

インタフェース仕様書保険者編加除表

<加除第3号>

(内容現在 平成17年9月9日)

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
1	17 18	<p>ページ番号 17</p> <p>脚注 6：居宅サービス計画作成区分コード(項番24)が「1(居宅介護支援事業者)」の場合には必須。</p> <p>ページ番号 18 17：本項目は、小規模生活単位型サービスの算定にも使用する。</p>	1	17 18 18-1 18-2	<p>ページ番号 17 項番43、44、45、46 備考に 18を追加 項番47～60を追加</p> <p>脚注 6：居宅サービス計画作成区分コード(項番23)が「1(居宅介護支援事業者)」の場合には必須。</p> <p>ページ番号 18 17：異動年月日が平成15年4月1日以降平成17年9月30日以前の場合、本項目は、小規模生活単位型サービスの算定にも使用する。</p> <p>脚注 18、19、20、21を追加</p>	2
2	33 34		1	33 33-1 33-2 34	<p>ページ番号 33、33-1 項番45、46、47、48 備考に 4を追加 項番49～62を追加</p> <p>脚注 4、5、6を追加</p>	2
3	45 46 47 48		2	同	<p>ページ番号 45 項番3と項番4の備考欄の記載を修正</p> <p>ページ番号 46、47 項番44、45、46、47 備考に 4を追加 項番48～61を追加 旧項番48を項番62に移動</p> <p>脚注 4、5、6を追加</p>	2
4	61 62		1	61 62 62-1 62-2	<p>ページ番号 62、62-1 項番47、48、49、50 備考に 4を追加 項番51～64を追加</p> <p>脚注 4、5、6を追加</p>	2

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
5	65 66		1	同	ページ番号 66 項番45、46、47、48 備考に 2を追加 項番49～62を追加 脚注 2、 3、 4を追加	1
6	77 78	ページ番号 78 保険者番号	1	同	ページ番号 78 証記載保険者番号	1
7	81 82	ページ番号 81 保険者番号	1	同	ページ番号 81 証記載保険者番号	1
8	83 84	ページ番号 84 (3) 保険者番号 (4) 保険者番号	1	同	ページ番号 84 (3) 証記載保険者番号 (4) 証記載保険者番号	1
9	87 88	ページ番号 87 保険者番号	1	同	ページ番号 87 証記載保険者番号	1
10	89 90	ページ番号 90 保険者番号	1	同	ページ番号 90 証記載保険者番号	1
11	91 92	ページ番号 91 保険者番号	1	同	ページ番号 91 証記載保険者番号	1
12	93 94	ページ番号 94 保険者番号	1	同	ページ番号 94 証記載保険者番号	1
13	95 96	ページ番号 96 保険者番号	1	同	ページ番号 96 証記載保険者番号	1
14	99 100	ページ番号 99 保険者番号	1	同	ページ番号 99 証記載保険者番号	1
15	101 102 103 104 105 106 121 122 123 124 125 126		6	同	ページ番号102、103、104、105、106、122、123、124、125、126 項目説明の変更に伴い、帳票イメージを変更	6

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
16	167 168		1	同	ページ番号 168 項番13 内容欄の説明を補足	1
17	171 172	ページ番号 171 項番12 項目名：単位数 ページ番号 172 項番9～11 食事提供費	1	同	ページ番号 171 項番12 項目名：単位数（特定入所者介護費等） 備考に 4を追加 脚注に 4を追加 ページ番号 172 項番9～11 特定入所者介護サービス費等 備考に 1を追加 脚注に 1を追加	1
18	183 184	ページ番号 183、184 項番5、6の備考 2 項番24～33 項番31 食事提供費	1	同	ページ番号 183、184 項番5の備考 1 項番6の備考 未記入 項番24～29を追加 項番30～39に変更 項番22、23、37、39 備考に 5を追加 項番37 特定入所者介護サービス費等 脚注に 5を追加	1
19	187 188 189 190	ページ番号 187 項番10、14、15 食事提供費 ページ番号 188、189 項番5、9、10 食事提供費	2	同	ページ番号 187 項番10、14、15 特定入所者介護サービス費等 備考に 4を追加 脚注 3に追記 脚注 4を追加 ページ番号 188、189 項番5、9、10 特定入所者介護サービス費等 備考に 1を追加 脚注に 1を追加	2

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
20	193 194	ページ番号 194 項番11、12、13 食事提供費 脚注 3 食事費用額の場合は～ を指定する。	1	同	ページ番号 194 項番11、12、13 特定入所者介護サービス費等 備考に 4を追加 脚注 3 食事費用額(平成17年9 月サービス以前)の場合～を 出力する。 脚注に 4を追加	1
21	195 196	ページ番号 196 項番5、6、7 食事提供費	1	同	ページ番号 196 項番5、6、7 特定入所者介護サービス費等 備考に 1を追加 脚注に 1を追加	1
22	197 198	ページ番号 197 食事提供費	1	同	ページ番号 197 特定入所者介護サービス費等	1
23	199 200 201 202	ページ番号 199 脚注 3 ~食事費用額の場合、～ ページ番号200 脚注 1、 2	2	同	ページ番号 199 項番10、13、14 備考に 4を追加 脚注 3 ~食事費用額(平成17年 9月サービス以前)の場合、～ 脚注に 4を追加 ページ番号 200、201 項番5、8、9 備考に 1を追加 従来の脚注 1、 2削除 脚注に 1を追加	2
24	207 208	ページ番号 207 脚注 4 食事費用額の場合は ～、を指定する。 5、 6 ~を指定する。	1	同	ページ番号 207 脚注 4 食事費用額(平成17年 9月サービス以前)の場合 は～、特定入所者介護サー ビス費(平成17年10月 サービス以降)の場合は “サービス種類コード”+ 空白4文字を出力する。 5、 6 ~を出力する。	1

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
25	211 212	ページ番号 211 項番15 食事提供費 ページ番号 212 項番9～11 食事提供費	1	同	ページ番号 211 項番14 内容より“コード” の文言を削除 項番15 特定入所者介護サービス費等 備考に 4を追加 脚注に 4を追加 ページ番号 212 項番9～11 特定入所者介護サービス費等 備考に 1を追加 脚注に 1を追加	1
26	221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252		15	同	ページ番号222、223、2 25、228、229、234、 239、240、242、24 5、246、251 項目説明の変更に伴い、帳票イ メージを変更 ページ番号226、230、2 43、247 内訳に特定入所者介護サービ ス分の4行を追加 ページ番号221、232、2 38、249、250、252 記載内容の例を修正	15

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
27	283 284	ページ番号 283 (3)2142 1 (4)2152 1 (5)2163 1 2 (6)痴呆対応型共同生活介護 (7)2182 2 (8)2192 2 (9)21A2 2	1	同	ページ番号 283、284 (3)2143 1 3 (4)2153 1 3 (5)2164 1 2 3 (6)認知症対応型共同生活介護 (7)2183 2 3 (8)2193 2 3 (9)21A3 2 3 脚注に 3を追加	1
28	305 306	ページ番号 306 痴呆対応型共同生活介護	1	同	ページ番号 305 10、11を追加 ページ番号 306 認知症対応型共同生活介護	1
29	307 308		1	307 308 308 -1 308 -2	ページ番号 307 特定入所者介護費用情報レコード、社会福祉法人軽減額情報レコードを追加 脚注に 4、5を追加 ページ番号 308 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合 ページ番号 308-1 サービス提供年月が平成17年10月以降の場合	3
30	309 310		1	309 309 -1 309 -2 310 310 -1 310 -2	ページ番号 309、310 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合 ページ番号 309-1、310-1 サービス提供年月が平成17年10月以降の場合	3
31	311 312	ページ番号 312 痴呆対応型共同生活介護	1	311 311 -1 311 -2 312	ページ番号 311 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合 ページ番号 311-1 サービス提供年月が平成17年10月以降の場合 ページ番号 312 認知症対応型共同生活介護	2

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
32	315 316		1	315 315 -1 315 -2 316	ページ番号 315 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 315 - 1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2
33	317 318		1	317 317 -1 317 -2 318	ページ番号 317 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 317 - 1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2
34	319 320		1	319 319 -1 319 -2 320	ページ番号 319 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 319 - 1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2
35	323 324	ページ番号 323、324 項番34、40、46、52 食事提供費請求額	1	同	ページ番号 323、324 項番34、40、46、52 特定入所者介護サービス費等 請求額 項番34 備考に 8を追加 ページ番号 324 脚注に 8を追加	1
36	325 326	ページ番号 325 5 サービス提供年月が平成 15年4月以降、食事サービ スの該当情報を設定する。	1	同	ページ番号 325 5 サービス提供年月が平成1 5年4月以降平成17年9月以 前の場合、食事サービス(サー ビス種類コード50)の該当情報 を設定する。	1
37				338 -1 338 -2 338 -3 338 -4	特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコードを追加	2

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
38	339 340	ページ番号 339 痴呆対応型共同生活介護	1	同	ページ番号 339 認知症対応型共同生活介護	1
39	341 342	ページ番号 341、342 項番34、40、46、52 食事提供費請求額	1	同	ページ番号 341、342 項番34、40、46、52 特定入所者介護サービス費等 請求額 項番34 様式第三、第四、第五に	1
40	353 354	ページ番号 353 痴呆対応型共同生活介護 ページ番号 354 食事費用情報レコード	1	353 353 -1 353 -2 354	ページ番号 353 認知症対応型共同生活介護 ページ番号 353-1、353-2 特定入所者介護費用情報レコード、社会福祉法人軽減額情報レコードを追加 ページ番号 354 特定入所者介護費用情報レコード、社会福祉法人軽減額情報レコード	2
41	367 368	ページ番号 368 脚注 3 食事費用及び出来高費用を含む。	1	同	ページ番号 368 脚注 3 平成17年9月サービス分以前の食事費用、平成17年10月サービス分以降の特定入所者介護サービス費等費用及び出来高費用を含む。	1
42	371 372 373 374	ページ番号 372 項番11 必須入力 支給区分コードが“1”の場合、必須	2	371 372 373 374	ページ番号 372 項番11 必須入力 支給金額が0より大きく、支給区分コードが“1”の場合、必須 ページ番号 373 項番19～23 備考に 4を追加 脚注に 4を追加	2
43	377 -4 377 -5	ページ番号 377-4 項番12 内容 被保険者に支給する金額を出力する	1	同	ページ番号 377-4 項番12 内容 未使用	1
44	419 420		1	同	ページ番号 419 項番11、12を追加 脚注に 4を追加	1

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
45	423 424	ページ番号 423 項番12 備考: 2 S	1	同	ページ番号 423 項番12 備考: S ページ番号 424 項番13、14を追加 脚注 3を追加	1
46	427 428	ページ番号 427 項番11 備考: 2 S	1	同	ページ番号 427 項番11 備考: S ページ番号 428 項番12、13を追加 脚注 3を追加	1
47	439 440 449 450 453 454 455 456 477 478 479 480 487 488 491 492 493 494 495 496 497 498 501 502 503 504 525 526 527 528		14	同	ページ番号440、453、488、501 行政事件訴訟法の改正に伴う出力文言の変更 ページ番号450、498 該当月分の支払額合計欄を削除 申請者記入欄の文言を変更 注意の文言を変更 領収書確認欄を削除 ページ番号477、478、479、480、525、526、527、528 項目説明の変更に伴い、帳票イメージを変更 ページ番号456、504 内訳に特定入所者介護サービス分の4行を追加 ページ番号487、492、493、496、497 記載内容の例を修正	14
48	539 540	ページ番号539 項番4 内容 有効期限(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	1	同	ページ番号539 項番4 内容 未使用 必須入力及び備考の記載を削除	1

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
49	563 564 567 568 571 572 575 576 579 580 583 584		6	同	ページ番号568、571、580、583 行政事件訴訟法の改正に伴う出力文言の変更 ページ番号563、575 有効期限欄の出力例を削除	6
50	595 596	ページ番号 595 5.2.1 (1)1132 1 5.2.2 (1)1142 2 (2)1112 2	1	595 596 596 -1 596 -2	ページ番号 595 5.2.1 (1)1133 1 3 脚注に 3を追加 5.2.2 (1)1143 2 4 (2)1113 2 4 脚注に 4を追加 ページ番号 596 - 1 11、12を追加	2
51	597 598	ページ番号 597 痴呆対応型共同生活介護	1	597 598 598 -1 598 -2	ページ番号 597 認知症対応型共同生活介護 特定入所者介護費用情報レコード、社会福祉法人軽減額情報レコードを追加 脚注に 4、5を追加 ページ番号 598 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合 ページ番号 598 - 1 サービス提供年月が平成17年10月以降の場合	2
52	599 600		1	599 599 -1 599 -2 600 600 -1 600 -2	ページ番号 599、600 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合 ページ番号 599 - 1、600 - 1 サービス提供年月が平成17年10月以降の場合	3

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
53	601 602	ページ番号 602 痴呆対応型共同生活介護	1	601 601 -1 601 -2 602	ページ番号 601 サービス提供年月が平成17 年9月以前の場合 ページ番号 601-1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合 ページ番号 602 認知症対応型共同生活介護	2
54	605 606		1	605 605 -1 605 -2 606	ページ番号 605 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 605-1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2
55	607 608		1	607 607 -1 607 -2 608	ページ番号 607 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 607-1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2
56	609 610		1	609 609 -1 609 -2 610	ページ番号 609 サービス提供年月が平成15 年4月以降、平成17年9月以 前の場合 ページ番号 609-1 サービス提供年月が平成17 年10月以降の場合	2

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
57	613 614 615 616 617 618	ページ番号 614、615、 616 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 食事提供費請求額	3	同	ページ番号 614、615、 616 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 特定入所者介護サービス費等 請求額 備考に 9を追加 ページ番号 617 4、 5 平成17年10月以降サービ スの識別番号を追記 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加 脚注に 9を追加	3
58	619 620	ページ番号 619 7 サービス提供年月が平成 15年4月以降、食事サービ スの該当情報を設定する。	1	同	ページ番号 619 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加 7 サービス提供年月が平成1 5年4月以降平成17年9月以 前の場合、食事サービス(サー ビス種類コード50)の該当情報 を設定する。	1
59	621 622		1	同	ページ番号 621 7 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加	1
60	625 626		1	同	ページ番号 626 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加	1
61	629 630		1	同	ページ番号 629 7 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加 ページ番号 630 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加	1

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
62	631 632		1	同	ページ番号 631、632 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加	1
63	635 636		1	同	ページ番号 636 6 交換情報識別番号 1133、1143、 1113 を追加	1
64				636 -1 636 -2 636 -3 636 -4	特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコードを追加	2
65	637 638 639 640	ページ番号 637 痴呆対応型共同生活介護 ページ番号 638、639、 640 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 食事提供費請求額	1	同	ページ番号 637 認知症対応型共同生活介護 ページ番号 638、639、 640 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 特定入所者介護サービス費等 請求額 項番44、68 様式第三、第四、第五に	1
66	657 658	ページ番号 658 痴呆対応型共同生活介護	1	同	ページ番号 658 認知症対応型共同生活介護	1
67	659 660	ページ番号 660 痴呆対応型共同生活介護	1	659 659 -1 659 -2 659 -3 659 -4 660	特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコードを追加 ページ番号 660 認知症対応型共同生活介護	3

No.	除く ページ	改定前	枚数	加える ページ	改定後	枚数
68	661 662 663 664	ページ番号 662、663、 664 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 食事提供費請求額	2	同	ページ番号 662、663、 664 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 特定入所者介護サービス費等 請求額 項番44、68 様式第三、第四、第五に	2
69	681 682	ページ番号 682 痴呆対応型共同生活介護	1	同	ページ番号 682 認知症対応型共同生活介護	1
70	683 684	ページ番号 684 痴呆対応型共同生活介護	1	683 683 -1 683 -2 683 -3 683 -4 684	特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコードを追加 ページ番号 684 認知症対応型共同生活介護	3
71	685 686 687 688	ページ番号 686、687、 688 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 食事提供費請求額	2	同	ページ番号 686、687、 688 項番44、50、56、62、 68、74、80、86 特定入所者介護サービス費等 請求額 項番44、68 様式第三、第四、第五に	2
72	705 706	ページ番号 706 痴呆対応型共同生活介護	1	同	ページ番号 706 認知症対応型共同生活介護	1
73	707 708	ページ番号 708 食事費用情報レコード	1	707 707 -1 707 -2 707 -3 707 -4 708	特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコードを追加 ページ番号 708 特定入所者介護費用情報レコ ード、社会福祉法人軽減額情報 レコード	4