有無	数字	1	障害者生活支援体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4	
59	生活保護法による指定の有無	数字	1	生活保護法第54条の2による介護機関の指定等の有無を設定する				1:指定無し 2:指定有り ※4	
60	地域区分コード	数字	1	厚生労働省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する	○			※3	
61	基準該当・地域密着型	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所、又は、地域密着型事業所を登録した保険者の番号を設定する				※7 ※20
62		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※21
63		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				※2 ※21
64		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				※2 ※21
65	時間延長サービス体制	数字	1	時間延長サービス体制をコードで設定する				※3 ※4、※8	
66	個別リハビリテーション提供体制	数字	1	個別リハビリテーション提供体制をコードで設定する				※3、※4、 ※8、※19	
67	居住費対策	数字	1	居住費対策の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※8、 ※16	
68	夜間ケアの有無	数字	1	夜間ケアの有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8、 ※19	
69	リハビリテーション機能強化の有無	数字	1	リハビリテーションの機能強化の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10	
70	個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19	
71	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19	

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
72	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19
73	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19
74	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19
75	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※10 ※19
76	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※8
77	栄養管理の評価	数字	1	栄養管理の評価をコードで設定する				※4、※17
78	社会福祉法人軽減事業実施の有無	数字	1	社会福祉法人軽減事業実施の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※17
79	特定事業所加算（訪問介護）の有無	数字	1	特定事業所加算（訪問介護）の有無をコードで設定する				※4、※18
80	若年性認知症ケア体制の有無	数字	1	若年性認知症ケア体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
81	運動器機能向上体制の有無	数字	1	運動器機能向上体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
82	栄養マネジメント（改善）体制の有無	数字	1	栄養マネジメント（改善）体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
83	口腔機能向上体制の有無	数字	1	口腔機能向上体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
84	事業所評価加算（申出）の有無	数字	1	事業所評価加算（申出）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
85	事業所評価加算（決定）の有無	数字	1	事業所評価加算（決定）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
86	緊急受入体制の有無	数字	1	緊急受入体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18
87	夜間看護体制の有無	数字	1	夜間看護体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
88	特定事業所加算（居宅介護支援）の有無	数字	1	特定事業所加算（居宅介護支援）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
89	介護支援専門員数（専従の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の常勤者）を設定する				※11 ※12
90	介護支援専門員数（専従の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の非常勤者）を設定する				※11 ※12
91	介護支援専門員数（兼務の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の常勤者）を設定する				※11 ※12
92	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）を設定する				※11 ※12
93	訪問介護サービス提供責任者数	数字	3	訪問介護サービス提供責任者数を設定する				※11 ※13
94	訪問介護員数（専従の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の常勤者）を設定する				※11 ※13
95	訪問介護員数（専従の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の非常勤者）を設定する				※11 ※13
96	訪問介護員数（兼務の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の常勤者）を設定する				※11 ※13
97	訪問介護員数（兼務の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の非常勤者）を設定する				※11 ※13
98	訪問介護員数（常勤換算後の人数）	数字	4	訪問介護員数（常勤換算後の人数）を設定する				※11 ※13 ※14
99	利用定員数	数字	5	利用定員数を設定する				※11 ※15
100	指定有効開始年月日	数字	8	指定有効開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※18
101	指定有効終了年月日	数字	8	指定有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※18
102	指定更新申請中区分	数字	1	指定更新申請中区分をコードで設定する				1:無し 2:有り ※18
103	効力停止開始年月日	数字	8	効力停止開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※18
104	効力停止終了年月日	数字	8	効力停止終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※18
105	大規模事業所該当の有無	数字	1	大規模事業所該当の有無をコードで設定する				1:非該当 2:該当 ※4、※18
106	準ユニットケア体制の有無	数字	1	準ユニットケア体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18
107	重度化対応体制の有無	数字	1	重度化対応体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
108	医療連携体制の有無	数字	1	医療連携体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18
109	ユニットケア体制の有無	数字	1	ユニットケア体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18
110	在宅・入所相互利用体制の有無	数字	1	在宅・入所相互利用体制の有無をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 ※4、※18
111	ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無	数字	1	ターミナルケア体制（看取り看護体制）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
112	身体拘束廃止取組の有無	数字	1	身体拘束廃止取組の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
113	小規模拠点集合体制の有無	数字	1	小規模拠点集合体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
114	認知症ケア加算の有無	数字	1	認知症ケア加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
115	個別機能訓練体制の有無	数字	1	個別機能訓練体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
116	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
117	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
118	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
119	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
120	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
121	予備37	数字	1	予備37をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
122	予備38	数字	1	予備38をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
123	予備39	数字	1	予備39をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18
124	予備40	数字	1	予備40をコードで設定する				1:無し 2:有り ※4、※18

- ※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)
- ※2: 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。
- ※3: 「インタフェース仕様書 共通編(P.31) 1.4 コード一覧」参照。
- ※4: サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。
- ※5: 欠番
- ※6: 同一事業所番号、同一サービス種類において複数の登録内容がある以下に掲げる場合等には、登録内容ごとに「01」～「99」までのそれぞれ一意となる番号を指定して登録する。
訪問介護で複数の種類のサービス提供を行う場合
異動年月日が平成18年3月31日以前の通所介護で一般型と認知症型の両方の単位を有する場合
介護老人福祉施設で従来型と居住福祉型が1つの施設内に混在する場合
介護療養型医療施設等で病棟により体制等状況が異なる場合
- ※7: 当該サービスに係わる事業所を登録した市町村のコードを設定する。
- ※8: 処理年月が平成15年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成15年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成15年3月31日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常チェックを行なう。
- ※9: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、設定可とし平成15年4月1日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※10: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要(省略可能)とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行わず、省略されたものとみなす。
- ※11: 処理年月が平成16年2月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成16年1月以前の場合、本項目の設定は不要とし、平成15年介護報酬改定用のインタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成15年12月31日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常チェックを行なう。
- ※12: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“43:居宅支援”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※13: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“11:訪問介護”、“61:介護予防訪問介護”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※14: 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄」参照。
- ※15: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“21:短期生活”、“22:短期老健”、“23:短期医療”、“32:認知症型”、“33:特定施設”、“51:福祉施設”、“52:老健施設”、“53:医療施設”、“24:予防短期生活”、“25:予防短期老健”、“26:予防短期医療”、“35:予防特定施設”、“36:地域密着特定施設”、“54:地域密着福祉施設”、“37:予防認知症型”、“38:認知症型短期利用”、“39:予防認知症型短期利用”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※16: 異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、設定可とし、平成17年10月1日以降の情

報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

- ※17: 処理年月が平成 17 年 11 月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成 17 年 10 月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成 17 年 9 月 30 日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。
- ※18: 処理年月が平成 18 年 5 月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成 18 年 4 月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成 18 年 3 月 31 日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。
- ※19: 異動年月日が平成 18 年 3 月 31 日以前の場合、設定可とし、平成 18 年 4 月 1 日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※20: 保険者番号(広域連合、政令市の場合は、広域連合又は政令市の保険者番号)を設定する。
- ※21: 地域密着型サービスの場合、設定不可。

このページは空白です。

レコード構成図

事業所異動連絡票情報(サービス情報)

事業所異動連絡票情報(サービス情報)レコード

事業所異動連絡票情報(サービス情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

管理者氏名(カナ)

管理者氏名(漢字)

:

:

(3) 事業所異動連絡票情報（加算要件）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

(4) 事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力※1			備考
					新規	変更	終了	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報）の識別番号を設定する	○	○	○	“5215”固定
2	異動年月日	数字	8	介護支援専門員の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	○	○	※2
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了
4	異動事由	数字	2	介護支援専門員情報の異動事由を設定する	○	○	○	01:固定値
5	事業所番号	数字	10	介護支援専門員が就労する居宅介護支援事業所、または、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	○	○	○	
6	介護支援専門員番号	数字	8	介護支援専門員番号を設定する	○	○	○	
7	就労開始年月日	数字	8	就労開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
8	就労終了年月日	数字	8	就労終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			○	※2
9	資格有効終了年月日	数字	8	介護支援専門員証の有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			
10	主任ケアマネ資格の有無	数字	1	主任ケアマネ資格の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り

※1： 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。（○：必須）

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

※3： サービス種類が”43:居宅支援”、”46:介護予防支援”である事業所について、当該情報を送付する。

※4： 就労終了後に再度同一事業所に就労する場合は、終了時に異動区分 3:終了の異動情報を送付し、就労再開時に、再度異動区分 1:新規の異動情報を送付する。

レコード構成図

事業所異動連絡票情報(介護支援専門員情報)

事業所異動連絡票情報(介護支援専門員情報)レコード

事業所異動連絡票情報(介護支援専門員情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

介護支援専門員番号

就労開始年月日

:

:

1. 3. 2 訂正情報（入力情報）

（1） 事業所訂正連絡票情報（基本情報）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

（2） 事業所訂正連絡票情報（サービス情報）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

（3） 事業所訂正連絡票情報（加算要件）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

（4） 事業所訂正連絡票情報（介護支援専門員情報）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

1. 3. 3 更新結果（出力情報）

(1) 事業所情報更新結果情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所情報更新結果情報（基本情報）の識別番号を設定する	“5132”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※1	
5	訂正区分コード	数字	1	訂正区分コードを設定する	※1	
6	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	01（固定値）	
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※1	
8	事業所所在地市町村番号	数字	3	総務省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する	※2	
9	申請（開設）者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する	
10		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	
11		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
12		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する	
13		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
14		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する	
15		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する	
16	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する	
17		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	
18		職名	漢字	20	代表者の役職名を全角文字で設定する	
19		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
20		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する	
21	住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する		
22	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する	※1	
23	指定／基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する	※1	

- ※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 1.4 コード一覧 市町村コード(事業所所在地)」参照。
(P.31)

レコード構成図

事業所情報更新結果(基本情報)

事業所情報更新結果情報(基本情報)レコード

事業所情報更新結果情報(基本情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

訂正区分コード

異動事由

事業所番号

:

:

(2) 事業所情報更新結果情報 (サービス情報)

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所情報更新結果情報 (サービス情報) の識別番号を設定する	“5233”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※1	
5	訂正区分コード	数字	1	訂正区分コードを設定する	※1	
6	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	01 (固定値)	
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※1	
8	管理者	氏名 (カナ)	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する	
9		氏名 (漢字)	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	
10		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
11		住所 (カナ)	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する	
12		住所 (漢字)	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	
13	事業所	名称 (カナ)	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する	
14		名称 (漢字)	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	
15		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
16		住所 (カナ)	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する	
17		住所 (漢字)	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	
18		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	
19	FAX番号	英数	12	事業所のFAX番号を設定する		
20	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する	※1	
21	指定番号	数字	2	指定番号を“01”～“99”の範囲で設定する		
22	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
23	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
24	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
25	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
26	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	※1
27	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	※1
28	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する	※1
29	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する	※1
30	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する	※1
31	機能訓練指導体制の有無	数字	1	機能訓練指導体制の有無をコードで設定する	※1
32	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する	※1
33	入浴介助体制の有無	数字	1	入浴介助体制の有無をコードで設定する	※1
34	特別入浴介助体制の有無	数字	1	特別入浴介助体制の有無をコードで設定する	※1
35	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する	※1
36	医師の配置基準	数字	1	医師の配置基準をコードで設定する	※1
37	精神科医師定期的療養指導の有無	数字	1	精神科医師定期的療養指導の有無をコードで設定する	※1
38	夜間勤務条件基準	数字	1	夜間勤務条件基準をコードで設定する	※1
39	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	※1
40	食事提供の状況	数字	1	食事提供の状況をコードで設定する	※1
41	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する	※1
42	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する	※1
43	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1
44	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する	※1
45	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1
46	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無をコードで設定する	※1
47	リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する	※1
48	リハビリテーションの加算状況の有無	数字	1	22：短期入所療養介護、52：介護老人保健施設のリハビリテーションの加算状況の有無をコードで設定する	※1
49	療養環境基準	数字	1	療養環境基準をコードで設定する	※1

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
50	医師の欠員による減算の状況の有無	数字	1	医師の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
51	看護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	看護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
52	理学療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	理学療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
53	作業療法士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	作業療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
54	介護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
55	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
56	介護従業者の欠員による減算の状況の有無	数字	1	介護従業者の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1	
57	感染対策指導管理の有無	数字	1	感染対策指導管理の有無をコードで設定する	※1	
58	重症皮膚潰瘍指導管理の有無	数字	1	重症皮膚潰瘍指導管理をコードで設定する	※1	
59	薬剤管理指導の有無	数字	1	薬剤管理指導をコードで設定する	※1	
60	障害者生活支援体制の有無	数字	1	障害者生活支援体制の有無をコードで設定する	※1	
61	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	
62	地域区分コード	数字	1	厚生労働省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する	※1	
63	基準該当・地域密着型	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所、又は、地域密着型事業所を登録した保険者の番号を設定する	
64		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する	※1
65		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
66		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
67	時間延長サービス体制	数字	1	時間延長サービス体制をコードで設定する	※1 ※2	
68	個別リハビリテーション提供体制	数字	1	個別リハビリテーション提供体制をコードで設定する	※1 ※2	
69	居住費対策	数字	1	居住費対策の対応をコードで設定する	※1 ※2	
70	夜間ケアの有無	数字	1	夜間ケアの有無をコードで設定する	※1 ※2	
71	リハビリテーション機能強化の有無	数字	1	リハビリテーション機能強化の有無をコードで設定する	※1 ※2	

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
72	個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する	※1 ※2
73	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
74	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
75	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
76	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
77	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
78	言語聴覚士の欠員による減算の有無	数字	1	言語聴覚士の欠員による減算の有無をコードで設定する	※1 ※2
79	栄養管理の評価	数字	1	栄養管理の評価をコードで設定する	※1 ※5
80	社会福祉法人軽減事業実施の有無	数字	1	社会福祉法人軽減事業実施の有無をコードで設定する	※1 ※5
81	特定事業所加算（訪問介護）の有無	数字	1	特定事業所加算（訪問介護）の有無をコードで設定する	※2、※6
82	若年性認知症ケア体制の有無	数字	1	若年性認知症ケア体制の有無をコードで設定する	※2、※6
83	運動器機能向上体制の有無	数字	1	運動器機能向上体制の有無をコードで設定する	※2、※6
84	栄養マネジメント（改善）体制の有無	数字	1	栄養マネジメント（改善）体制の有無をコードで設定する	※2、※6
85	口腔機能向上体制の有無	数字	1	口腔機能向上体制の有無をコードで設定する	※2、※6
86	事業所評価加算（申出）の有無	数字	1	事業所評価加算（申出）の有無をコードで設定する	※2、※6
87	事業所評価加算（決定）の有無	数字	1	事業所評価加算（決定）の有無をコードで設定する	※2、※6
88	緊急受入体制の有無	数字	1	緊急受入体制の有無をコードで設定する	※2、※6
89	夜間看護体制の有無	数字	1	夜間看護体制の有無をコードで設定する	※2、※6
90	特定事業所加算（居宅介護支援）の有無	数字	1	特定事業所加算（居宅介護支援）をコードで設定する	※2、※6
91	介護支援専門員数（専従の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の常勤者）を設定する	※3
92	介護支援専門員数（専従の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の非常勤者）を設定する	※3
93	介護支援専門員数（兼務の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の常勤者）を設定する	※3
94	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）を設定する	※3
95	訪問介護サービス提供責任者数	数字	3	訪問介護サービス提供責任者数を設定する	※3

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
96	訪問介護員数（専従の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の常勤者）を設定する	※3
97	訪問介護員数（専従の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の非常勤者）を設定する	※3
98	訪問介護員数（兼務の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の常勤者）を設定する	※3
99	訪問介護員数（兼務の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の非常勤者）を設定する	※3
100	訪問介護員数（常勤換算後の人数）	数字	4	訪問介護員数（常勤換算後の人数）を設定する	※3 ※4
101	利用定員数	数字	5	利用定員数を設定する	※3
102	指定有効開始年月日	数字	8	指定有効開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
103	指定有効終了年月日	数字	8	指定有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
104	指定更新申請中区分	数字	1	指定更新申請中区分をコードで設定する	※6
105	効力停止開始年月日	数字	8	効力停止開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
106	効力停止終了年月日	数字	8	効力停止終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
107	大規模事業所該当の有無	数字	1	大規模事業所該当の有無をコードで設定する	※6
108	準ユニットケア体制の有無	数字	1	準ユニットケア体制の有無をコードで設定する	※6
109	重度化対応体制の有無	数字	1	重度化対応体制の有無をコードで設定する	※6
110	医療連携体制の有無	数字	1	医療連携体制の有無をコードで設定する	※6
111	ユニットケア体制の有無	数字	1	ユニットケア体制の有無をコードで設定する	※6
112	在宅・入所相互利用体制の有無	数字	1	在宅・入所相互利用体制の有無をコードで設定する	※6
113	ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無	数字	1	ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無をコードで設定する	※6
114	身体拘束廃止取組の有無	数字	1	身体拘束廃止取組の有無をコードで設定する	※6
115	小規模拠点集合体制の有無	数字	1	小規模拠点集合体制の有無をコードで設定する	※6
116	認知症ケア加算の有無	数字	1	認知症ケア加算の有無をコードで設定する	※6
117	個別機能訓練体制の有無	数字	1	個別機能訓練体制の有無をコードで設定する	※6
118	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無をコードで設定する	※6
119	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※6
120	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無をコードで設定する	※6

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
121	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無をコードで設定する	※6
122	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する	※6
123	予備37	数字	1	予備37をコードで設定する	※6
124	予備38	数字	1	予備38をコードで設定する	※6
125	予備39	数字	1	予備39をコードで設定する	※6
126	予備40	数字	1	予備40をコードで設定する	※6

※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: 処理年月が平成15年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成15年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。

※3: 処理年月が平成16年2月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成16年1月以前の場合、本項目の設定は不要とし、平成15年介護報酬改定用のインタフェースとする。

※4: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄」参照。(P.42)

※5: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成17年10月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。

※6: 処理年月が平成18年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成18年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。

このページは空白です。

レコード構成図

事業所情報更新結果情報(サービス情報)

事業所情報更新結果情報(サービス情報)レコード

事業所情報更新結果情報(サービス情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

訂正区分コード

異動事由

事業所番号

管理者氏名(カナ)

:

:

(3) 事業所情報更新結果情報（介護支援専門員情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所情報更新結果情報（介護支援専門員情報）の識別番号を設定する	“5235”固定
2	異動年月日	数字	8	介護支援専門員の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※1
5	訂正区分コード	数字	1	訂正区分コードを設定する	※1
6	異動事由	数字	2	介護支援専門員情報の異動事由を設定する	※1
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※1
8	介護支援専門員番号	数字	8	介護支援専門員番号を設定する	
9	就労開始年月日	数字	8	就労開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
10	就労終了年月日	数字	8	就労終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
11	資格有効終了年月日	数字	8	介護支援専門員証の有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
12	主任ケアマネ資格の有無	数字	1	主任ケアマネ資格の有無をコードで設定する	

※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)

レコード構成図

事業所情報更新結果情報(介護支援専門員情報)

事業所情報更新結果情報(介護支援専門員情報)レコード

事業所情報更新結果情報(介護支援専門員情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

訂正区分コード

異動事由

事業所番号

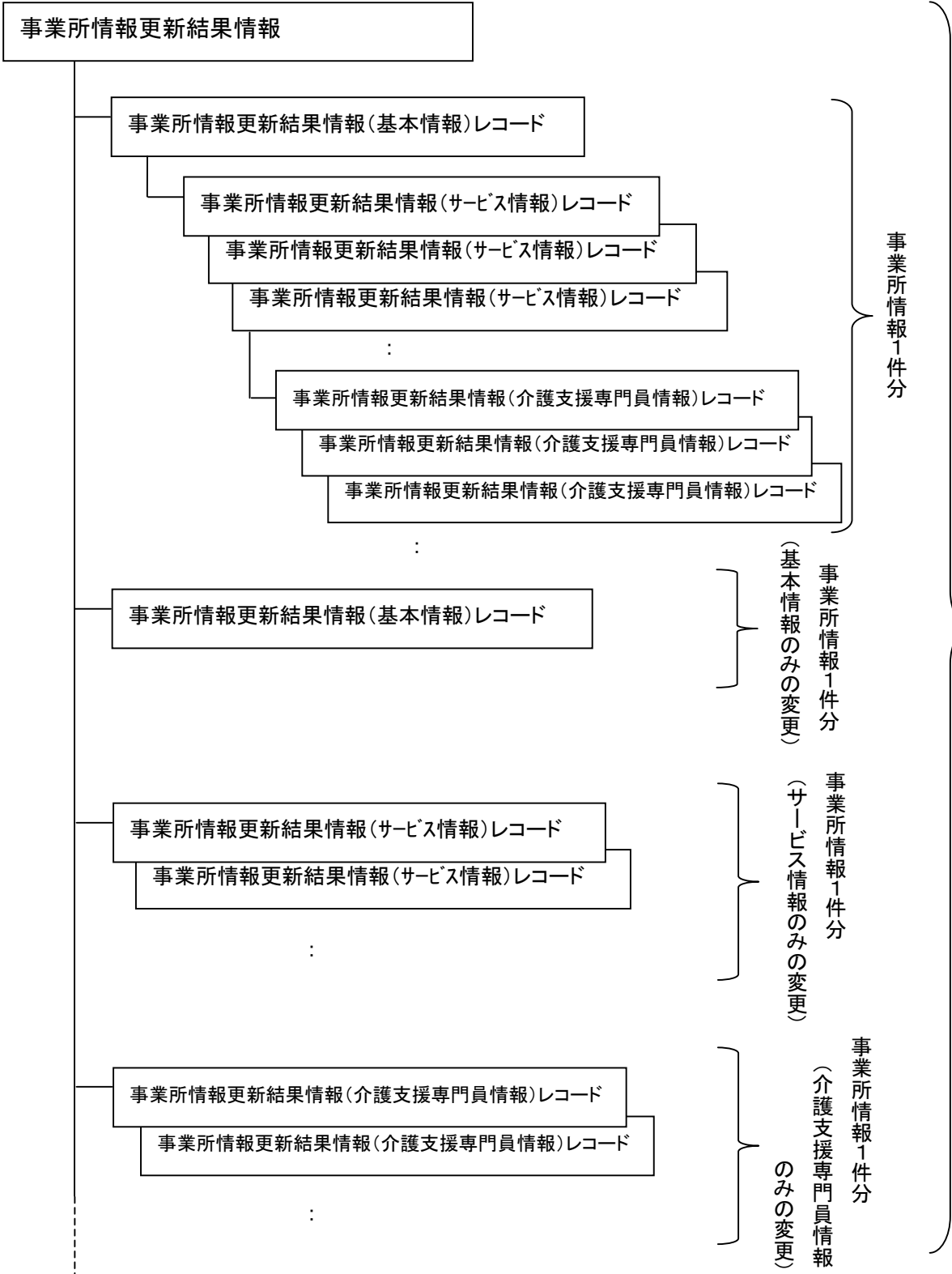
介護支援専門員番号

:

:

事業所情報更新結果情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



1. 3. 4 国保連台帳情報（出力情報）

(1) 事業所台帳情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所台帳情報（基本情報）の識別番号を設定する。	“5142”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※1	
5	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	01（固定値）	
6	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※1	
7	事業所所在地市町村番号	数字	3	総務省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する	※2	
8	申請 （開設） 者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する	
9		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	
10		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
11		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する	
12		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
13		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する	
14		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する	
15	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する	
16		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	
17		職名	漢字	20	代表者の役職名を全角文字で設定する	
18		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
19		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する	
20	住所（漢字）	英数	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する		
21	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する	※1	
22	指定／基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する	※1	

- ※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 1.4 コード一覧 市町村コード(事業所所在地)」参照。
(P.31)

レコード構成図

事業所台帳情報(基本情報)

事業所台帳情報(基本情報)レコード

事業所台帳情報(基本情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

事業所所在地市町村番号

:

:

(2) 事業所台帳情報 (サービス情報)

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所台帳情報 (サービス情報) を設定する	"5243" 固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※ 1	
5	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	01 (固定値)	
6	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※ 1	
7	管理者	氏名 (カナ)	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する	
8		氏名 (漢字)	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	
9		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
10		住所 (カナ)	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する	
11		住所 (漢字)	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	
12	事業所	名称 (カナ)	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する	
13		名称 (漢字)	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	
14		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
15		住所 (カナ)	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する	
16		住所 (漢字)	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	
17		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	
18		FAX番号	英数	12	事業所の FAX 番号を設定する	
19	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する	※ 1	
20	指定番号	数字	2	指定番号を"01"~"99"の範囲で設定する		
21	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
22	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
23	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
24	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
25	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	※ 1	
26	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	※ 1	

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
27	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する	※1
28	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する	※1
29	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する	※1
30	機能訓練指導体制の有無	数字	1	機能訓練指導体制の有無をコードで設定する	※1
31	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する	※1
32	入浴介助体制の有無	数字	1	入浴介助体制の有無をコードで設定する	※1
33	特別入浴介助体制の有無	数字	1	特別入浴介助体制の有無をコードで設定する	※1
34	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する	※1
35	医師の配置基準	数字	1	医師の配置基準をコードで設定する	※1
36	精神科医師定期的療養指導の有無	数字	1	精神科医師定期的療養指導の有無をコードで設定する	※1
37	夜間勤務条件基準	数字	1	夜間勤務条件基準をコードで設定する	※1
38	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	※1
39	食事提供の状況	数字	1	食事提供の状況をコードで設定する	※1
40	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する	※1
41	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する	※1
42	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1
43	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する	※1
44	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1
45	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無をコードで設定する	※1
46	リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する	※1
47	リハビリテーションの加算状況の有無	数字	1	22：短期入所療養介護、52：介護老人保健施設のリハビリテーションの加算状況の有無をコードで設定する	※1
48	療養環境基準	数字	1	療養環境基準をコードで設定する	※1
49	医師の欠員による減算の状況の有無	数字	1	医師の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1
50	看護職員の欠員による減算の状況の有無	数字	1	看護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1

項番	項目		属性	バイト数	内容	備考
5 1	理学療法士の欠員による減算の状況の有無		数字	1	理学療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※ 1
5 2	作業療法士の欠員による減算の状況の有無		数字	1	作業療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※ 1
5 3	介護職員の欠員による減算の状況の有無		数字	1	介護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※ 1
5 4	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無		数字	1	介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※ 1
5 5	介護従業者の欠員による減算の状況の有無		数字	1	介護従業者の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※ 1
5 6	感染対策指導管理の有無		数字	1	感染対策指導管理の有無をコードで設定する	※ 1
5 7	重症皮膚潰瘍指導管理の有無		数字	1	重症皮膚潰瘍指導管理をコードで設定する	※ 1
5 8	薬剤管理指導の有無		数字	1	薬剤管理指導をコードで設定する	※ 1
5 9	障害者生活支援体制の有無		数字	1	障害者生活支援体制の有無をコードで設定する	※ 1
6 0	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
6 1	地域区分コード		数字	1	厚生労働省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する	※ 1
6 2	基準該当地域密着型	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所、又は、地域密着型事業所を登録した保険者の番号を設定する	
6 3		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する	※ 1
6 4		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
6 5		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
6 6	時間延長サービス体制		数字	1	時間延長サービス体制をコードで設定する	※ 1 ※ 2
6 7	個別リハビリテーション提供体制		数字	1	個別リハビリテーション提供体制をコードで設定する	※ 1 ※ 2
6 8	居住費対策		数字	1	居住費対策の対応をコードで設定する	※ 1 ※ 2
6 9	夜間ケアの有無		数字	1	夜間ケアの有無をコードで設定する	※ 1 ※ 2
7 0	リハビリテーション機能強化の有無		数字	1	リハビリテーション機能強化の有無をコードで設定する	※ 1 ※ 2
7 1	個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無		数字	1	個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する	※ 1 ※ 2
7 2	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無		数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※ 1 ※ 2

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
73	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
74	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
75	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
76	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※1 ※2
77	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無	数字	1	言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する	※1 ※2
78	栄養管理の評価	数字	1	栄養管理の評価をコードで設定する	※1 ※5
79	社会福祉法人軽減事業実施の有無	数字	1	社会福祉法人軽減事業実施の有無をコードで設定する	※1 ※5
80	特定事業所加算（訪問介護）の有無	数字	1	特定事業所加算（訪問介護）の有無をコードで設定する	※2 ※6
81	若年性認知症ケア体制の有無	数字	1	若年性認知症ケア体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
82	運動器機能向上体制の有無	数字	1	運動器機能向上体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
83	栄養マネジメント（改善）体制の有無	数字	1	栄養マネジメント（改善）体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
84	口腔機能向上体制の有無	数字	1	口腔機能向上体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
85	事業所評価加算（申出）の有無	数字	1	事業所評価加算（申出）の有無をコードで設定する	※2 ※6
86	事業所評価加算（決定）の有無	数字	1	事業所評価加算（決定）の有無をコードで設定する	※2 ※6
87	緊急受入体制の有無	数字	1	緊急受入体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
88	夜間看護体制の有無	数字	1	夜間看護体制の有無をコードで設定する	※2 ※6
89	特定事業所加算（居宅介護支援）の有無	数字	1	特定事業所加算（居宅介護支援）の有無をコードで設定する	※2 ※6
90	介護支援専門員数（専従の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の常勤者）を設定する	※3
91	介護支援専門員数（専従の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（専従の非常勤者）を設定する	※3
92	介護支援専門員数（兼務の常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の常勤者）を設定する	※3
93	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）	数字	3	介護支援専門員数（兼務の非常勤者）を設定する	※3
94	訪問介護サービス提供責任者数	数字	3	訪問介護サービス提供責任者数を設定する	※3
95	訪問介護員数（専従の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の常勤者）を設定する	※3
96	訪問介護員数（専従の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（専従の非常勤者）を設定する	※3
97	訪問介護員数（兼務の常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の常勤者）を設定する	※3

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
98	訪問介護員数（兼務の非常勤者）	数字	3	訪問介護員数（兼務の非常勤者）を設定する	※3
99	訪問介護員数（常勤換算後の人数）	数字	4	訪問介護員数（常勤換算後の人数）を設定する	※3 ※4
100	利用定員数	数字	5	利用定員数を設定する	※3
101	指定有効開始年月日	数字	8	指定有効開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
102	指定有効終了年月日	数字	8	指定有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
103	指定更新申請中区分	数字	1	指定更新申請中区分をコードで設定する	※6
104	効力停止開始年月日	数字	8	効力停止開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
105	効力停止終了年月日	数字	8	効力停止終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※6
106	大規模事業所該当の有無	数字	1	大規模事業所該当の有無をコードで設定する	※6
107	準ユニットケア体制の有無	数字	1	準ユニットケア体制の有無をコードで設定する	※6
108	重度化対応体制の有無	数字	1	重度化対応体制の有無をコードで設定する	※6
109	医療連携体制の有無	数字	1	医療連携体制の有無をコードで設定する	※6
110	ユニットケア体制の有無	数字	1	ユニットケア体制の有無をコードで設定する	※6
111	在宅・入所相互利用体制の有無	数字	1	在宅・入所相互利用体制の有無をコードで設定する	※6
112	ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無	数字	1	ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無をコードで設定する	※6
113	身体拘束廃止取組の有無	数字	1	身体拘束廃止取組の有無をコードで設定する	※6
114	小規模拠点集合体制の有無	数字	1	小規模拠点集合体制の有無をコードで設定する	※6
115	認知症ケア加算の有無	数字	1	認知症ケア加算の有無をコードで設定する	※6
116	個別機能訓練体制の有無	数字	1	個別機能訓練体制の有無をコードで設定する	※6
117	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無をコードで設定する	※6
118	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する	※6
119	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無をコードで設定する	※6
120	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無をコードで設定する	※6
121	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無	数字	1	個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する	※6
122	予備37	数字	1	予備37をコードで設定する	※6

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
123	予備38	数字	1	予備38をコードで設定する	※6
124	予備39	数字	1	予備39をコードで設定する	※6
125	予備40	数字	1	予備40をコードで設定する	※6

※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: 処理年月が平成15年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成15年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。

※3: 処理年月が平成16年2月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成16年1月以前の場合、本項目の設定は不要とし、平成15年介護報酬改定用のインタフェースとする。

※4: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄」参照。(P.42)

※5: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成17年10月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。

※6 処理年月が平成18年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成18年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。

このページは空白です。

レコード構成図

事業所台帳情報(サービス情報)

事業所台帳情報(サービス情報)レコード

事業所台帳情報(サービス情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

管理者氏名(カナ)

管理者氏名(漢字)

:

:

(3) 事業所台帳情報（介護支援専門員情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所台帳情報（介護支援専門員情報）を設定する	“5245”固定
2	異動年月日	数字	8	介護支援専門員の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※1
5	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	※1
6	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	※1
7	介護支援専門員番号	数字	8	介護支援専門員番号を設定する	
8	就労開始年月日	数字	8	就労開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
9	就労終了年月日	数字	8	就労終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
10	資格有効終了年月日	数字	8	介護支援専門員証の有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
11	主任ケアマネ資格の有無	数字	1	主任ケアマネ資格の有無をコードで設定する	

※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)

レコード構成図

事業所台帳情報(介護支援専門員情報)

事業所台帳情報(介護支援専門員情報)レコード

事業所台帳情報(介護支援専門員情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

介護支援専門員番号

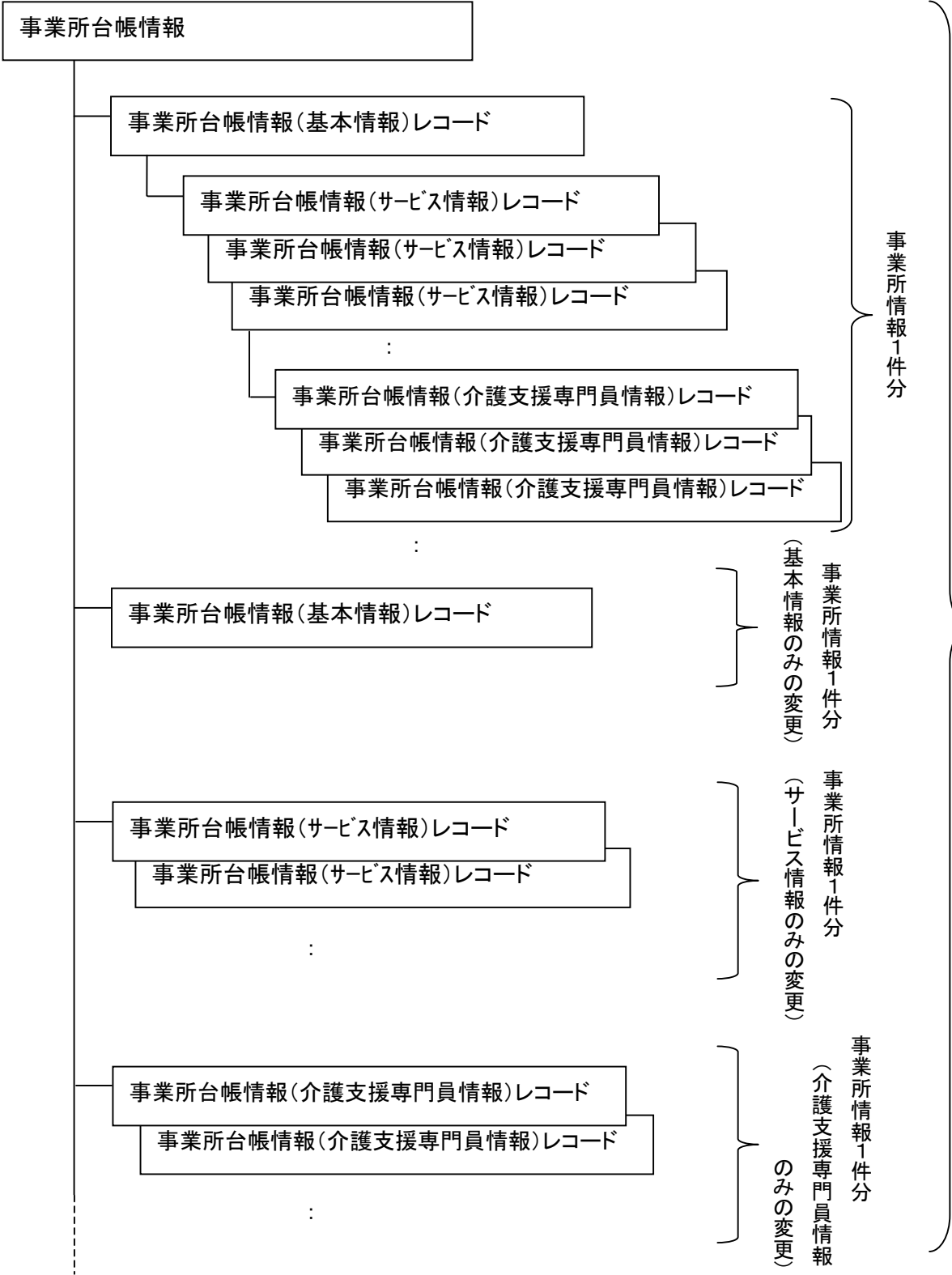
就労開始年月日

:

:

事業所台帳情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



1. 4 異動情報と訂正連絡票の作成方法

事業所異動情報は、国保連合会が介護給付費請求の審査支払を行うために提供する情報である。国保連合会は、都道府県から提供された異動情報を異動年月日の順番に積み上げることにより、審査支払処理において、サービス提供月の事業所の基準等を参照する。

	異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	..	
①	4/1	1:新規	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 4月、5月の情報として取扱う
②	6/1	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 6月の情報として取扱う
③	7/3	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 7月、8月の情報として取扱う
④	9/15	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	..	← 9月以降の情報として取扱う

また、訂正連絡票は、既に国保連合会に提供した異動情報を訂正する場合に作成する。異動情報と訂正連絡票提出後の国保連合会におけるデータの状態は以下のようになる。

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
都道府県にて作成された異動情報		①		②	③		④	
国保連合会における異動情報の状態			①		②	③		④
パターン1	5月に①→Iに訂正		I					
	国保連合会における異動情報の状態		①→I					
パターン2	7月に①→I、②→IIに訂正				I II			
	国保連合会における異動情報の状態		①→I		②→II			
パターン3	8月に①→I、②→II、③→IIIに訂正					I II III		
	国保連合会における異動情報の状態		①→I		②→II	③→III		
パターン4	10月に6月の異動情報を追加							⑤
	国保連合会における異動情報の状態		①	⑤	②	③		④

1. 4. 1 異動情報の作成方法

(1) 異動情報作成のタイミング

異動情報は、事業所の新規指定等により新たにデータを登録した場合または提供するサービスの追加・変更等が生じた場合に作成し、国保連合会に提出する。

なお、1事業所の情報について、同一月内に2回以上の変更があり、変更する項目が異なる場合は、複数の変更を1つの異動情報とすることも可能とする(異動情報の情報交換媒体については「1. 2 インタフェース一覧」を参照)。

・9月10日に事業を休止し、9月25日に再開した場合の例

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業休止日	事業再開日	..
9/10	1470000010	〇〇事業所	..	9/10		..
9/25	1470000010	〇〇事業所	..		9/25	..

都道府県の事業所情報

↓
月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業休止日	事業再開日	..
9/30	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	9/10	9/25	..

← 異動情報

また、同一日に複数回変更を行った場合には、複数の変更を1つの異動情報にまとめることとする。1事業所で同一異動年月日のデータが複数存在する場合、2番目以降のデータはエラーとなり国保連合会のシステムには取り込まれない。

・9月10日に指定サービスを追加し、同日に事業所名称の変更した場合の例

①	登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
	9/10	1470000010	〇〇事業所	..	9/10	訪問介護	..
②	変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
	9/10	1470000010	△△事業所	..	9/10	訪問介護	..

都道府県の事業所情報

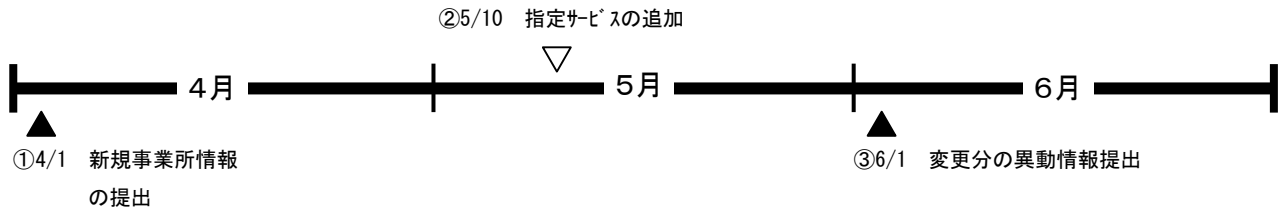
↓
月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
9/10	2:変更	01	1470000010	..	△△事業所	9/10	訪問介護	..

①、②の変更を1つにまとめた異動情報を作成する。

(別々に作成した場合、②の変更による異動情報はエラーとなる。)

(2) 異動情報の作成例



①事業所異動情報新規作成

- ・都道府県にて3月10日に指定された事業所について異動情報を作成
- ・4月1日に国保連合会へ提出

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

← 基本情報レコード

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	〇〇事業所	3/10	訪問介護	..

← サービス情報レコード

②事業所情報の変更

- ・事業所が提供するサービスの指定により、都道府県の事業所情報に追加

登録日	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1470000010	..	〇〇事業所	3/10	訪問介護	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	1470000010	..	〇〇事業所	5/10	訪問入浴	..

← 訪問入浴サービスを追加

③変更分の事業所異動情報作成

- ・都道府県にて5月10日に追加された指定サービスについて異動情報を作成
- ・6月1日に国保連合会へ提出
- ・変更がない事業所の情報については異動情報を作成しない

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	2:変更	01	1470000010	..	〇〇事業所	5/10	訪問入浴	..

← サービス情報レコードのみ作成

1. 4. 2 訂正連絡票の作成方法

(1) 訂正連絡票作成のタイミング

訂正連絡票は、過去に遡り既に国保連合会に提出したものと同一異動年月日のデータを置き換えまたは削除する場合に作成し、提出する。

なお、対象となるデータが複数存在する場合には、対象データ全ての訂正連絡票を作成する（訂正連絡票の情報交換媒体については「1. 2 インタフェース一覧」を参照）。

・4月1日に指定された事業所の名称を、5月15日に「〇〇事業所」から「△△事業所」に訂正した場合の例

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	〇〇事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更前の情報



変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
5/15	1470000010	△△事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更後の情報

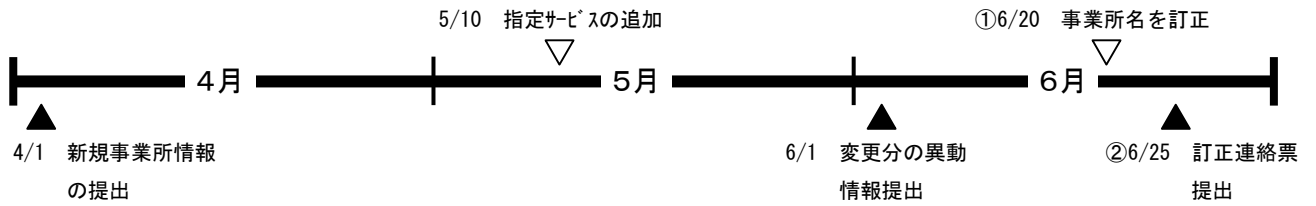


訂正連絡票を作成

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日			
1470000010	修正	4/1	5/15			
事業所名称	住所	電話番号	事業開始日	サービス種類	..	
△△事業所					..	

← 訂正連絡票

(2) 訂正連絡票の作成例



①事業所情報の訂正

- ・4月1日に提出した異動情報について、事業所名称に誤りがあり、6月20日に都道府県にて事業所名称を訂正

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	〇〇事業所	..	4/1	訪問介護	..

↓

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
6/20	1470000010	△△事業所	..	4/1	訪問介護	..

②提出済みの異動情報に対する訂正連絡票を作成

- ・4月1日に提出した異動情報と6月1日に提出した異動情報に対して訂正連絡票を作成
- ・6月25日に国保連合会へ提出
- ・訂正連絡票には訂正する項目のみを記入するが、キー項目(事業所番号・異動年月日・訂正区分・訂正年月日)については省略せずに必ず記入する

<table border="1"> <tr> <th>事業所番号</th> <th>訂正区分</th> <th>異動年月日</th> <th>訂正年月日</th> </tr> <tr> <td>1470000010</td> <td>修正</td> <td>3/10</td> <td>6/20</td> </tr> </table>	事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日	1470000010	修正	3/10	6/20							
事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日												
1470000010	修正	3/10	6/20												
<table border="1"> <tr> <th>事業所名称</th> <th>住所</th> <th>電話番号</th> </tr> <tr> <td>△△事業所</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	事業所名称	住所	電話番号	△△事業所			<table border="1"> <tr> <th>事業開始日</th> <th>サービス種類</th> <th>..</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>..</td> </tr> </table>	事業開始日	サービス種類	← 4/1 提出分の訂正	
事業所名称	住所	電話番号													
△△事業所															
事業開始日	サービス種類	..													
		..													

<table border="1"> <tr> <th>事業所番号</th> <th>訂正区分</th> <th>異動年月日</th> <th>訂正年月日</th> </tr> <tr> <td>1470000010</td> <td>修正</td> <td>5/10</td> <td>6/20</td> </tr> </table>	事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日	1470000010	修正	5/10	6/20							
事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日												
1470000010	修正	5/10	6/20												
<table border="1"> <tr> <th>事業所名称</th> <th>住所</th> <th>電話番号</th> </tr> <tr> <td>△△事業所</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	事業所名称	住所	電話番号	△△事業所			<table border="1"> <tr> <th>事業開始日</th> <th>サービス種類</th> <th>..</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>..</td> </tr> </table>	事業開始日	サービス種類	← 6/1 提出分の訂正	
事業所名称	住所	電話番号													
△△事業所															
事業開始日	サービス種類	..													
		..													

1. 5 帳票イメージ

介護保険 事業所異動連絡票 (例)

(基本情報)

年 月 日 (頁)

都道府県名

事業所番号		異動区分	1:新規 2:変更 3:終了	事由		異動年月日	平成		年		月		日
-------	--	------	----------------	----	--	-------	----	--	---	--	---	--	---

申請(開設)者

氏名		電話番号	
		FAX番号	
住所			

代表者

氏名		職名	
住所			

法人種別		事業所区分	1:指定 2:基準該当 3:相当 4:その他 5:地域密着 6:混在型Ⅰ 7:混在型Ⅱ	市町村番号	
------	--	-------	---------------------------------------------	-------	--

都道府県→国保連

介護保険 事業所異動連絡票 (例)

(介護支援専門員情報)

年 月 日 (頁)

都道府県名

事業所番号																	
介護支援専門員番号																	

異動区分	1:新規	2:変更	3:終了
------	------	------	------

事由							
----	--	--	--	--	--	--	--

異動年月日	平成					年					月					日
-------	----	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

就労開始年月日	平成					年					月					日
就労終了年月日	平成					年					月					日

資格有効終了年月日	平成					年					月					日
-----------	----	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

主任ケアマネ資格	1:なし	2:あり
----------	------	------

介護保険 事業所異動連絡票 (1/4) (例)

(サービス情報一併等状況)

都道府県名

事業所番号 異動区分 1:新規 2:変更 3:終了 事由 異動年月日 平成 年 月 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include services like 11 訪問介護, 12 訪問入浴介護, 13 訪問看護, 14 訪問介護, 15 通所介護, 16 通所介護, 17 福祉用具貸与, 21 短期入所生活介護, 22 短期入所療養介護, 23 短期入所療養介護.

介護保険 事業所異動連絡票 (2/4) (例)
(サービス情報-体制等状況)

年 月 日 (頁)

都道府県名

事業所番号

異動区分 1:新規 2:変更 3:終了

事由

異動年月日 平成 年 月 日

Main table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include 33 特定施設入居者生活介護, 43 居宅介護支援, 51 介護老人福祉施設, 52 介護老人保健施設, and 53 介護療養型医療施設.

都道府県→国保連

介護保険 事業所異動連絡票 (3/4) (例)
(サービス情報-体制等状況)

年月日 (頁)

都道府県名

事業所番号 異動区分 1:新規 2:変更 3:終了 事由 異動年月日 平成 年 月 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等(複数選択可). Rows include services like 介護予防訪問介護, 介護予防通所介護, 介護予防短期入所生活介護, etc.

都道府県→国保連

介護保険 事業所異動連絡票 (4 / 4) (例)

年 月 日 (頁)

都道府県名

(サービス情報-体制等状況)

事業所番号

異動区分 1:新規 2:変更 3:終了

事由

異動年月日 平成 年 月 日

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等 (複数選択可)			
32 認知症対応型共同生活介護			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
35 介護予防特定施設入居者生活介護	1. 有料老人ホーム	1 一般型 2 外部サービス利用型	介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	3. 養護老人ホーム		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	4. 高齢者専用賃貸住宅		2 外部サービス利用型	介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	
54 地域密着型介護老人福祉施設	1. 地域密着型介護福祉施設	1 経過施設以外 2 経過施設	夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可		
	2. サテライト介護福祉施設		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり	常勤専従医師配置	1. なし 2. あり
	3. ユニット型地域密着型介護福祉施設		夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	精神科医師定期的療養指導	1. なし 2. あり
	4. ユニット型サテライト型地域密着型介護福祉施設		障害者生活支援体制	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
38 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	1. 地域密着型特定施設入居者生活介護		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	準ユニットケア体制の有無	1. 対応不可 2. 対応可
	3. 養護老人ホーム		重度化対応体制	1. 対応不可 2. 対応可	ユニットケア体制	1. 対応不可 2. 対応可
36 地域密着型特定施設入居者生活介護	4. 高齢者専用賃貸住宅		在宅・入所相互利用体制	1. 対応不可 2. 対応可	看取り看護体制	1. なし 2. あり
			身体拘束廃止取組	1. なし 2. あり	小規模拠点集集体制	1. なし 2. あり
			栄養管理の評価	1. なし 2. 栄養士 3. 管理栄養士 4. 栄養ケア・マネジメント体制		
			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
37 介護予防認知症対応型共同生活介護	1. 有料老人ホーム		介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	3. 養護老人ホーム		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	4. 高齢者専用賃貸住宅		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
39 介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可		
			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型		
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
71 夜間対応型訪問介護			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
			入浴介助体制	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
72 認知症対応型通所介護	1. 単独型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
	2. 併設型		社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
	3. グループホーム等活用型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
73 小規模多機能型居宅介護			入浴介助体制	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
			看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
74 介護予防認知症対応型通所介護	1. 単独型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
	2. 併設型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	3. グループホーム等活用型		社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
75 介護予防小規模多機能型居宅介護			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		

介護保険 事業所訂正連絡票（例）

（基本情報）

年 月 日 （ 頁）

都道府県名

事業所番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

訂正区分	2:修正 3:削除
------	-----------

事由	
----	--

異動年月日	平成		年		月		日
訂正年月日	平成		年		月		日

申請（開設）者

氏名		電話番号	
		FAX番号	
住所			

代表者

氏名		職名
住所		

法人種別		事業所区分	1:指定 2:基準該当 3:相当 4:その他 5:地域密着 6:混在型Ⅰ 7:混在型Ⅱ	市町村番号	
------	--	-------	---------------------------------------------	-------	--

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (例)

(介護支援専門員情報)

年 月 日 (頁)

都道府県名

事業所番号															
介護支援専門員番号															

訂正区分	2:修正 3:削除
------	-----------

事由			
----	--	--	--

異動年月日	平成			年			月			日
訂正年月日	平成			年			月			日

就労開始年月日	平成			年			月			日
就労終了年月日	平成			年			月			日

資格有効終了年月日	平成			年			月			日
-----------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

主任ケアマネ資格	1:なし 2:あり
----------	-----------

介護保険 事業所訂正連絡票 (1/4) (例)
(サービス情報-体制等状況)

年 月 日 (頁)
都道府県名

事業所番号
訂正区分 2:修正 3:削除
事由
異動年月日 平成 年 月 日
訂正年月日 平成 年 月 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include services like 訪問介護, 訪問入浴介護, 通所介護, etc., with corresponding facility types and personnel configurations.

都道府県一國保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (2/4) (例)
(サービス情報-体制等状況)

年 月 日 (頁)

都道府県名

事業所番号

訂正区分 2:修正 3:削除

事由

異動年月日 平成 年 月 日
訂正年月日 平成 年 月 日

Main table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include categories like 33 特定施設入居者生活介護, 43 居宅介護支援, 51 介護老人福祉施設, 52 介護老人保健施設, and 53 介護療養型医療施設.

都道府県一國保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (3/4) (例)

年 月 日 (頁)

都道府県名

(サービス情報-体制等状況)

事業所番号

訂正区分 2:修正 3:削除

事由

異動年月日 平成 年 月 日

訂正年月日 平成 年 月 日

Main table with columns for '提供サービス', '施設等の区分', '人員配置区分', and 'その他該当する体制等 (複数選択可)'. It contains detailed data for various care services and facility types, including staff ratios and specific care models.

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (4 / 4) (例)

年 月 日 (頁)

都道府県名

(サービス情報-体制等状況)

事業所番号

訂正区分 2:修正 3:削除

事由

異動年月日 平成 年 月 日
訂正年月日 平成 年 月 日

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等 (複数選択可)			
32 認知症対応型共同生活介護			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
35 介護予防特定施設入居者生活介護	1. 有料老人ホーム	1 一般型 2 外部サービス利用型	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	3. 養護老人ホーム	2 外部サービス利用型	介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	4. 高齢者専用賃貸住宅	1 一般型 2 外部サービス利用型	夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可		
54 地域密着型介護老人福祉施設	1. 地域密着型介護福祉施設	1 経過施設以外 2 経過施設	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり	常勤専従医師配置	1. なし 2. あり
	2. サテライト介護福祉施設		夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	精神科医師定期的療養指導	1. なし 2. あり
	3. ユニット型地域密着型介護福祉施設		障害者生活支援体制	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
	4. ユニット型サテライト型地域密着型介護福祉施設		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	介護支援専門員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	準ユニットケア体制の有無	1. 対応不可 2. 対応可
			重度化対応体制	1. 対応不可 2. 対応可	ユニットケア体制	1. 対応不可 2. 対応可
			在宅・入所相互利用体制	1. 対応不可 2. 対応可	看取り看護体制	1. なし 2. あり
			身体拘束廃止取組	1. なし 2. あり	小規模拠点集集体制	1. なし 2. あり
			栄養管理の評価	1. なし 2. 栄養士 3. 管理栄養士 4. 栄養ケア・マネジメント体制		
38 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
36 地域密着型特定施設入居者生活介護	1. 有料老人ホーム		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	3. 養護老人ホーム		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	4. 高齢者専用賃貸住宅		夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可		
37 介護予防認知症対応型共同生活介護			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型		
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
39 介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型		
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
71 夜間対応型訪問介護			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
72 認知症対応型通所介護	1. 単独型		入浴介助体制	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
	2. 併設型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
	3. グループホーム等活用型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
73 小規模多機能型居宅介護			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
74 介護予防認知症対応型通所介護	1. 単独型		入浴介助体制	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
	2. 併設型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
	3. グループホーム等活用型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
75 介護予防小規模多機能型居宅介護			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		

介護保険 事業所情報更新結果 (基本情報)

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
-----	------------------------------

処理年月	NNZ9年Z9月
------	----------

受付年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

事業所番号	9999999999
-------	------------

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

訂正区分	9
------	---

訂正年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

申請（開設）者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

電話番号	XXXXXXXXXXXX
FAX番号	XXXXXXXXXXXX

代表者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

職名	
	NNNNNNNNNN

法人種別	99	事業所区分	9	市町村番号	999
------	----	-------	---	-------	-----

1
0
1
1

国保連→都道府県

介護保険 事業所情報更新結果

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

(サービス情報)

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN			処理年月	NNZ9年Z9月	受付年月日	NNZ9年Z9月Z9日
事業所番号	9999999999		異動区分	9	異動事由	99	
サービス種類	99	指定番号	99	訂正区分	9		

事業開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日	事業廃止年月日	NNZ9年Z9月Z9日	施設等の区分	9
事業休止年月日	NNZ9年Z9月Z9日	事業再開年月日	NNZ9年Z9月Z9日	人員配置区分	9

管理者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	

事業所

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
住所	999X9999	電話番号	XXXXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				

その他 体制等	特別地域	9	緊急看護	9	特別管理	9	機能訓練	9	食事提供	9	入浴介助	9
	特浴介助	9	常勤医師	9	医師配置	9	療養指導	9	夜間勤務	9	認知症有無	9
	食事状況	9	送迎体制	9	総合リハ	9	療養法Ⅱ	9	療養法Ⅲ	9	作業法Ⅱ	9
	精神作業	9	その他	9	リハビリ	9	療養環境	9	医師欠員	9	看護欠員	9
	理学欠員	9	作業欠員	9	介護欠員	9	専門欠員	9	従業欠員	9	感染対策	9
	重症潰瘍	9	薬剤管理	9	障害支援	9	時間延長	9	個別リハ	9	居住費	9
	夜間ケア	9	リハ機能強化	9	個小総合	9	個小理療Ⅱ	9	個小理療Ⅲ	9	個小作業Ⅱ	9
	個小言葉Ⅰ	9	個小言葉Ⅱ	9	言語欠員	9	栄養管理	9	社福軽減	9	特事(訪問)	9
	若年認知ケア	9	運動器機能	9	栄養マネ	9	口腔機能	9	評価(申出)	9	評価(決定)	9
	緊急受入	9	夜間看護	9	特事(支援)	9	大規模該当	9	準ユニットケア	9	重度化対応	9
	医療連携	9	ユニットケア	9	在宅・入所	9	ターミナルケア	9	拘束廃止	9	小規模拠点	9
	認知症ケア	9	個別訓練	9	個小理療Ⅰ	9	個小理療Ⅱ	9	個小作業	9	個小言語療	9
	個小その他	9	予備37	9	予備38	9	予備39	9	予備40	9		

介護支援専門員数(専従常勤者)	999
介護支援専門員数(専従非常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護サービス提供責任者数	999
訪問介護員数(専従常勤者)	999
訪問介護員数(専従非常勤者)	999
訪問介護員数(兼務常勤者)	999
訪問介護員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護員数(常勤換算後人数)	999.9
利用定員数	99999

生活保護の指定	9	地域区分	9
基準該当・地域密着型			
登録保険者番号	999999		
受領委任	9		
登録開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日		
登録終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日		

指定有効開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
指定有効終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日
指定更新申請中区分	9
効力停止開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
効力停止終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日

介護保険 事業所情報更新結果

(介護支援専門員情報)

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
-----	----------------------------

処理年月	NNZ9年Z9月
------	----------

受付年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

事業所番号	9999999999
-------	------------

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

介護支援専門員番号	99999999
-----------	----------

訂正区分	9
------	---

訂正年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-------	-------------

就労開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
---------	-------------

資格有効終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-----------	-------------

主任ケアマネ資格	9
----------	---

就労終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日
---------	-------------

介護保険 事業所台帳 (基本情報)

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
-----	------------------------------

事業所番号	9999999999
-------	------------

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NNZ9年Z9月Z9日
訂正年月日	NNZ9年Z9月Z9日

申請（開設）者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	

電話番号	XXXXXXXXXXXX
FAX番号	XXXXXXXXXXXX

代表者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	

職名
NNNNNNNNNNNN

法人種別	99	事業所区分	9	市町村番号	999
------	----	-------	---	-------	-----

国保連→都道府県

介護保険 事業所台帳 (サービス情報)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
-----	--------------------------------

事業所番号	9999999999	異動区分	9	異動事由	99
サービス種類	99	指定番号	99		

異動年月日	NNZ9年Z9月Z9日
訂正年月日	NNZ9年Z9月Z9日

事業開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日	事業廃止年月日	NNZ9年Z9月Z9日	施設等の区分	9
事業休止年月日	NNZ9年Z9月Z9日	事業再開年月日	NNZ9年Z9月Z9日	人員配置区分	9

その他 体制等	特別地域	9	緊急看護	9	特別管理	9	機能訓練	9	食事提供	9	入浴介助	9
	食浴介助	9	常勤医師	9	医師配置	9	療養指導	9	夜間勤務	9	認知症有無	9
	食事状況	9	送迎体制	9	総合リハ	9	理療法Ⅱ	9	理療法Ⅲ	9	作業法Ⅱ	9
	精神作業	9	その他	9	リハビリ	9	療養環境	9	医師欠員	9	看護欠員	9
	理学欠員	9	作業欠員	9	介護欠員	9	専門欠員	9	従業欠員	9	感染対策	9
	重症潰瘍	9	薬剤管理	9	障害支援	9	時間延長	9	個別リハ	9	居住費	9
	夜間ケア	9	リハ機能強化	9	個別総合	9	個別理療Ⅱ	9	個別理療Ⅲ	9	個別作業Ⅱ	9
	個別言療Ⅰ	9	個別言療Ⅱ	9	言語欠員	9	栄養管理	9	社福軽減	9	特事(訪問)	9
	若年認知7	9	運動器機能	9	栄養マネ	9	口腔機能	9	評価(申出)	9	評価(決定)	9
	緊急受入	9	夜間看護	9	特事(支援)	9	大規模該当	9	準ユニット7	9	重度化対応	9
	医療連携	9	ユニット7	9	在宅・入所	9	ケアミックス	9	拘束廃止	9	小規模拠点	9
	認知症ケア	9	個別訓練	9	個別理療Ⅰ	9	個別理療Ⅱ	9	個別作業	9	個別言語療	9
	個別その他	9	予備37	9	予備38	9	予備39	9	予備40	9		

管理者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
住所	999X9999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	

介護支援専門員数(専従常勤者)	999
介護支援専門員数(専従非常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護サービス提供責任者数	999
訪問介護員数(専従常勤者)	999
訪問介護員数(専従非常勤者)	999
訪問介護員数(兼務常勤者)	999
訪問介護員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護員数(常勤換算後人数)	999.9
利用定員数	99999

事業所

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
住所	999X9999	電話番号	XXXXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				

生活保護の指定	9	地域区分	9
基準該当・地域密着型			
登録保険者番号	999999		
受領委任	9		
登録開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日		
登録終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日		

指定有効開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
指定有効終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日
指定更新申請中区分	9
効力停止開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
効力停止終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日

国保連→都道府県

介護保険 事業所台帳 (介護支援専門員情報)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

送付元	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
-----	--------------------------

事業所番号	9999999999
介護支援専門員番号	99999999

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NNZ9年Z9月Z9日
訂正年月日	NNZ9年Z9月Z9日

就労開始年月日	NNZ9年Z9月Z9日
就労終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日

資格有効終了年月日	NNZ9年Z9月Z9日
-----------	-------------

主任ケアマネ資格	9
----------	---

都道府県→国保連

介護保険 事業所異動連絡票 (例)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

(基本情報)

都道府県名
〇〇県

事業所番号	1 2 3 4 5 0 0 0 X X	異動区分	1:新規 2:変更 3:終了	事由	0 1	異動年月日	平成	1 8	年	4	月	1	日
-------	---------------------	------	----------------	----	-----	-------	----	-----	---	---	---	---	---

申請 (開設) 者

氏名	シキョウシャシロウ															電話番号									
	事業者 次郎															1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0									
住所	1 2 3 - 4 5 6 7 マルマルケンシカクシカククンサンカクサンカクマチ 1 - 2 - 3															FAX番号									
																1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0									
	〇 〇 県 □ □ 郡 △ △ 町 1 - 2 - 3																								

代表者

氏名	シキョウシャイチロウ															職名									
	事業者 一郎															理事									
住所	1 2 3 - 4 5 6 7 マルマルケンシカクシカククンサンカクサンカクマチ 1 - 2 - 3																								
	〇 〇 県 □ □ 郡 △ △ 町 1 - 2 - 3																								

法人種別		事業所区分	1:指定 2:基準該当 3:相当 4:その他 5:地域密着 6:混在型Ⅰ 7:混在型Ⅱ	市町村番号		
------	--	-------	---------------------------------------------	-------	--	--

介護保険 事業所異動連絡票 (例)

(サービス情報)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	X	X
サービス種類	1	5	指定番号	0	1				

異動区分	1:新規 2:変更 3:終了
------	----------------

事由	0	1
----	---	---

異動年月日	平成	1	8	年	4	月	1	日
-------	----	---	---	---	---	---	---	---

管理者

氏名	シキョウシヤシロウ																						
	事業者次郎																						
住所	1	2	3	4	5	6	7																
	マルマルケンシカクシカククンサンカクサンカクマチ										1	2	3										
	〇〇県										〇	〇	郡 町 1 - 2 - 3										

事業開始年月日	平成	1	2	年	4	月	1	日
事業休止年月日	平成			年		月		日
事業廃止年月日	平成			年		月		日
事業再開年月日	平成			年		月		日

介護支援専門員数 (専従常勤者)			
介護支援専門員数 (専従非常勤者)			
介護支援専門員数 (兼務常勤者)			
介護支援専門員数 (兼務非常勤者)			
訪問介護サービス提供責任者数			
訪問介護員数 (専従常勤者)			
訪問介護員数 (専従非常勤者)			
訪問介護員数 (兼務常勤者)			
訪問介護員数 (兼務非常勤者)			
訪問介護員数 (常勤換算後人数)			
利用定員数			

事業所

名称	カイコフクシシキョウシヨ																																														
	介護福祉事業所																																														
住所	1	2	3	4	5	6	7	電話番号										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	FAX番号										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	マルマルケンシカクシカククンサンカクサンカクマチ										1	2	3																																		
	〇〇県										〇	〇	郡 町 1 - 2 - 3																																		

指定有効開始年月日	平成			年			月			日
指定有効終了年月日	平成			年		月			日	
指定更新申請中区分	1:なし 2:あり									
効力停止開始年月日	平成			年		月			日	
効力停止終了年月日	平成			年		月			日	

基準該当・地域密着型										
登録保険者番号										
受領委任	1:なし 2:あり									
登録開始年月日	平成			年		月			日	
登録終了年月日	平成			年		月			日	

生活保護の指定	1:なし 2:あり										地域区分
---------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------

都道府県→国保連

介護保険 事業所異動連絡票 (例)

(介護支援専門員情報)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

都道府県名

〇〇県

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	0	X	X
介護支援専門員番号	1	2	3	4	5	0	0	0		

異動区分	1:新規	2:変更	3:終了
------	------	------	------

事由	0	1
----	---	---

異動年月日	平成	1	8	年	4	月	1	日
-------	----	---	---	---	---	---	---	---

就労開始年月日	平成	1	2	年	4	月	1	日
就労終了年月日	平成			年		月		日

資格有効終了年月日	平成	2	4	年	3	月	3	1	日
-----------	----	---	---	---	---	---	---	---	---

主任ケアマネ資格	1:なし	2:あり
----------	------	------

都道府県一國保連

介護保険 事業所異動連絡票 (1/4) (例)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

(サービス情報-体制等状況)

都道府県名
〇〇県

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
異動区分 ①新規 ②変更 ③終了
事由 0 1
異動年月日 平成 1 8 年 4 月 1 日
指定番号 0 1

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, 特別地域加算, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include 訪問介護, 訪問入浴介護, 訪問看護, 訪問リハビリテーション, 通所介護, 通所リハビリテーション, 福祉用具貸与, 短期入所生活介護, 短期入所療養介護, 短期入所療養介護.

介護保険 事業所異動連絡票 (2/4) (例)
(サービス情報一併等状況)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
指定番号 0 1

異動区分 1:新設 2:変更 3:終了

事由 0 1

異動年月日 平成 1 8 年 4 月 1 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include 33 特定施設入居者生活介護, 43 居宅介護支援, 51 介護老人福祉施設, 52 介護老人保健施設, and 53 介護療養型医療施設.

都道府県一國保連

介護保険 事業所異動連絡票 (3/4) (例)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

(サービス情報-体制等状況)

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
異動区分 1:新設 2:変更 3:終了
事由 0 1
異動年月日 平成 1 8 年 4 月 1 日
指定番号 0 1

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等(複数選択可). Rows include services like 介護予防訪問介護, 介護予防訪問入浴介護, etc., and facility types like 1. 単独型, 2. 併設型・空床型, etc.

介護保険 事業所異動連絡票 (4/4) (例)

平成 18年 5月 1日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

(サービス情報-体制等状況)

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
指定番号 0 1

異動区分 1:新規 2:変更 3:終了

事由 0 1

異動年月日 平成 1 8 年 4 月 1 日

Table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include services like 認知症対応型共同生活介護, 介護予防特定施設入居者生活介護, etc.

介護保険 事業所訂正連絡票 (例)

(基本情報)

平成 18年 5月 20日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	0	X	X
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

訂正区分	②修正 3:削除
------	----------

事由			
----	--	--	--

異動年月日	平成	18	年	4	月	1	日
訂正年月日	平成	18	年	5	月	20	日

申請(開設)者

氏名																					電話番号												
																					FAX番号		1	2	—	3	4	5	6	—	7	8	9
住所																																	

代表者

氏名																					職名									
住所																														

法人種別		事業所区分	1:指定	2:基準該当	3:相当	4:その他	5:地域密着	6:混在型Ⅰ	7:混在型Ⅱ	市町村番号			
------	--	-------	------	--------	------	-------	--------	--------	--------	-------	--	--	--

— 74 —

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票（例）

（サービス情報）

平成 18年 5月 20日 （ 1頁）

都道府県名
〇〇県

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	0	X	X	
サービス種類	1	5	指定番号					0	1		

訂正区分	②修正 3:削除
------	----------

事由		
----	--	--

異動年月日	平成	18	年	4	月	1	日
-------	----	----	---	---	---	---	---

訂正年月日	平成	18	年	5	月	20	日
-------	----	----	---	---	---	----	---

管理者

氏名	シ	キ	ヨ	ウ	シ	ヤ	ハ	ナ	コ											
	事	業	者			花	子													
住所																				

事業開始年月日	平成		年		月		日
事業休止年月日	平成		年		月		日
事業廃止年月日	平成		年		月		日
事業再開年月日	平成		年		月		日

介護支援専門員数（専従常勤者）			
介護支援専門員数（専従非常勤者）			
介護支援専門員数（兼務常勤者）			
介護支援専門員数（兼務非常勤者）			
訪問介護サービス提供責任者数			
訪問介護員数（専従常勤者）			
訪問介護員数（専従非常勤者）			
訪問介護員数（兼務常勤者）			
訪問介護員数（兼務非常勤者）			
訪問介護員数（常勤換算後人数）			
利用定員数			

事業所

名称										
住所										

指定有効開始年月日	平成		年		月		日
指定有効終了年月日	平成		年		月		日
指定更新申請中区分	1:なし 2:あり						
効力停止開始年月日	平成		年		月		日
効力停止終了年月日	平成		年		月		日

基準該当・地域密着型							
登録保険者番号							
受領委任	1:なし 2:あり						
登録開始年月日	平成		年		月		日
登録終了年月日	平成		年		月		日

生活保護の指定	1:なし 2:あり		地域区分	
---------	-----------	--	------	--

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (例)

(介護支援専門員情報)

平成 18年 5月 20日 (1頁)

都道府県名

〇〇県

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	0	X	X
介護支援専門員番号	1	2	3	4	5	0	0	0		

訂正区分	②修正 3:削除
------	----------

事由		
----	--	--

異動年月日	平成	1	8	年	4	月		1	日
訂正年月日	平成	1	8	年	5	月	2	0	日

就労開始年月日	平成		年		月		日
就労終了年月日	平成		年		月		日

資格有効終了年月日	平成	2	6	年	1	0	月	3	1	日
-----------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

主任ケアマネ資格	1:なし 2:あり
----------	-----------

介護保険 事業所訂正連絡票 (1/4) (例)
(サービス情報一体制等状況)

平成 18年 6月 20日 (1頁)

都道府県名
〇〇県

Table with columns for business number, correction area, reason, change date, and detailed service information including staff ratios and care methods.

介護保険 事業所訂正連絡票 (2/4) (例)
(サービス情報一体系等状況)

平成 18年 6月 20日 (1頁)

都道府県名

〇〇県

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
指定番号 0 1

訂正区分 修正 3:削除

事由

異動年月日 平成 18年 4月 1日
訂正年月日 平成 18年 5月 20日

Main table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include categories like 33 特定施設入居者生活介護, 43 居宅介護支援, 51 介護老人福祉施設, 52 介護老人保健施設, 53 介護療養型医療施設.

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (3/4) (例)

平成 18年 6月 20日 (1頁)

都道府県名

(サービス情報-体制等状況)

〇〇県

事業所番号 1 2 3 4 5 0 0 0 X X
指定番号 0 1

訂正区分 〇修正 3:削除

事由

異動年月日 平成 18年 4月 1日
訂正年月日 平成 18年 5月 20日

Main table with columns: 提供サービス, 施設等の区分, 人員配置区分, その他該当する体制等 (複数選択可). Rows include various care services like 介護予防訪問介護, 介護予防通所介護, etc.

都道府県→国保連

介護保険 事業所訂正連絡票 (4 / 4) (例)

平成 18年 6月 20日 (1頁)

都道府県名

〇〇県

(サービス情報一体制等状況)

事業所番号	1	2	3	4	5	0	0	0	X	X
指定番号	0	1								

訂正区分	<input checked="" type="radio"/> 修正	<input type="radio"/> 削除
------	-------------------------------------	--------------------------

事由		
----	--	--

異動年月日	平成	1	8	年	4	月	1	日
訂正年月日	平成	1	8	年	5	月	2	0

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等 (複数選択可)			
			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
32 認知症対応型共同生活介護			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
35 介護予防特定施設入居者生活介護	1. 有料老人ホーム	1 一般型 2 外部サービス利用型	介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	2. 軽費老人ホーム		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	3. 養護老人ホーム	2 外部サービス利用型	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	4. 高齢者専用賃貸住宅	1 一般型 2 外部サービス利用型	介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
54 地域密着型介護老人福祉施設	1. 地域密着型介護福祉施設	1 経過の施設以外 2 経過の施設	夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可		
	2. サテライト介護福祉施設		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり	常勤専従医師配置	1. なし 2. あり
	3. ユニット型地域密着型介護福祉施設		夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	精神科医師定期的療養指導	1. なし 2. あり
	4. ユニット型サテライト型地域密着型介護福祉施設		障害者生活支援体制	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
38 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
	1. 有料老人ホーム		社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	準ユニットケア体制の有無	1. 対応不可 2. 対応可
	2. 軽費老人ホーム		重度化対応体制	1. 対応不可 2. 対応可	ユニットケア体制	1. 対応不可 2. 対応可
	3. 養護老人ホーム		在宅・入所相互利用体制	1. 対応不可 2. 対応可	看取り看護体制	1. なし 2. あり
36 地域密着型特定施設入居者生活介護	4. 高齢者専用賃貸住宅		身体拘束廃止取組	1. なし 2. あり	小規模拠点集集体制	1. なし 2. あり
			栄養管理の評価	1. なし 2. 栄養士 3. 管理栄養士 4. 栄養ケア・マネジメント体制		
			夜間勤務条件基準	1. 基準型 6. 減算型	医療連携体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり		
37 介護予防認知症対応型共同生活介護	1. 単独型		個別機能訓練体制	1. なし 2. あり		
	2. 併設型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
	3. グループホーム等活用型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
			夜間看護体制	1. 対応不可 2. 対応可	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
39 介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護従業者の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			入浴介助体制	1. なし 2. あり		
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
71 夜間対応型訪問介護			看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり		
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
72 認知症対応型通所介護	1. 単独型		入浴介助体制	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
	2. 併設型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
	3. グループホーム等活用型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
73 小規模多機能型居宅介護			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり
			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり		
			入浴介助体制	1. なし 2. あり		
74 介護予防認知症対応型通所介護	1. 単独型		介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	栄養マネジメント (改善) 体制	1. なし 2. あり
	2. 併設型		看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	口腔機能向上体制	1. なし 2. あり
	3. グループホーム等活用型		社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	個別機能訓練体制	1. なし 2. あり
75 介護予防小規模多機能型居宅介護			社会福祉法人軽減事業実施	1. なし 2. あり	時間延長サービス体制	1. 対応不可 2. 対応可
			介護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり	看護職員の欠員による減算	1. なし 2. あり

介護保険 事業所情報更新結果 (基本情報)

送付元	〇〇県
-----	-----

処理年月	平成18年 6月
------	----------

受付年月日	平成18年 6月 1日
-------	-------------

事業所番号	12345000XX
-------	------------

異動区分	1
------	---

異動事由	01
------	----

異動年月日	平成18年 4月 1日
-------	-------------

訂正区分	
------	--

訂正年月日	
-------	--

申請（開設）者

氏名	ジギョウシャ ジロウ	
	事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカクマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町1-2-3	

電話番号	12-3456-7890
------	--------------

FAX番号	12-3456-7890
-------	--------------

代表者

氏名	ジギョウシャ ジロウ	
	事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカクマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町1-2-3	

職名	
理事	

法人種別	01	事業所区分	1	市町村番号	123
------	----	-------	---	-------	-----

1
8
1
1

国保連→都道府県

介護保険 事業所情報更新結果 (サービス情報)

平成18年 6月 1日 1頁
〇〇県国民健康保険団体連合会

送付元	〇〇県		
事業所番号	12345000XX		
サービス種類	11	指定番号	01
異動区分	1		
訂正区分			

処理年月	平成18年 6月
異動事由	01

受付年月日	平成18年 6月 1日
異動年月日	平成18年 4月 1日
訂正年月日	

事業開始年月日	平成12年 4月 1日	事業廃止年月日		施設等の区分	1
事業休止年月日		事業再開年月日		人員配置区分	

管理者

氏名	シギョウシャジロウ 事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクンサンカクサンカマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町1-2-3	

事業所

氏名	カイゴフクシキョウシヨ 介護福祉事業所				
住所	123-4567	電話番号	12-3456-7890	FAX番号	12-3456-7890
	マルマルケンシカクシカクンサンカクサンカマチ1-2-3				
	〇〇県〇〇郡△△町1-2-3				

その他 体制等	特別地域	2	緊急看護	特別管理	機能訓練	食事提供	入浴介助
	特浴介助		常勤医師	医師配置	療養指導	夜間勤務	認知症有無
	食事状況		送迎体制	総合リハ	理療法Ⅱ	理療法Ⅲ	作療法Ⅱ
	精神作業		その他	リハビリ	療養環境	医師欠員	看護欠員
	理学欠員		作業欠員	介護欠員	専門欠員	従業欠員	感染対策
	重症潰瘍		薬剤管理	障害支援	時間延長	個別リハ	居住費
	夜間ケア		リハ機能強化	個別総合	個別理療Ⅱ	個別理療Ⅲ	個別作療Ⅱ
	個別言語Ⅰ		個別言語Ⅱ	言語欠員	栄養管理	社福軽減 2	特事(訪問) 3
	若年認知ケ		運動器機能	栄養マネ	口腔機能	評価(申出)	評価(決定)
	緊急受入		夜間看護	特事(支援)	大規模該当	準ユニット7	重度化対応
	医療連携		ユニット7	在宅・入所	ケミカル7	拘束廃止	小規模拠点
	認知症ケア		個別訓練	個別理療Ⅰ	個別理療Ⅱ	個別作療	個別言語療
	個別その他		予備37	予備38	予備39	予備40	

介護支援専門員数(専従常勤者)	999
介護支援専門員数(専従非常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護サービス提供責任者数	999
訪問介護員数(専従常勤者)	999
訪問介護員数(専従非常勤者)	999
訪問介護員数(兼務常勤者)	999
訪問介護員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護員数(常勤換算後人数)	999.9
利用定員数	99999

生活保護の指定	2	地域区分	1
基準該当・地域密着型			
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			

指定有効開始年月日	平成18年 4月 1日
指定有効終了年月日	平成24年 3月 31日
指定更新申請中区分	
効力停止開始年月日	
効力停止終了年月日	

国保連→都道府県

介護保険 事業所情報更新結果 (介護支援専門員情報)

平成18年 6月 1日 1頁
〇〇県国民健康保険団体連合会

送付元	〇〇県
-----	-----

処理年月	平成18年 6月
------	----------

受付年月日	平成18年 6月 1日
-------	-------------

事業所番号	12345000XX
介護支援専門員番号	12345000

異動区分	1
訂正区分	

異動事由	01
------	----

異動年月日	平成18年 4月 1日
訂正年月日	

就労開始年月日	平成12年 4月 1日
就労終了年月日	

資格有効終了年月日	平成26年 10月 31日
-----------	---------------

主任ケアマネ資格	2
----------	---

介護保険 事業所台帳 (基本情報)

送付元	〇〇県
-----	-----

事業所番号	12345000XX
-------	------------

異動区分	1
------	---

異動事由	01
------	----

異動年月日	平成18年 4月 1日
訂正年月日	

申請（開設）者

氏名	ジギョウシャ ジロウ	
	事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカクマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町 1 - 2 - 3	

電話番号	12-3456-7890
FAX番号	12-3456-7890

代表者

氏名	ジギョウシャ ジロウ	
	事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカクマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町 1 - 2 - 3	

職名
理事

法人種別	01	事業所区分	1	市町村番号	123
------	----	-------	---	-------	-----

国保連→都道府県

介護保険 事業所台帳 (サービス情報)

平成18年 6月 1日 1頁
〇〇県国民健康保険団体連合会

送付元	〇〇県
-----	-----

事業所番号	12345000XX	異動区分	1
サービス種類	11	指定番号	01
		訂正区分	

異動事由	01
------	----

異動年月日	平成18年 4月 1日
訂正年月日	

事業開始年月日	平成12年 4月 1日	事業廃止年月日		施設等の区分	1
事業休止年月日		事業再開年月日		人員配置区分	

その他体制等	特別地域	2	緊急看護	特別管理	機能訓練	食事提供	入浴介助			
	特浴介助		常勤医師	医師配置	療養指導	夜間勤務	認知症有無			
	食事状況		送迎体制	総合リハ	理療法Ⅱ	理療法Ⅲ	作療法Ⅱ			
	精神作業		その他	リハビリ	療養環境	医師欠員	看護欠員			
	理学欠員		作業欠員	介護欠員	専門欠員	従業欠員	感染対策			
	重症潰瘍		薬剤管理	障害支援	時間延長	個別リハ	居住費			
	夜間ケア		リ機能強化	個別総合	個別理療Ⅱ	個別理療Ⅲ	個別作療法Ⅱ			
	個別言葉Ⅰ		個別言葉Ⅱ	言語欠員	栄養管理	社福軽減	2	特事(訪問)	3	
	若年認知ケア		運動器機能	栄養マネ	口腔機能	評価(申出)		評価(決定)		
	緊急受入		夜間看護	特事(支援)	大規模該当	準ユニットケア		重度化対応		
	医療連携		ユニットケア	在宅・入所	ケミカルケア	拘束廃止		小規模拠点		
	認知症ケア		個別訓練	個別理療Ⅰ	個別理療Ⅱ	個別作療法		個別言葉療		
	個別その他		予備	3 7	予備	3 8	予備	3 9	予備	4 0

管理者

氏名	シギョウシャジロウ	
	事業者 次郎	
住所	123-4567	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカマチ1-2-3
	〇〇県〇〇郡△△町 1 - 2 - 3	

介護支援専門員数(専従常勤者)	999
介護支援専門員数(専従非常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務常勤者)	999
介護支援専門員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護サービス提供責任者数	999
訪問介護員数(専従常勤者)	999
訪問介護員数(専従非常勤者)	999
訪問介護員数(兼務常勤者)	999
訪問介護員数(兼務非常勤者)	999
訪問介護員数(常勤換算後人数)	999.9
利用定員数	99999

事業所

氏名	カイゴフクシキョウシヨ				
	介護福祉事業所				
住所	123-4567	電話番号	12-3456-7890	FAX番号	12-3456-7890
	マルマルケンシカクシカクゲンサンカクサンカマチ1-2-3				
	〇〇県〇〇郡△△町 1 - 2 - 3				

生活保護の指定	2	地域区分	1
基準該当・地域密着型			
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			

指定有効開始年月日	平成18年 4月 1日
指定有効終了年月日	平成24年 3月 31日
指定更新申請中区分	
効力停止開始年月日	
効力停止終了年月日	

国保連→都道府県

介護保険 事業所台帳 (介護支援専門員情報)

平成18年 6月 1日 1頁
〇〇県国民健康保険団体連合会

送付元	〇〇県
-----	-----

事業所番号	12345000XX
介護支援専門員番号	12345000

異動区分	1
------	---

異動事由	01
------	----

異動年月日	平成18年 4月 1日
訂正年月日	

就労開始年月日	平成12年 4月 1日
就労終了年月日	

資格有効終了年月日	平成26年 10月 31日
-----------	---------------

主任ケアマネ資格	2
----------	---