

## 平成28年度制度改正事業所異動連絡票作成パターン

地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在する場合、地域密着型通所介護に対する新規の異動連絡票を提出し、併せてみなし元である通所介護に対する終了の異動連絡票を提出する。  
 その際、事業所台帳（基本情報）の指定／基準該当等事業所区分コードの状態により、同項目の値について変更が必要となる。事業所異動連絡票の提出パターンを以下に示す。

パターンNo.	項目	パターン概要
1-2 1-3	事業所異動連絡票情報 (サービス情報)	地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在する場合、地域密着型通所介護に対する新規の異動連絡票を提出し、併せてみなし元である通所介護に対する終了の異動連絡票を提出する
1-1	事業所異動連絡票情報 (基本情報)	地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在しない事業所は、事業所異動連絡票を提出する必要はない
1-2		地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在し、同一の事業所番号で引き続き地域密着型通所介護を実施する場合、事業所基本情報について変更の異動連絡票を提出する
1-3		地域密着のみなし指定には当たらないが、新たな事業所として地域密着型通所介護サービスを実施する場合、新規の異動連絡票を提出する

## 各パターンにおける異動連絡票作成概要

パターンNo.	事業所	移行元の事業所			地域密着サービスのみなし指定における異動連絡票の設定方法				
		事業所基本台帳 指定／基準該当等 事業所区分コード	指定・基準該当等サービス台帳		事業所異動連絡票（基本情報）		事業所異動連絡票（サービス情報）		
			サービス種類	施設等の区分	異動区分	指定／基準該当等 事業所区分コード	異動区分	サービス種類	施設等の区分
1-1	997999991	1: 指定事業所	15: 通所介護	4: 通常規模事業所 6: 大規模事業所 I 7: 大規模事業所 II	提出無し		提出無し		
1-2	例 1 997999992	1: 指定事業所	15: 通所介護	3: 小規模型事業所 5: 療養通所介護事業所	2: 変更	6: 混在型事業所 I	3: 終了	15: 通所介護	変更なし
			65: 介護予防通所介護	-			1: 新規	78: 地域密着型通所介護	1: 地域密着型通所介護事業所 2: 療養通所介護事業所
1-2	例 2 997999993	6: 混在型事業所 I	15: 通所介護	3: 小規模型事業所 5: 療養通所介護事業所	提出無し		3: 終了	15: 通所介護	変更なし
			65: 介護予防通所介護	-			1: 新規	78: 地域密着型通所介護	1: 地域密着型通所介護事業所 2: 療養通所介護事業所
			72: 認知症対応型通所介護	1: 単独型 2: 併設型 3: グループホーム等活用型			提出無し		
1-3	999999994	データなし			1: 新規	5: 地域密着型事業所	1: 新規	78: 地域密着型通所介護	1: 地域密着型通所介護事業所 2: 療養通所介護事業所

# 平成28年4月制度改正に関する事業所異動連絡票情報作成パターン

## パターン1-1 地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在しない場合

●設定内容例  
 通所介護（15）を実施している事業所について、定員が厚生労働省が定める数以上（施設等の区分が「4:通常規模事業所」、「6:大規模事業所Ⅰ」、「7:大規模事業所Ⅱ」）の場合  
 地域密着型通所介護のみなし指定に関する事業所異動連絡票の提出は不要。

事業所基本台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市 町村番号	申請（開設）者 情報	代表者情報	法人等種別コード	指定／基準該当等 事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9979999991	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	1:指定事業所

施設等の区分が「4:通常規模事業所」、「6:大規模事業所Ⅰ」、「7:大規模事業所Ⅱ」は、新たに異動連絡票を提出する必要はない

指定・基準該当等サービス台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス 種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H23.10.01	1:新規	01	9979999991	15	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	4:通常規模事業所	H23.10.01	H29.09.30

パターン1-2 地域密着型通所介護へ移行するサービスが存在する場合

●設定内容例  
 通所介護（15）を実施している事業所について、定員が厚生労働省が定める数未満（施設等の区分が「3:小規模型事業所」、「5:療養介護通所事業所」）の場合  
 地域密着型通所介護（78）を実施するため、指定/基準該当等事業所区分コードを「6:混在型事業所I」にする必要がある

例1) みなし元事業所の指定/基準該当等事業所区分が「1:指定事業所」の場合

事業所基本台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	1:指定事業所

指定・基準該当等サービス台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	15	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	65	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H23.10.01	H29.09.30

入力情報 事業所異動連絡票情報（基本情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
H28.04.01	2:変更	01	9979999992					6:混在型事業所I

異動連絡票にて未設定とした項目については前履歴の値を充当して設定される。

地域密着型通所介護(78)を実施するため、指定/基準該当等事業所区分コードに「6:混在型事業所I」を設定

入力情報 事業所異動連絡票（サービス情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H28.03.31	3:終了	01	9979999992	15	01		H28.03.31								
H28.04.01	1:新規	01	9979999992	78	01	H28.04.01		3:5級地	999999				1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H29.9.30
H28.04.01	1:新規	01	9979999992	78	01	H28.04.01		3:5級地	779998				1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H29.9.30

移行元の通所介護サービス(15)については、異動区分に「3:終了」、事業廃止年月日に「H28.3.31」を設定した異動情報を提出

正常

地域密着型通所介護（78）サービスを実施する保険者番号を設定対象の保険者が複数存在する場合は、該当保険者分の異動情報を作成する

みなし元の指定有効終了年月日と同日を設定

事業所が該当する施設区分を設定

事業所基本台帳（事業所異動連絡票（基本情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	1:指定事業所
H28.04.01	2:変更	01	9979999992	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	6:混在型事業所I

指定・基準該当等サービス台帳（事業所異動連絡票（サービス情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	15	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H28.03.31	3:終了	01	9979999992	15	01	H23.10.01	H28.03.31	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999992	65	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H23.10.01	H29.09.30
H28.04.01	1:新規	01	9979999992	78	01	H28.04.01	00000000	3:5級地	999999		00000000	00000000	1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H29.09.30
H28.04.01	1:新規	01	9979999992	78	01	H28.04.01	00000000	3:5級地	779998		00000000	00000000	1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H29.09.30

例2) みなし元事業所の指定/基準該当等事業所区分が「6:混在型事業所」の場合

事業所基本台帳(登録済情報)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請(開設)者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	6:混在型事業所I

指定/基準該当等事業所区分「6:混在型事業所I」である場合は、事業所異動連絡票(基本情報)の提出は不要

指定・基準該当等サービス台帳(登録済情報)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	15	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	65	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	72	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	999999		00000000	00000000	1:単独型	H23.10.01	H29.09.30

入力情報 事業所異動連絡票情報(基本情報)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請(開設)者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
提出不要								

入力情報 事業所異動連絡票(サービス情報)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H28.03.31	3:終了	01	9979999993	15	01		H28.03.31								
H28.04.01	1:新規	01	9979999993	78	01	H28.04.01		3:5級地	999999				1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H29.9.30

正常

地域密着型通所介護(78)サービスを実施する保険者番号を設定

みなし元の指定有効終了年月日と同日を設定

事業所基本台帳(事業所異動連絡票(基本情報)登録後)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請(開設)者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定/基準該当等事業所区分
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	6:混在型事業所I

指定・基準該当等サービス台帳(事業所異動連絡票(サービス情報)登録後)

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	15	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H28.03.31	3:終了	01	9979999993	15	01	H23.10.01	H28.03.31	3:5級地	000000		00000000	00000000	3:小規模型事業所	H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	65	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	000000		00000000	00000000		H23.10.01	H29.09.30
H23.10.01	1:新規	01	9979999993	72	01	H23.10.01	00000000	3:5級地	999999		00000000	00000000	1:単独型	H23.10.01	H29.09.30
H28.04.01	1:新規	01	9979999993	78	01	H28.04.01	00000000	3:5級地	999999		00000000	00000000	1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.1	H29.09.30

パターン1-3 新たな事業所として地域密着型通所介護サービスを実施する場合

●設定内容例

新たに地域密着型事業所番号を採番し、指定／基準該当等事業所区分コードを「5：地域密着事業所」として事業所異動連絡票情報を送付する。

事業所基本台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定／基準該当等事業所区分
登録なし								

指定・基準該当等サービス台帳（登録済情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
								登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
登録なし														

入力情報 事業所異動連絡票情報（基本情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定／基準該当等事業所区分コード
H28.04.01	1:新規	01	9999999994	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	5:地域密着型事業所

指定／基準該当等事業所区分コードに「5:地域密着事業所」を設定

入力情報 事業所異動連絡票（サービス情報）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H28.04.01	1:新規	01	9999999994	78	01	H28.04.01		3:5級地	999999				1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H34.03.31

正常

地域密着型通所介護（78）サービスを実施する保険者番号を設定

事業所基本台帳（事業所異動連絡票（基本情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	事業所所在地市町村番号	申請（開設）者情報	代表者情報	法人等種別コード	指定／基準該当等事業所区分
H28.04.01	1:新規	01	9999999994	999	申請氏名等	代表者氏名等	99:その他	5:地域密着型事業所

指定・基準該当等サービス台帳（事業所異動連絡票（サービス情報）登録後）

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	サービス種類	指定番号	事業開始年月日	事業廃止年月日	地域区分	基準該当・地域密着型・介護予防・日常生活支援総合事業				施設等の区分	指定有効	
									登録保険者番号	受領委任	登録開始年月日	登録終了年月日		開始年月日	終了年月日
H28.04.01	1:新規	01	9999999994	78	01	H28.04.01	00000000	3:5級地	999999		00000000	00000000	1:地域密着型通所介護事業所	H28.04.01	H34.03.31