

インタフェース仕様書居宅介護支援事業所編加除表

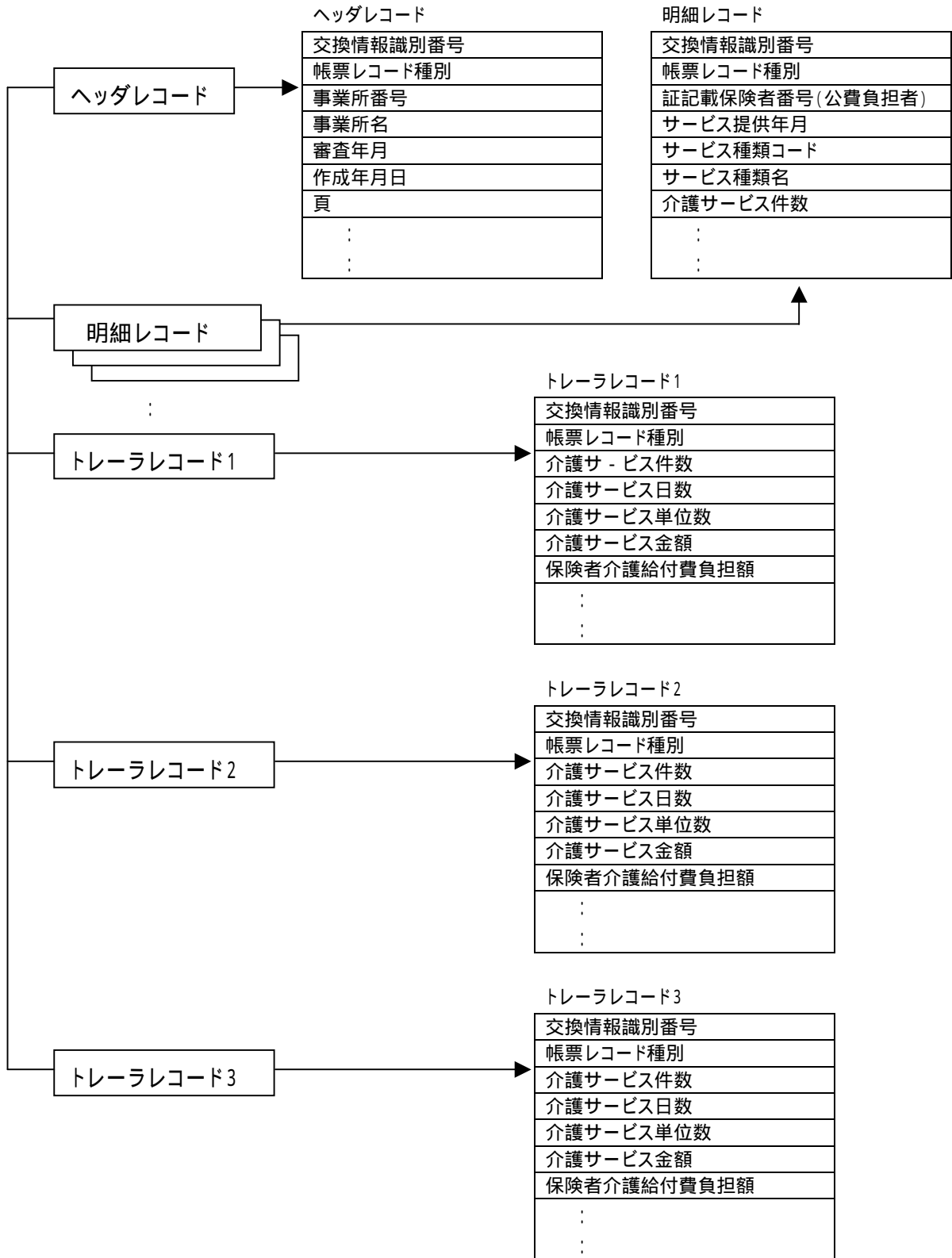
<加除第2号>

(内容現在 平成16年12月1日)

| No. | 除く ページ | 改定前 | 枚数 | 加える ページ | 改定後 | 枚数 |
|-----|----------------------|---|----|------------|---|----|
| 1 | 45 46 47 48 | <p>ページ番号 46 明細レコード 項番3 内容：被保険者証に記載された保険者番号または公費負担者番号を出力する</p> <p>項番4 バイト数：40 内容：被保険者証に記載された保険者名または公費負担者名を出力する</p> | 2 | 同 | <p>ページ番号 46 明細レコード 項番3 内容：被保険者証に記載された保険者番号を出力する</p> <p>項番4 バイト数：20 内容：被保険者証に記載された保険者名を出力する</p> <p>ページ番号 48 集計レコードの項目名を47ページの記載に合わせる</p> | 2 |
| 2 | 55 56 | <p>ページ番号 55 項目名 保険者番号 保険者名</p> | 1 | 同 | <p>ページ番号 55 項目名 証記載保険者番号 証記載保険者名</p> | 1 |
| 3 | 61 | <p>ページ番号 61 項目名 保険者番号 (公費負担者番号)</p> | 1 | 同 | <p>ページ番号 61 項目名 証記載保険者番号 証記載保険者名</p> | 1 |

レコード構成図

介護給付費支払決定額内訳書情報



(3) 介護給付費過誤決定通知書情報

・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|----------|----|------|---|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を出力する | “7611”固定 |
| 2 | 帳票レコード種別 | 英数 | 2 | “H1”固定 | |
| 3 | 取扱年月 | 数字 | 6 | 取扱年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | 1 |
| 4 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 介護給付費過誤決定通知の対象となる居宅介護支援事業所の居宅介護支援事業所番号を出力する | 3 |
| 5 | 事業所名 | 漢字 | 40 | 居宅介護支援事業所名を出力する | |
| 6 | 作成年月日 | 数字 | 8 | データの作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | 2 |
| 7 | 頁 | 数字 | 5 | 頁を出力する | |
| 8 | 国保連合会名 | 漢字 | 30 | 国保連合会名を出力する | |

- 1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)
- 2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)
- 3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

・明細レコード(複数レコード)

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|-----------|----|------|-----------------------------|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を出力する | “7611”固定 |
| 2 | 帳票レコード種別 | 英数 | 2 | “D1”固定 | |
| 3 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 被保険者証に記載された保険者番号を出力する | 1 |
| 4 | 証記載保険者名 | 漢字 | 20 | 被保険者証に記載された保険者名を出力する | |
| 5 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者番号を出力する | 1 |
| 6 | 被保険者氏名 | 英数 | 25 | 被保険者氏名を出力する | |
| 7 | サービス提供年月 | 数字 | 6 | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | 2 |
| 8 | サービス種類コード | 数字 | 2 | サービス種類コードを出力する | 1 |
| 9 | サービス種類名 | 漢字 | 24 | サービス種類名を出力する | |
| 10 | 過誤申立事由コード | 数字 | 4 | 過誤申立事由コードを出力する | 1 3 |
| 11 | 過誤申立事由 | 漢字 | 28 | 過誤申立事由を出力する | |
| 12 | 単位数 | 数字 | 13 | 単位数を出力する | |
| 13 | 保険者負担額 | 数字 | 13 | 保険者負担額を出力する | S |

- 1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)
- 2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)
- 3 過誤の申立事由は、4桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。
- 5 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

・集計レコード

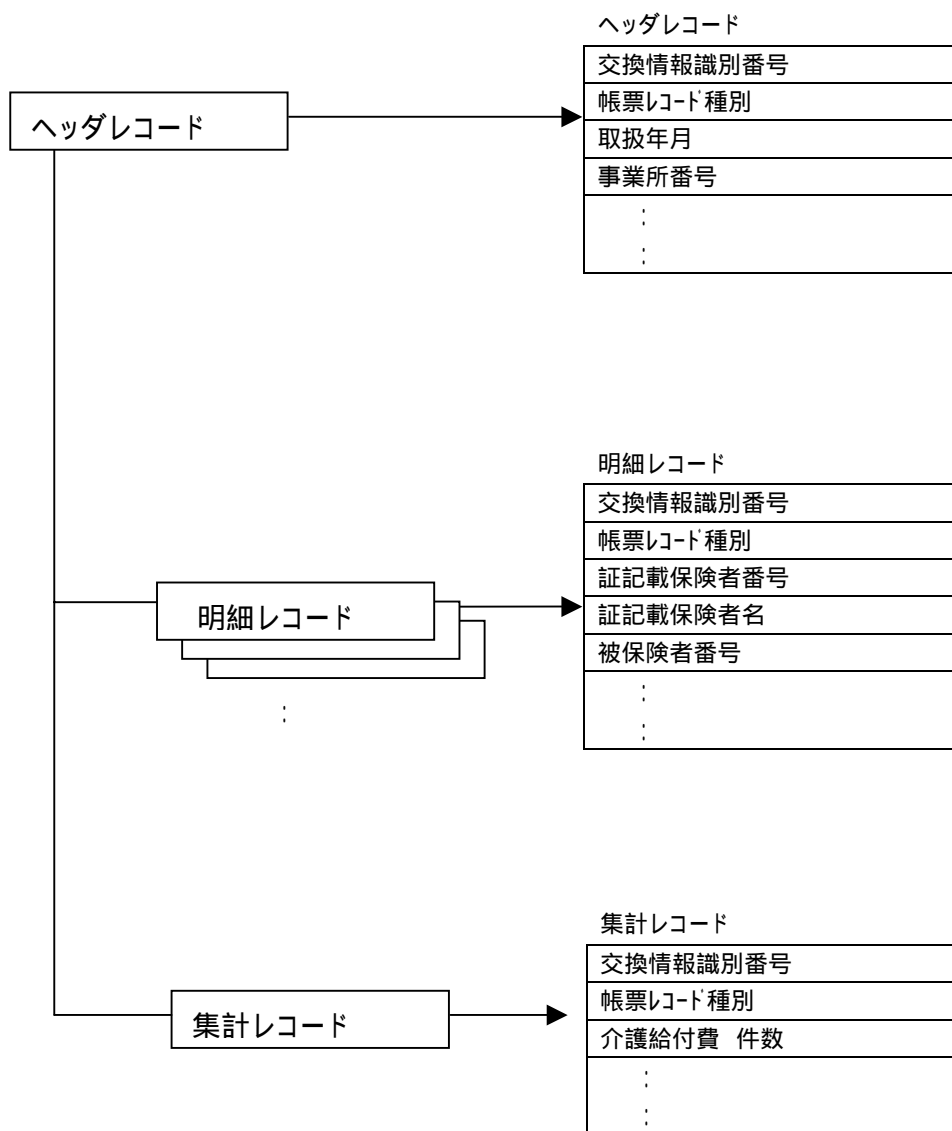
| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|-----------------------------|----|------|------------------------------|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を出力する | “7611”固定 |
| 2 | 帳票レコード種別 | 英数 | 2 | “T1”固定 | |
| 3 | 介 護 給 付 費 件数 | 数字 | 6 | 過誤件数を出力する | S |
| 4 | 単位数 | 数字 | 13 | 過誤調整を行った単位数の合計を出力する | S |
| 5 | 保険者負担額 | 数字 | 13 | 過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する | S |
| 6 | 食 事 提 供 費 件数 | 数字 | 6 | 過誤件数を出力する | S |
| 7 | 単位数 | 数字 | 13 | 過誤調整を行った単位数の合計を出力する | S |
| 8 | 保険者負担額 | 数字 | 13 | 過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する | S |

S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

レコード構成図

介護給付費過誤決定通知書情報



介護給付費過誤決定通知書（NNZ9年Z9月取扱分）

過誤申立については、下記のとおり決定しましたので通知します。

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZ9頁

| | |
|-----------|------------------------|
| 事業所番号 | 事業所名 |
| 999999999 | NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN |

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

| 証記載保険者番号 証記載保険者名 | 被保険者番号 被保険者氏名 | サービス 提供年月 | サービス 種類名 | 過誤申立事由 | 単位数 (食事提供費) | 保険者負担額 (公費負担額) | 備 考 |
|---------------------|----------------------------|--------------|-------------|----------|------------------|-------------------|-----|
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |
| 99999999 | XXXXXXXXXX | XZ9.Z9 | NNNNNN | NNNNNNNN | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 | |
| NNNNNNNNNN | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | NNNNNN | NNNNNNNN | | | |

| | | 件数 | 単位数 ¹ (金額) | 保険者負担額 |
|----|-------|---------|-----------------------|-----------------|
| 合計 | 介護給付費 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 |
| | 食事提供費 | ZZZ,ZZ9 | ----,---,---,--9 | ---,---,---,--9 |

¹ 食事提供費の場合は金額が印字される

給付管理票総括票

平成 14 年 2 月提出分

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 作成区分 | ① 居宅介護支援事業所作成 2. 自己作成 (保険者番号 :) | | | | | | | | | | |
| 居宅介護 支援事業所 | 事業所番号 | 0 | 4 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 事業所名 | 介護事業所 | | | | | | | | | |
| | 所在地連絡先 | XXX - XXX - XXXX | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------------------------|------------------------------|-----|-----|-----|
| 他 県 分 集 計 欄 | 訪問通所サービス給付管理票 居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 2 枚 | 2 件 |
| | | 修正分 | 0 枚 | 0 件 |
| | | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |
| | 短期入所サービス給付管理票 | 新規分 | 1 枚 | 1 件 |
| | | 修正分 | 0 枚 | 0 件 |
| | | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |

| | | | | |
|----------------------------|------------------------------|-----|------|------|
| 自 県 分 集 計 欄 | 訪問通所サービス給付管理票 居宅サービス給付管理票 | 新規分 | 40 枚 | 39 件 |
| | | 修正分 | 2 枚 | 2 件 |
| | | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |
| | 短期入所サービス給付管理票 | 新規分 | 18 枚 | 18 件 |
| | | 修正分 | 0 枚 | 0 件 |
| | | 取消分 | 0 枚 | 0 件 |

