

1.4 異動情報と訂正連絡票の作成方法

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必要な情報である。国保連合会は、保険者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、サービス提供月の受給者の資格や支給限度額等を参照する。

異動年月日	異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	..
4/1	1:新規	01	141003	0000000010	..	カゴ 知ウ	..
6/1	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ 知ウ	..
7/3	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ 知ウ	..
9/15	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ 知ウ	..

← 4月、5月の情報として取扱う
 ← 6月の情報として取扱う
 ← 7月、8月の情報として取扱う
 ← 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
保険者にて作成された異動情報								
国保連合会における異動情報の状態			→	→	→	→	→	→
パターン1	5月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン2	7月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン3	8月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン4	10月に6月の異動情報を追加							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→

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、被保険者の新規認定等により新たにデータを登録した場合または保険者や受給者の情報に追加・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保険者や1受給者の情報について、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日に利用者負担額の減額が適用され、9月25日に適用が終了した受給者の例

変更日	保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	..	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	..
9/10	141003	0000000010	加代 知子	..	9/10		..

変更日	保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	..	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	..
9/25	141003	0000000010	加代 知子	..		9/25	..

保険者の
受給者情報

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	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	..
9/30	2:変更	99	141003	0000000010	..	加代 知子	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保険者や1受給者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日に要介護状態区分を変更し、同日に支援事業者を変更した受給者の例

変更日	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..	居宅介護支援事業者番号	..
9/10	141003	0000000010	12	..	1470000010	..

登録日	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..	居宅介護支援事業者番号	..
9/10	141003	0000000010	12	..	1470012340	..

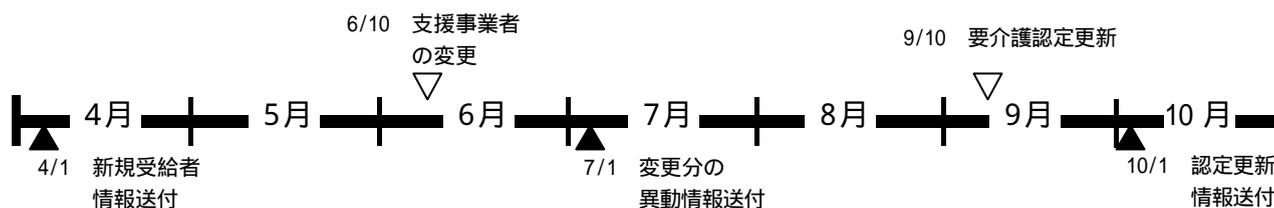
保険者の
受給者情報

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	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	要介護状態区分	居宅介護支援事業者番号	..
9/10	2:変更	99	141003	0000000010	..	加代 知子	12	1470012340	..

、 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、 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



受給者異動情報新規作成

- ・保険者にて3月10日に新規認定された受給者について異動情報を作成
- ・4月1日に国保連合会へ送付

異動年月日	保険者番号	異動区分	異動事由	被保険者番号	..	要介護状態区分	資格取得日	居宅介護支援事業者番号	認定有効開始日	認定有効終了日	..
3/10	141003	1:新規	01:取得	0000000010	..	11	3/10	1470100010	3/10	9/30	..

受給者情報の変更

- ・支援事業者の変更により、保険者の受給者情報を変更

変更日	保険者番号	被保険者番号	..	要介護状態区分	資格取得日	支援事業者番号	..
6/10	141003	0000000010	..	11	3/10	1470212345	..

変更分の受給者異動情報作成

- ・保険者にて6月10日に変更された内容について異動情報を作成
- ・7月1日に国保連合会へ送付
- ・変更がない受給者の情報については異動情報を作成しない

異動年月日	保険者番号	異動区分	異動事由	被保険者番号	..	要介護状態区分	資格取得日	支援事業者番号	認定有効開始日	認定有効終了日	..
6/10	141003	2:変更	99:その他	0000000010	..	11	3/10	1470212345	3/10	9/30	..

要介護認定更新に伴う受給者情報の変更

- ・要介護認定更新により、保険者の受給者情報を変更

変更日	保険者番号	被保険者番号	..	要介護区分	資格取得日	認定有効開始日	認定有効終了日	..
9/10	141003	0000000010	..	11	3/10	10/1	3/31	..

変更分の受給者異動情報作成

- ・保険者にて9月10日に更新認定された受給者について異動情報を作成
- ・10月1日に国保連合会へ送付
- ・変更がない受給者の情報については異動情報を作成しない

異動年月日	保険者番号	異動区分	異動事由	被保険者番号	..	要介護状態区分	資格取得日	支援事業者番号	認定有効開始日	認定有効終了日	..
9/10	141003	2:変更	99:その他	0000000010	..	11	3/10	1470212345	10/1	3/31	..

1.4.2 訂正連絡票の作成例

(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日に認定された被保険者の要介護状態区分を22：要介護2から21：要介護1に訂正した場合の例

登録日	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	要介護状態区分	..
4/1	141003	0000000010	..	加口 知	22	..

← 変更前の情報

登録日	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	要介護状態区分	..
5/15	141003	0000000010	..	加口 知	21	..

← 変更後の情報

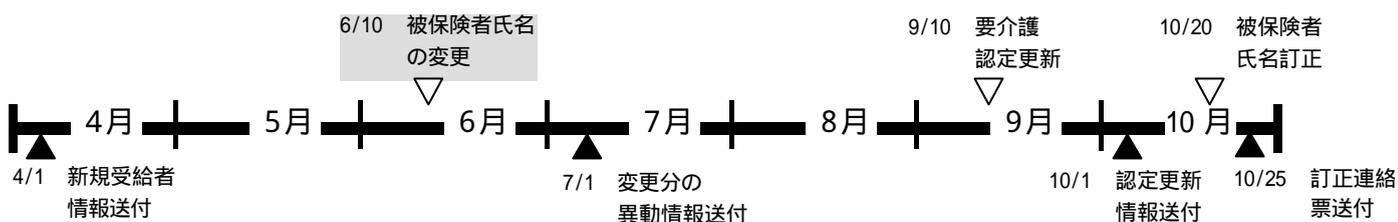
訂正連絡票を作成

保険者番号	被保険者番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
141003	0000000010	修正	4/1	5/15

← 訂正連絡票

被保険者氏名	生年月日	性別	要介護区分	資格取得年月日	..
			21		..

(2) 訂正連絡票の作成例



受給者情報の訂正

- ・4月1日に送付した異動情報について被保険者氏名に誤りがあり、10月20日に保険者にて被保険者氏名を訂正

登録日	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	要介護状態区分	..
4/1	141003	0000000010	..		22	..



変更日	保険者番号	被保険者番号	..	被保険者氏名	要介護状態区分	..
10/20	141003	0000000010	..		22	..

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、7月1日および10月1日に提出した異動情報に対して、訂正連絡票を作成
- ・10月25日に国保連合会へ送付
- ・当該変更に関係する送付済み異動情報すべてに対し訂正連絡票を作成
- ・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（保険者番号・被保険者番号・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

保険者番号	被保険者番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
141003	0000000010	修正	3/10	10/20

被保険者氏名	生年月日	性別	要介護区分	資格取得年月日	..
					..

保険者番号	被保険者番号	訂正修正	異動年月日	訂正年月日
141003	0000000010	訂正	6/10	10/20

被保険者氏名	生年月日	性別	要介護区分	資格取得年月日	..
					..

保険者番号	被保険者番号	訂正修正	異動年月日	訂正年月日
141003	0000000010	訂正	9/10	10/20

被保険者氏名	生年月日	性別	要介護区分	資格取得年月日	..
					..

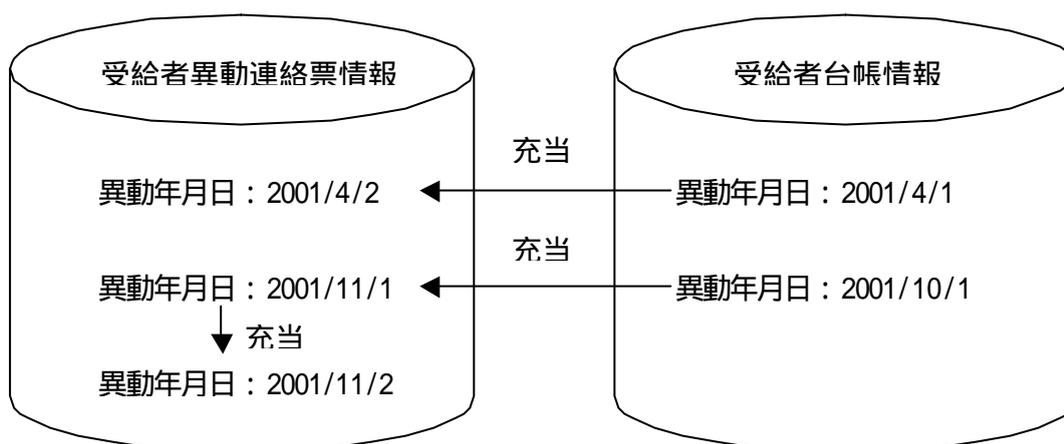
1.5 保険者から国保連合会への各種台帳交換情報の作成方法

1.5.1 交換情報の作成方法

国保連合会へ提供する情報は、異動が発生した情報についてのみ作成する。

作成する情報のデータ項目については、交換する媒体を問わず、項目の全てを満たした情報または変更のあった項目のみを記入した情報の何れの作成方法でも良いものとする。但し、変更のあった項目のみを記入した情報についてはキー項目（当該情報を一意に定めることのできる項目）が必ず情報に含まれることとし、変更のなかった項目（未設定の項目）については異動年月日をキーとして直近の情報より未設定項目を充当する。

データの充当例

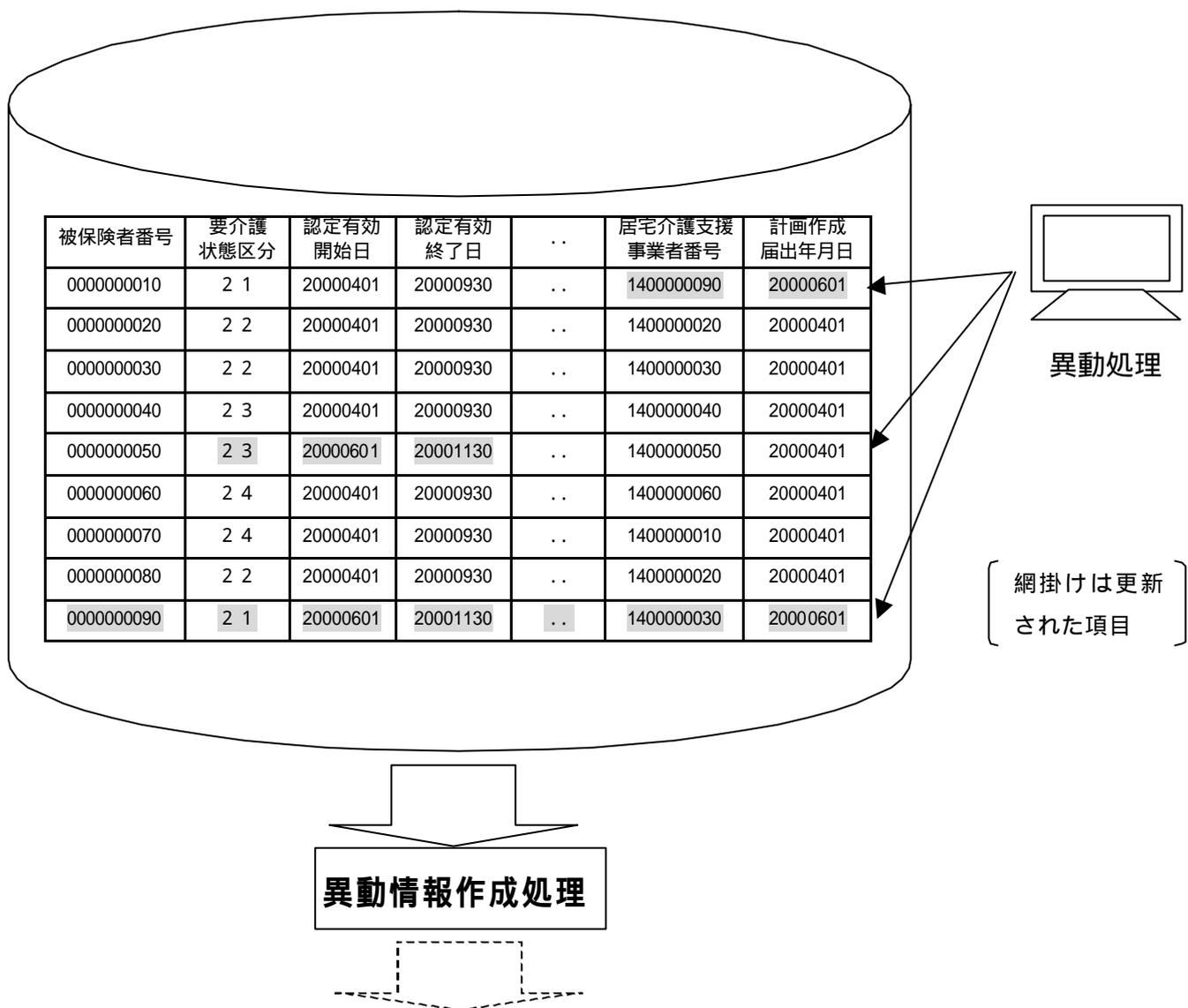


異動年月日が2001年4月2日の情報は、受給者台帳情報に存在する異動年月日2001年4月1日の情報を直前履歴として未設定項目のデータ充当を行なう。異動年月日が2001年11月1日の情報は、受給者台帳情報に存在する異動年月日2001年10月1日の情報を直前履歴として未設定項目のデータ充当を行なう。異動年月日が2001年11月2日の情報は、受給者異動連絡票情報に存在する異動年月日2001年11月1日の情報を直前履歴として未設定項目のデータ充当を行なう。

データの充当を行わない項目とその条件

項目	引き継がない条件
償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	<ul style="list-style-type: none"> 開始年月日と終了年月日が共に設定されてなく且つ、直前履歴の終了年月日が設定されていて且つ、直前履歴の終了年月日 < 当該認定有効開始年月日の場合は、開始年月日と終了年月日ともに引き継がない
給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	
利用者・旧措置入所者利用者負担適用開始年月日 利用者・旧措置入所者利用者負担適用終了年月日	<ul style="list-style-type: none"> 開始年月日のみが設定されていて且つ、直前履歴の終了年月日が設定されていて且つ、直前履歴の終了年月日 < 当該開始年月日の場合は、終了年月日を引き継がない
標準負担・特定標準負担負担額適用開始年月日 標準負担・特定標準負担負担額適用終了年月日	
居宅サービス計画適用開始年月日 居宅サービス計画適用終了年月日	<ul style="list-style-type: none"> 当該履歴の居宅介護支援事業所番号が直前履歴と異なる場合は、居宅サービス計画適用終了年月日のみ引き継がない

受給者異動情報の作成例



異動情報 (磁気媒体)

保険者番号	異動区分	被保険者番号	要介護状態区分	認定有効開始日	認定有効終了日	..	居宅介護支援事業者番号	計画作成届出年月日
141003	2:変更	0000000010	2 1	20000401	20000930	..	1400000090	20000601
141003	2:変更	0000000050	2 3	20000601	20001130	..	1400000050	20000401
141003	1:新規	0000000090	2 1	20000601	20001130	..	1400000030	20000601

異動情報（紙）

介護保険受給者異動連絡票（XX年XX月処理分）

キー項目は必ず記入

保険者番号	異動区分	被保険者番号
141003	2:変更	0000000010

要介護状態区分	認定有効開始日	認定有効終了日	...	居宅介護支援事業者番号	計画作成届出年月日
				1400000010	20000701

記入しなくてもよい

変更項目のみ記入

訪問通所サービス区分支給限度額	短期入所サービス区分支給限度額

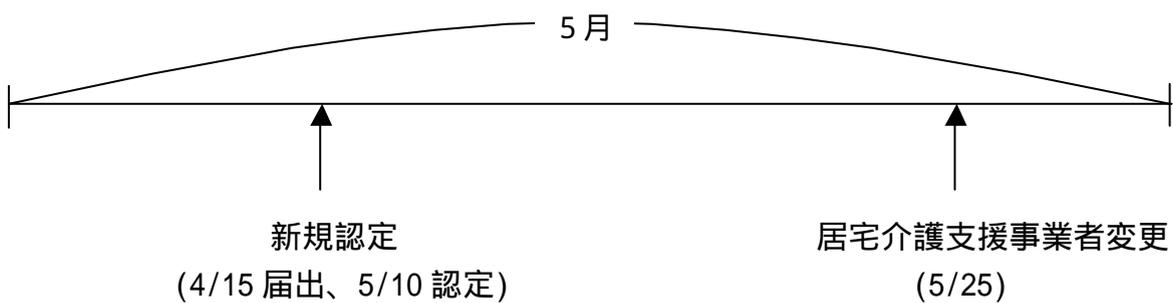
記入しなくてもよい

1.5.2 受給者異動情報作成のタイミングについて

保険者において受給者異動情報を作成するタイミングは、原則月1回と考えているが、同一月に2回以上の異動が発生した場合については、異動の都度情報を作成するものとする。

(1) 情報作成方法

同一受給者における審査支払に関する項目の異動が一月の中で複数回発生した場合は、異動年月日によって異動時点の情報を作成する。



保険者番号	異動年月日	異動区分	異動事由	被保険者番号	要介護状態区分	資格取得日	居宅介護支援事業者番号	認定有効開始日	認定有効終了日	..
141003	20000415	1:新規	01:取得	0000000010	2 1	20000401	20045678	20000415	20001031	..
141003	20000525	2:変更	99:その他	0000000010	2 1	20000401	10012345	20000415	20001031	..

キー項目は必ず入力

1.6 広域連合及び政令市から国保連合会への台帳交換情報の作成方法

1.6.1 広域連合及び政令市における被保険者管理方法

広域連合及び政令市が被保険者を管理するための前提条件を以下に示す。

- ・ 被保険者番号は、広域連合及び政令市内においてユニークな番号とする。
- ・ 被保険者が移転した場合は、同一の広域連合及び政令市内であれば被保険者番号の変更は行わない。
- ・ 被保険者証等に印字される保険者番号及び受給者異動情報で交換される保険者番号等は、市町村又は行政区の番号とする。

なお、ここでいう広域連合とは、複数の市町村で構成され、かつ、介護保険財政が一本化された保険者を意味する。

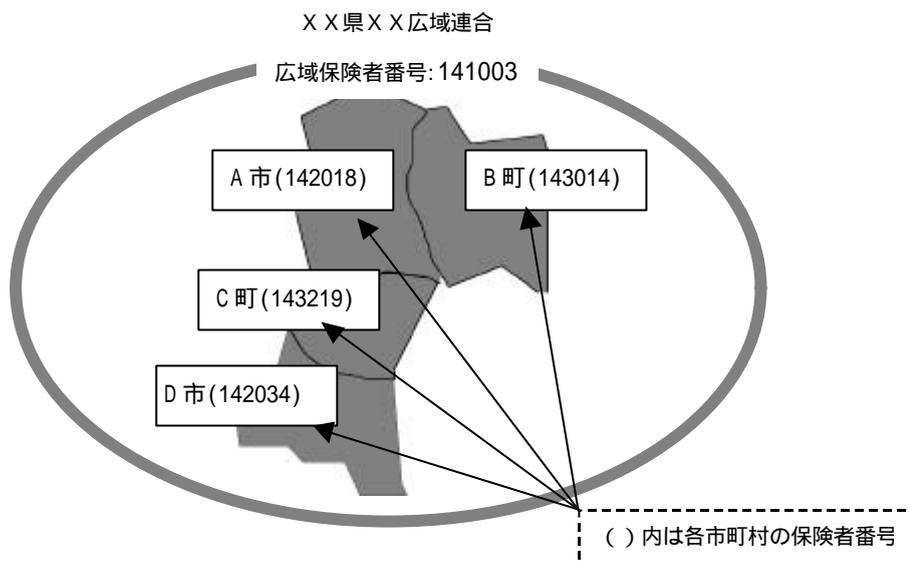
1.6.2 広域連合及び政令市と国保連合会間における情報交換の想定ケース

情報交換のケースには以下の場合が想定される

- (1) ケース1
制度施行時から、広域連合を組む場合。（政令市においては制度施行時に存在する政令市）
- (2) ケース2
制度施行後に、広域連合を組む場合。（政令市においては制度施行後に指定される政令市）
- (3) ケース3
広域連合に市町村が加わる場合。（政令市においては政令市に新たに行政区ができた場合）
- (4) ケース4
広域連合から市町村が脱退する場合
- (5) ケース5
広域連合を解散する場合
- (6) ケース6
広域連合内の市町村が合併する場合。（政令市においては行政区が統合される場合）
- (7) ケース7
広域連合同士が合併する場合。
- (8) ケース8
受給者が広域連合内の市町村間で異動する場合。（政令市においては受給者が行政区間で異動する場合）

1.6.3 ケース1における交換情報作成方法

制度施行時より、広域連合を組む場合。(制度施行時に存在する政令市)



(1) 広域連合(政令市)が作成する情報

保険者異動情報

市町村固有異動情報

市町村特別給付異動情報

広域連合異動情報(行政区異動情報)

受給者異動情報

(2) 各市町村が作成する情報

各市町村からの情報は不要。

(3)広域連合（政令市）で作成する情報のイメージ

保険者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	保険者区分	..
新規	登録	141003	XX県XX広域連合	3：広域保険者	..

注) 保険者区分の説明

1：単独保険者 2：政令市 3：広域連合の保険者
以降、同様とする。

市町村固有異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	区分支給限度基準額	種類支給限度基準額	..
新規	登録	141003	XXXXX	XXXXX	..

市町村特別給付異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村特別給付のサービス	報酬単位数	..
新規	登録	141003	XXXXX	XXXXX	..

広域連合異動情報（行政区異動情報）

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効開始日	市町村番号	有効開始日	市町村番号	有効開始日	市町村番号	有効開始日	..
新規	登録	141003	142018	XXXX/XX/XX	143014	XXXX/XX/XX	143219	XXXX/XX/XX	142034	XXXX/XX/XX	..

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	142018	140000010	21：要介護度1	..
新規	取得	143014	140000020	22：要介護度2	..
新規	取得	143219	140000030	23：要介護度3	..
新規	取得	142034	140000040	24：要介護度4	..

(4) 被保険者証のイメージ

XX 県 XX 広域連合
広域保険者番号: 141003

XX 広域連合 A 市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000010	
氏名: XX X XX X	男 女
住所: XX 県 A 市 XX 町 XX X	
保険者番号: 1 4 2 0 1 8	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

XX 広域連合 B 町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000020	
氏名:	男 女
住所: XX 県 郡 B 町	
保険者番号: 1 4 3 0 1 4	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

XX 広域連合 C 町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000030	
氏名:	男 女
住所: XX 県 郡 C 町	
保険者番号: 1 4 3 2 1 9	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

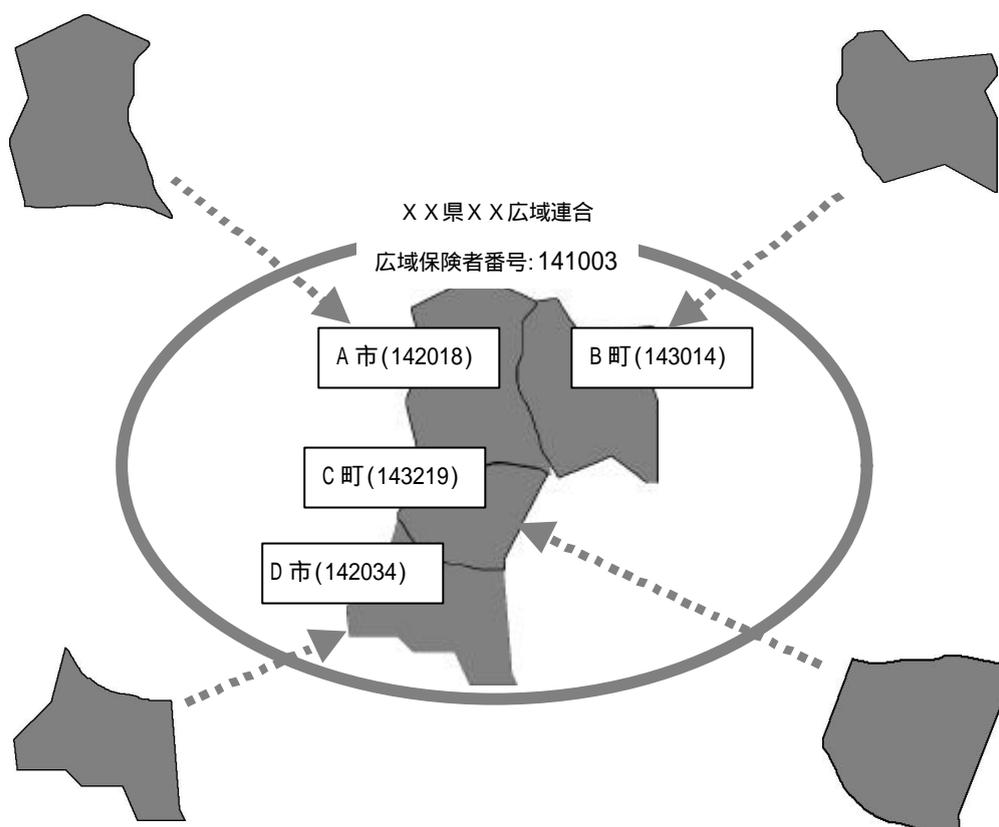
XX 広域連合 D 市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000040	
氏名:	男 女
住所: XX 県 D 市 町	
保険者番号: 1 4 2 0 3 4	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

被保険者証の保険者番号は、それぞれの市町村番号（行政区番号）を記入する。

1.6.4 ケース2における交換情報作成方法

制度施行後に、広域連合を組む場合。(制度施行後に指定される政令市)



(1) 広域連合(政令市)が作成する情報

- 保険者異動情報
- 市町村固有異動情報
- 市町村特別給付異動情報
- 広域連合異動情報(行政区異動情報)
- 受給者異動情報

(2) 各市町村が作成する情報

- 保険者異動情報
- 市町村固有異動情報
- 市町村特別給付異動情報
- 受給者異動情報

(3) 広域連合（政令市）で作成する情報のイメージ

ケース1に同様。

(4) 各市町村が作成する情報のイメージ

保険者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	有効終了日	..
終了	終了	142018	XX県A市	XXXX/XX/XX	..
終了	終了	143014	XX県 郡B町	XXXX/XX/XX	..
終了	終了	143219	XX県 郡C町	XXXX/XX/XX	..
終了	終了	142034	XX県D市	XXXX/XX/XX	..

各市町村の保険者番号

保険者情報の終了

各市町村毎に作成

市町村固有異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	142018	XXXX/XX/XX	..
終了	終了	143014	XXXX/XX/XX	
終了	終了	143219	XXXX/XX/XX	
終了	終了	142034	XXXX/XX/XX	

各市町村の保険者番号

市町村情報の終了

各市町村毎に作成

市町村特別給付異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	142018	XXXX/XX/XX	..

各市町村の保険者番号

市町村特別給付情報の終了

各市町村毎に作成

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	142018	140000010	XXXX/XX/XX	..
終了	喪失	143014	140000020	XXXX/XX/XX	
終了	喪失	143219	140000030	XXXX/XX/XX	
終了	喪失	142034	140000040	XXXX/XX/XX	

各市町村の保険者番号

受給者情報の終了

各市町村毎に作成

(5) 被保険者証のイメージ

被保険者証は広域連合にて再発行

XX 県 XX 広域連合
広域保険者番号: 141003

XX 広域連合 A 市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000010	
氏名: XXX XX	男 女
住所: XX 県 A 市 XX 町 XXX	
保険者番号: 142018	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

XX 広域連合 B 町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000020	
氏名:	男 女
住所: XX 県 郡 B 町	
保険者番号: 143014	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

XX 広域連合 C 町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000030	
氏名:	男 女
住所: XX 県 郡 C 町	
保険者番号: 143219	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

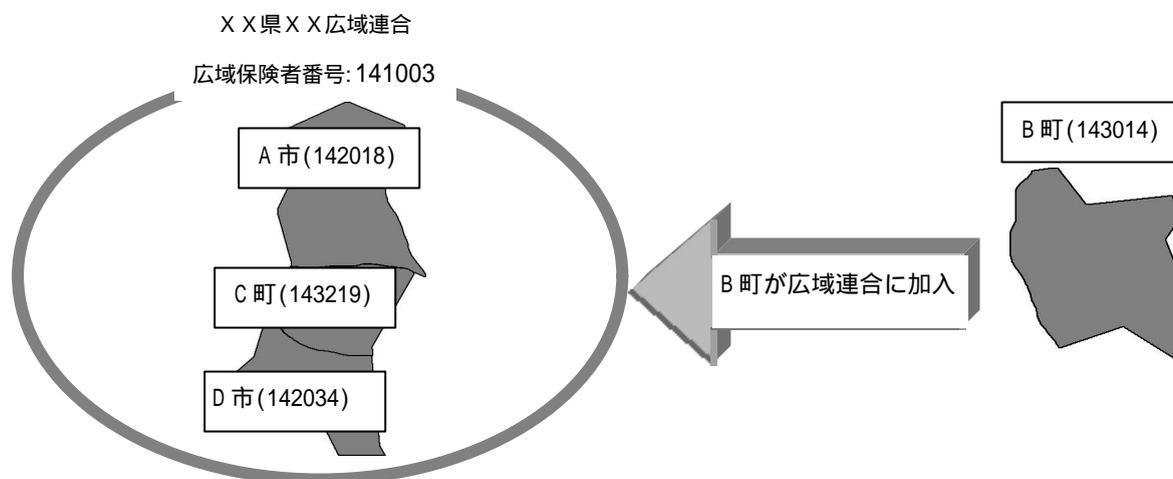
XX 広域連合 D 市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号: 140000040	
氏名:	男 女
住所: XX 県 D 市 町	
保険者番号: 142034	
保険者名称: XX 県 XX 広域連合	

被保険者証の保険者番号は、それぞれの市町村番号（行政区番号）を記入する。

1.6.5 ケース3における交換情報

広域連合に市町村が加わる場合。(政令市に新たに行政区ができた場合)



- (1) 広域連合(政令市)が作成する情報
 - 広域連合異動情報(行政区異動情報)
 - 受給者異動情報

- (2) 新たに広域連合に加わる市町村が作成する情報
 - 保険者異動情報
 - 市町村固有異動情報
 - 市町村特別給付異動情報
 - 受給者異動情報

(3) 広域連合（政令市）で作成する情報のイメージ

広域連合異動情報（行政区異動情報）

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効開始日						..
新規	加盟	141003	143014	XXXX/XX/XX						..

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	143014	140000020	22：要介護度2	..

(4) 新たに広域連合に加わる市町村が作成する情報のイメージ

保険者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	有効終了日	..
終了	終了	143014	XX県 郡B町	XXXX/XX/XX	..

市町村固有異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	143014	XXXX/XX/XX	..

市町村特別給付異動情報

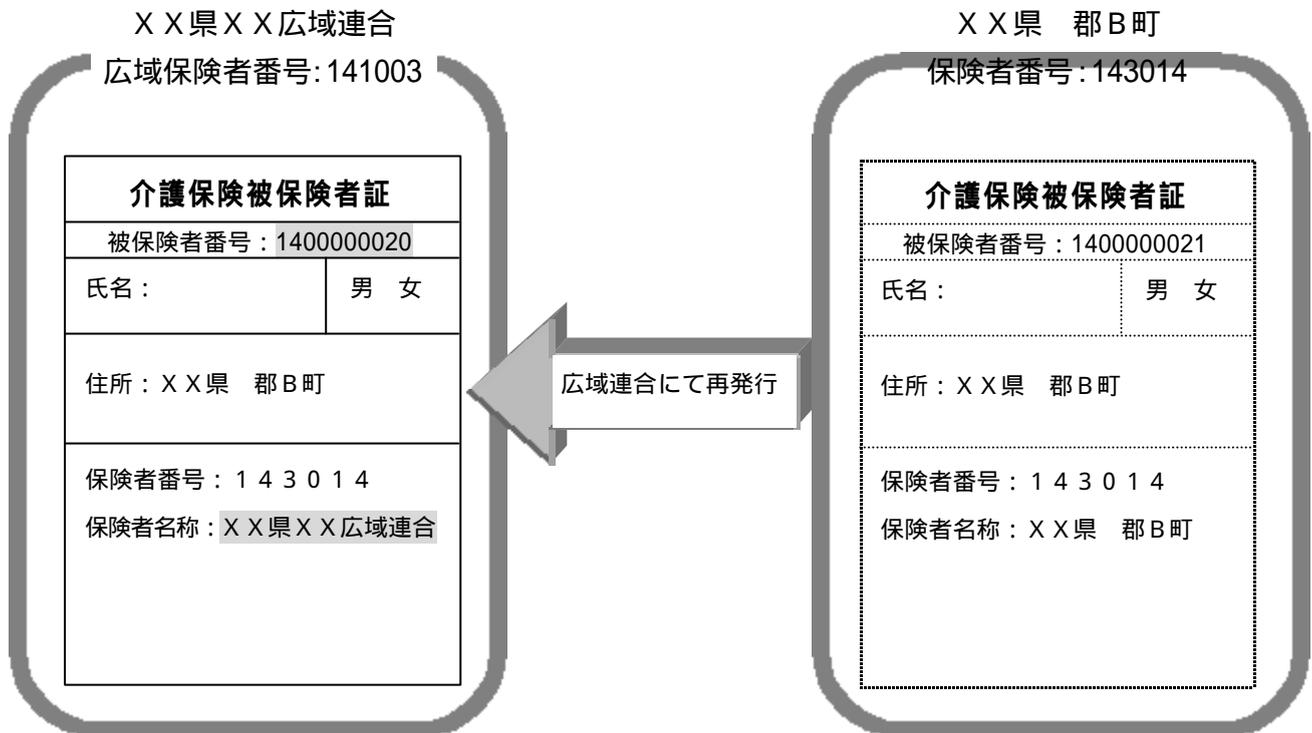
異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	143014	XXXX/XX/XX	..

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	143014	140000021	XXXX/XX/XX	..

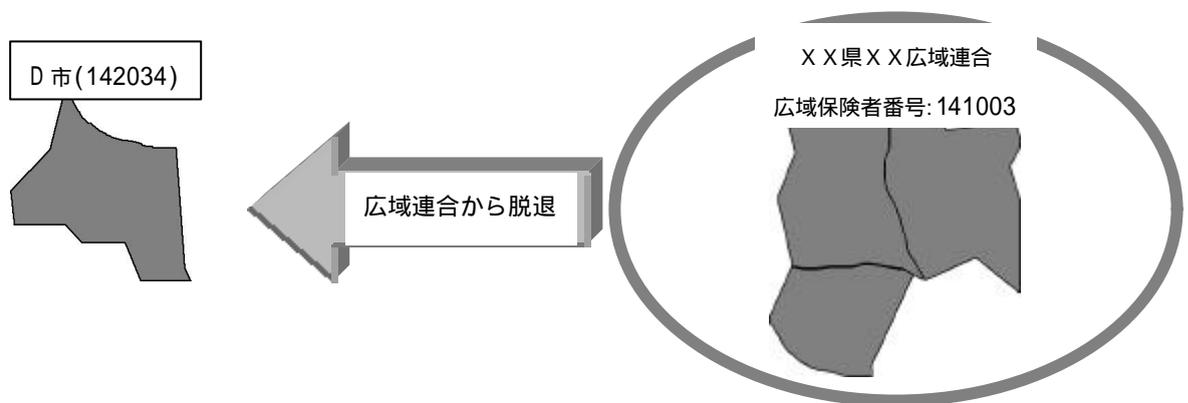
(5) 被保険者証のイメージ

被保険者証は広域連合にて再発行



被保険者証の保険者番号は、市町村番号（行政区番号）を記入する。

1.6.6 ケース4における交換情報
広域連合から市町村が脱退する場合



- (1) 広域連合が作成する情報
広域連合異動情報
受給者異動情報
- (2) 広域連合から脱退した市町村が作成する情報
保険者異動情報
市町村固有異動情報
市町村特別給付異動情報
受給者異動情報

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

広域連合異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効終了日					..
終了	脱退	141003	142034	XXXX/XX/XX					..

広域連合の保険者番号

脱退した市町村の番号及び有効終了日

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	142034	140000040	XXXX/XX/XX	..

脱退した市町村の保険者番号

受給者情報の終了

(4) 広域連合から脱退した市町村が作成する情報のイメージ

保険者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	保険者区分	..
新規	登録	142034	XX県D市	1:単独保険者	..

D市の保険者番号

保険者の種別

市町村固有異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	区分支給限度基準額	種類支給限度基準額	..
新規	登録	142034	XXXXX	XXXXX	XXXXX ..

D市の保険者番号

保険者毎に設定される区分別、種類別の支給限度額等

市町村特別給付異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村特別給付のサービス	報酬単位数	..
新規	登録	142034	XXXXX	XXXXX	..

D市の保険者番号

保険者毎に設定されるサービスの種類及び報酬単位数等

受給者異動情報

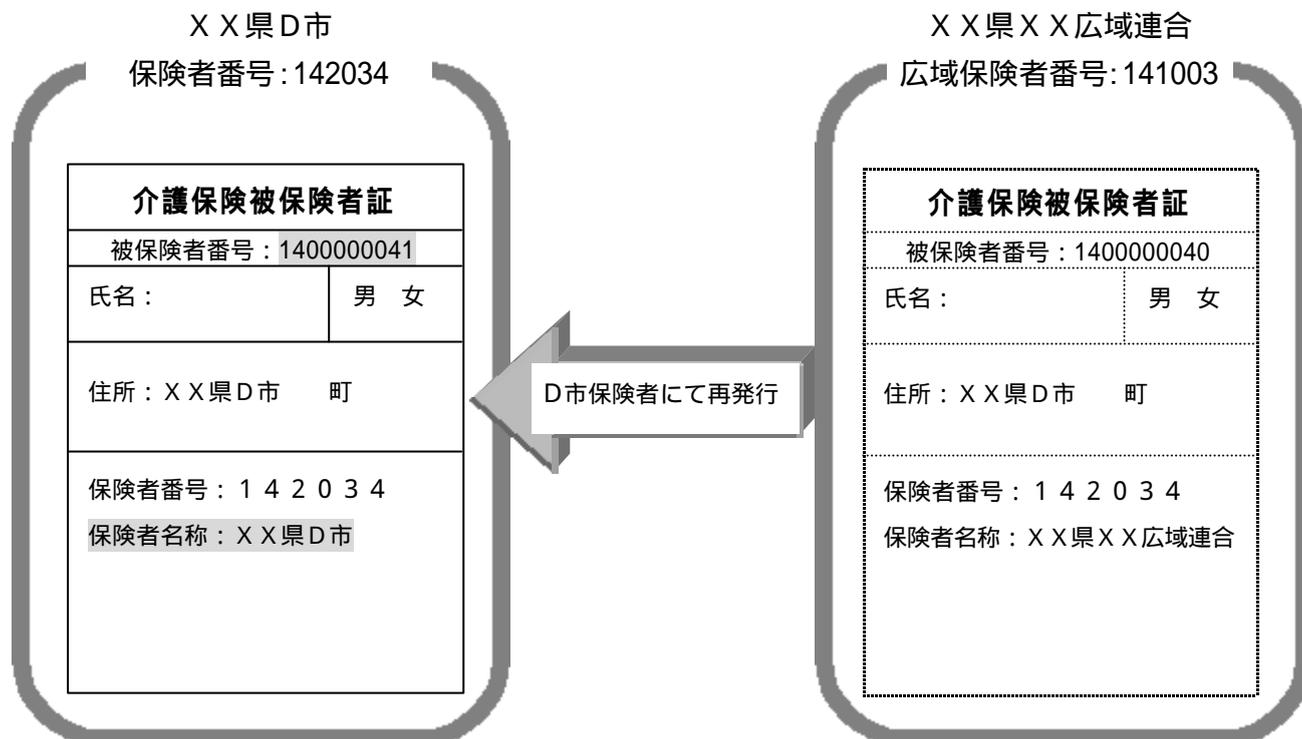
異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	142034	140000041	24:要介護度4	..

D市の保険者番号

被保険者番号はD市の保険者にて新たに付番

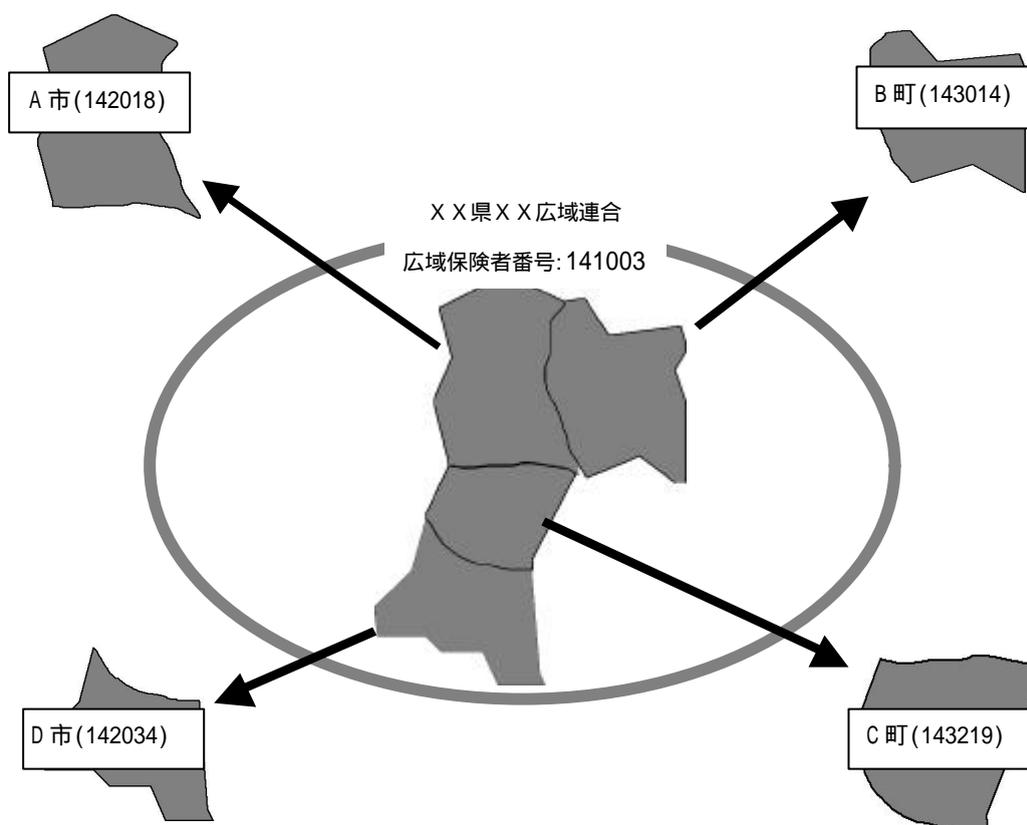
(5) 被保険者証のイメージ

被保険者証は各市町村にて再発行



1.6.7 ケース5における交換情報

広域連合を解散する場合



- (1) 広域連合が作成する情報
 - 保険者異動情報
 - 市町村固有異動情報
 - 市町村特別給付異動情報
 - 広域連合異動情報（行政区異動情報）
 - 受給者異動情報

- (2) 各市町村が作成する情報
 - 保険者異動情報
 - 市町村固有異動情報
 - 市町村特別給付異動情報
 - 受給者異動情報

(3)広域連合で作成する情報のイメージ

保険者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	有効終了日	..
終了	終了	141003	XX県XX広域連合	XXXX/XX/XX	..

広域連合の保険者番号

保険者情報の終了

市町村固有異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	141003	XXXX/XX/XX	..

広域連合の保険者番号

保険者情報の終了

市町村特別給付異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	有効終了日	..
終了	終了	141003	XXXX/XX/XX	..

広域連合の保険者番号

市町村特別給付情報の終了

広域連合異動情報（行政区異動情報）

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効終了日	市町村番号	有効終了日	市町村番号	有効終了日	市町村番号	有効終了日	..
終了	終了	141003	142018	XXXX/XX/XX	143014	XXXX/XX/XX	143219	XXXX/XX/XX	142034	XXXX/XX/XX	..

広域連合の保険者番号

広域連合内の各市町村番号及び有効終了日

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	142018	140000010	XXXX/XX/XX	..
終了	喪失	143014	140000020	XXXX/XX/XX	..
終了	喪失	143219	140000030	XXXX/XX/XX	..
終了	喪失	142034	140000040	XXXX/XX/XX	..

各市町村の保険者番号

受給者情報の終了

(4) 各市町村が作成する情報のイメージ

保険者異動情報

各市町村の保険者番号

保険者の種別

異動区分	異動事由	保険者番号	保険者名	保険者区分	..
新規	登録	142018	XX県A市	1:単独保険者	..
新規	登録	143014	XX県郡B町	1:単独保険者	..
新規	登録	143219	XX県郡C町	1:単独保険者	..
新規	登録	142034	XX県D市	1:単独保険者	..

各市町村毎に作成

市町村固有異動情報

各市町村の保険者番号

保険者毎に設定される区分別、種類別の支給限度額等

異動区分	異動事由	保険者番号	区分支給限度基準額	種類支給限度基準額	..
新規	登録	142018	XXXXX	XXXXX	XXXXX ..
新規	登録	143014	XXXXX	XXXXX	XXXXX ..
新規	登録	143219	XXXXX	XXXXX	XXXXX ..
新規	登録	142034	XXXXX	XXXXX	XXXXX ..

各市町村毎に作成

市町村特別給付異動情報

各市町村の保険者番号

保険者毎に設定されるサービスの種類及び報酬単位数等

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村特別給付のサービス	報酬単位数	..
新規	登録	142018	XXXXX	XXXXX	..
新規	登録	143014	XXXXX	XXXXX	..
新規	登録	143219	XXXXX	XXXXX	..
新規	登録	142034	XXXXX	XXXXX	..

各市町村毎に作成

受給者異動情報

保険者番号は各市町村毎の市町村番号

被保険者番号は各市町村で新たに付番

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	142018	140000011	21:要介護度1	..
新規	取得	143014	140000021	22:要介護度2	..
新規	取得	143219	140000031	23:要介護度3	..
新規	取得	142034	140000041	24:要介護度4	..

各市町村毎に作成

(5)被保険者証のイメージ

被保険者証は各市町村にて再発行

X X 県 A 市
保険者番号：142018

介護保険被保険者証	
被保険者番号：140000011	
氏名：X X X X X X	男 女
住所：X X 県 A 市 X X 町 X X X	
保険者番号：1 4 2 0 1 8	
保険者名称：X X 県 A 市	

X X 県 郡 B 町
保険者番号：143014

介護保険被保険者証	
被保険者番号：140000021	
氏名：	男 女
住所：X X 県 郡 B 町	
保険者番号：1 4 3 0 1 4	
保険者名称：X X 県 郡 B 町	

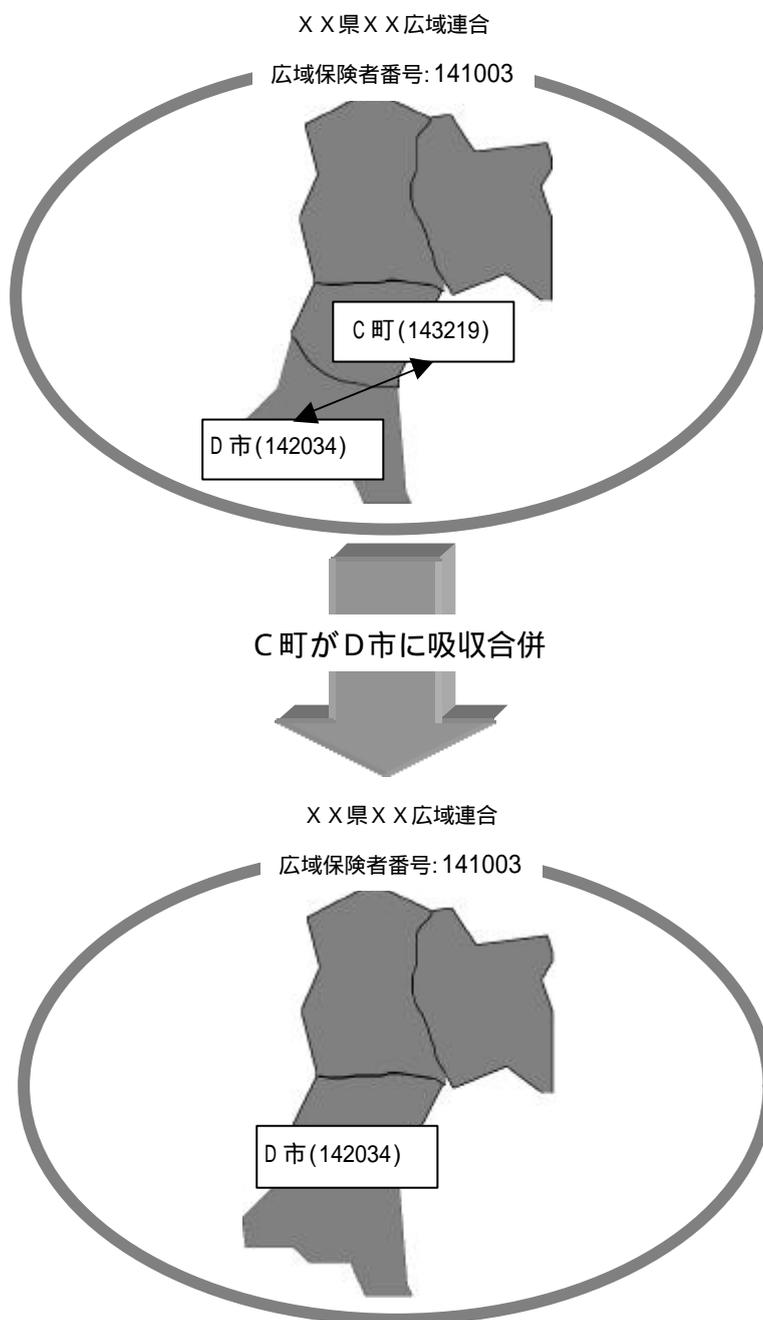
X X 県 郡 C 町
保険者番号：143219

介護保険被保険者証	
被保険者番号：140000031	
氏名：	男 女
住所：X X 県 郡 C 町	
保険者番号：1 4 3 2 1 9	
保険者名称：X X 県 郡 C 町	

X X 県 D 市
保険者番号：142034

介護保険被保険者証	
被保険者番号：140000041	
氏名：	男 女
住所：X X 県 D 市 町	
保険者番号：1 4 2 0 3 4	
保険者名称：X X 県 D 市	

1.6.8 ケース6における交換情報
広域連合内の市町村が合併する場合



- (1) 広域連合が作成する情報
広域連合異動情報
受給者異動情報

- (2) 各市町村が作成する情報
各市町村からの情報は不要。

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

広域連合異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効終了日					..
終了	終了	141003	143219	XXXX/XX/XX					..

広域連合の保険者番号

合併により廃止となったC町の市町村番号及び有効終了日

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
変更	その他	142034	140000030	23：要介護度3	..

保険者番号はD市の市町村番号

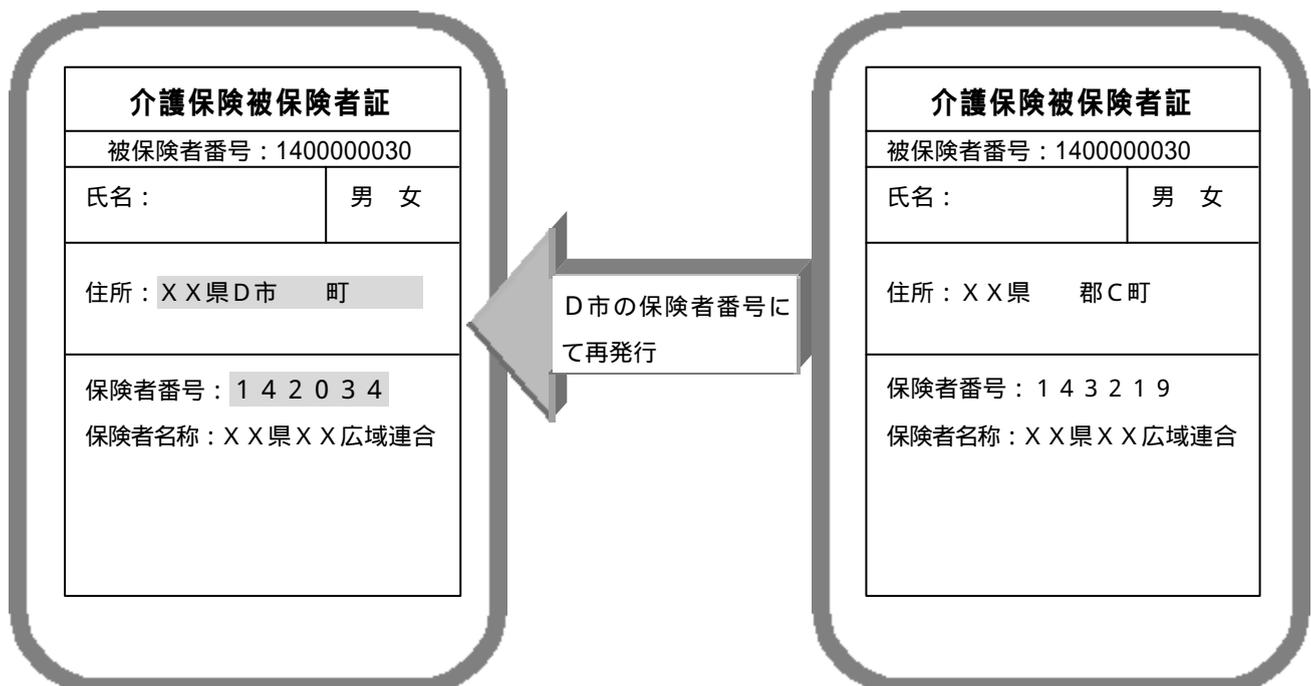
被保険者番号は変更しない。

(4) 被保険者証のイメージ

被保険者証の保険者番号をD市に変更して再発行

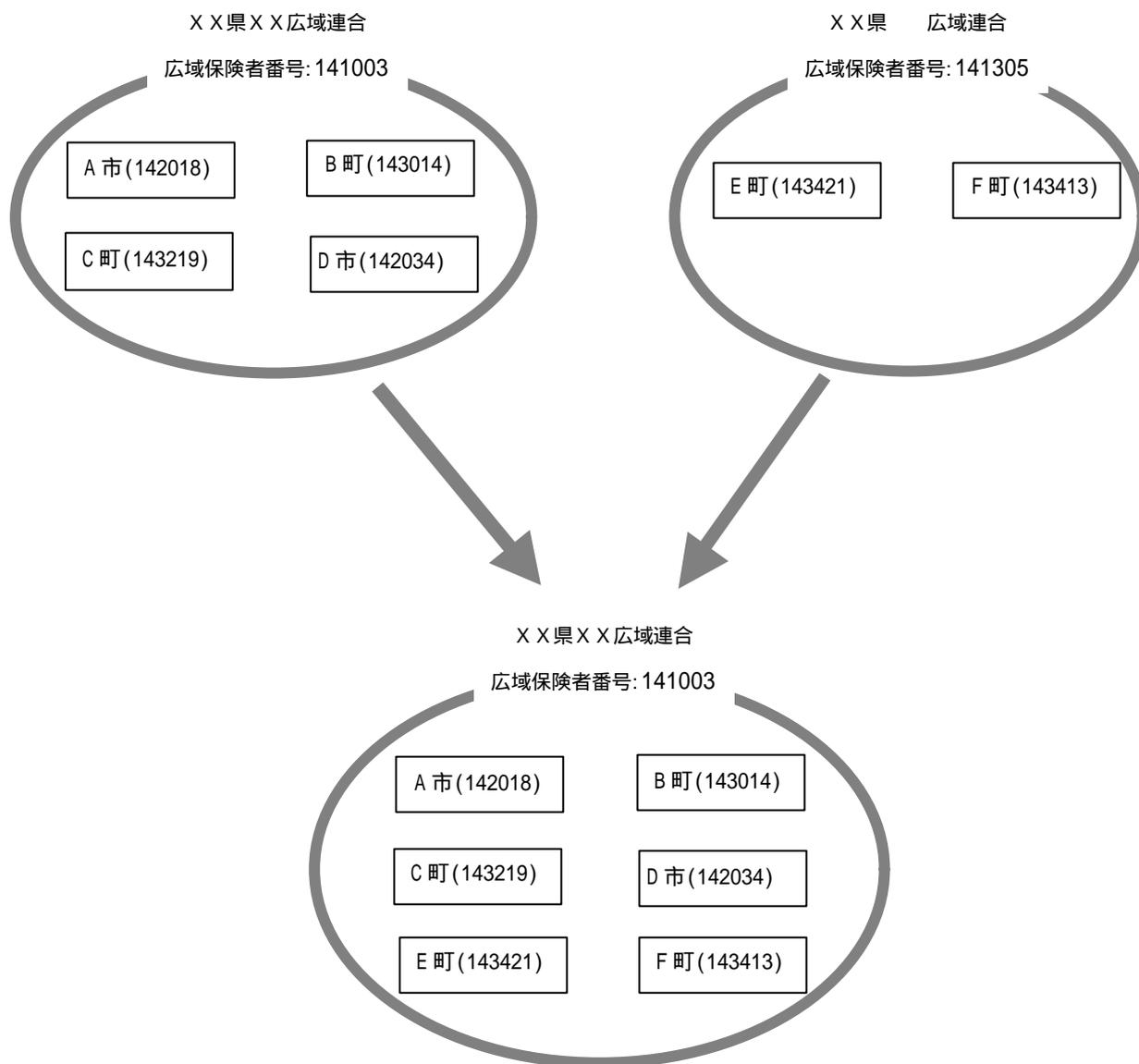
XX県XX広域連合
広域保険者番号:141003

XX県XX広域連合
広域保険者番号:141003



被保険者証の保険者番号は、市町村番号（行政区番号）を記入する。

1.6.9 ケース7における交換情報
広域連合同士が合併する場合



(1) 合併後の広域連合が作成する情報

広域連合異動情報
受給者異動情報

(2) 新たに広域連合に加わる元の広域連合が作成する情報

保険者異動情報
市町村固有異動情報
市町村特別給付異動情報
広域連合異動情報（行政区異動情報）
受給者異動情報

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

広域連合異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	市町村番号	有効開始日	市町村番号	有効開始日				..
新規	加盟	141003	143421	XXXX/XX/XX	143413	XXXX/XX/XX				..

広域連合の保険者番号

新たに加わった市町村の番号及び有効開始日

受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	143421	1400000050	21：要介護度1	..
新規	取得	143413	1400000060	22：要介護度2	..

保険者番号はE町、F町の市町村番号

被保険者番号は広域連合で一意的な番号を付番

(4) 新たに広域連合に加わる元の広域連合が作成する情報のイメージ

ケース5の広域連合で作成する情報に同様。

(5) 被保険者証のイメージ

被保険者証は合併後の広域連合で新たに付番

XX県 広域連合
広域保険者番号:141305

広域連合 E町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:140000051	
氏名:XXX XXX	男 女
住所:XX県 郡E町	
保険者番号:143413	
保険者名称:XX県 広域連合	

広域連合 F町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:140000061	
氏名:	男 女
住所:XX県 郡F町	
保険者番号:143421	
保険者名称:XX県 広域連合	



XX県XX広域連合
広域保険者番号:141003

XX広域連合 E町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:140000050	
氏名:XXX XXX	男 女
住所:XX県 郡E町	
保険者番号:143413	
保険者名称:XX県XX広域連合	

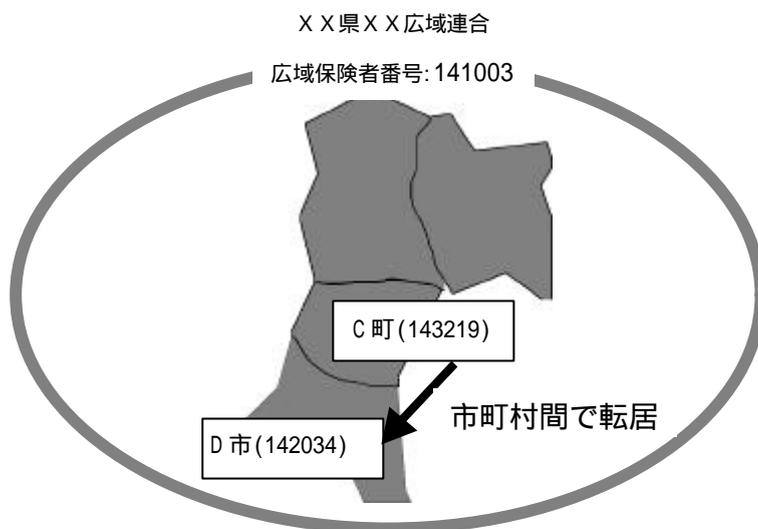
XX広域連合 F町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:140000060	
氏名:	男 女
住所:XX県 郡F町	
保険者番号:143421	
保険者名称:XX県XX広域連合	

被保険者証の保険者番号は、それぞれの市町村番号(行政区番号)を記入する。

1.6.10 ケース8における交換情報

受給者が広域連合内の市町村間で異動する場合。(行政区間で異動する場合)



(1) 広域連合(政令市)が作成する情報
受給者異動情報

(2) 各市町村が作成する情報
各市町村からの情報は不要。

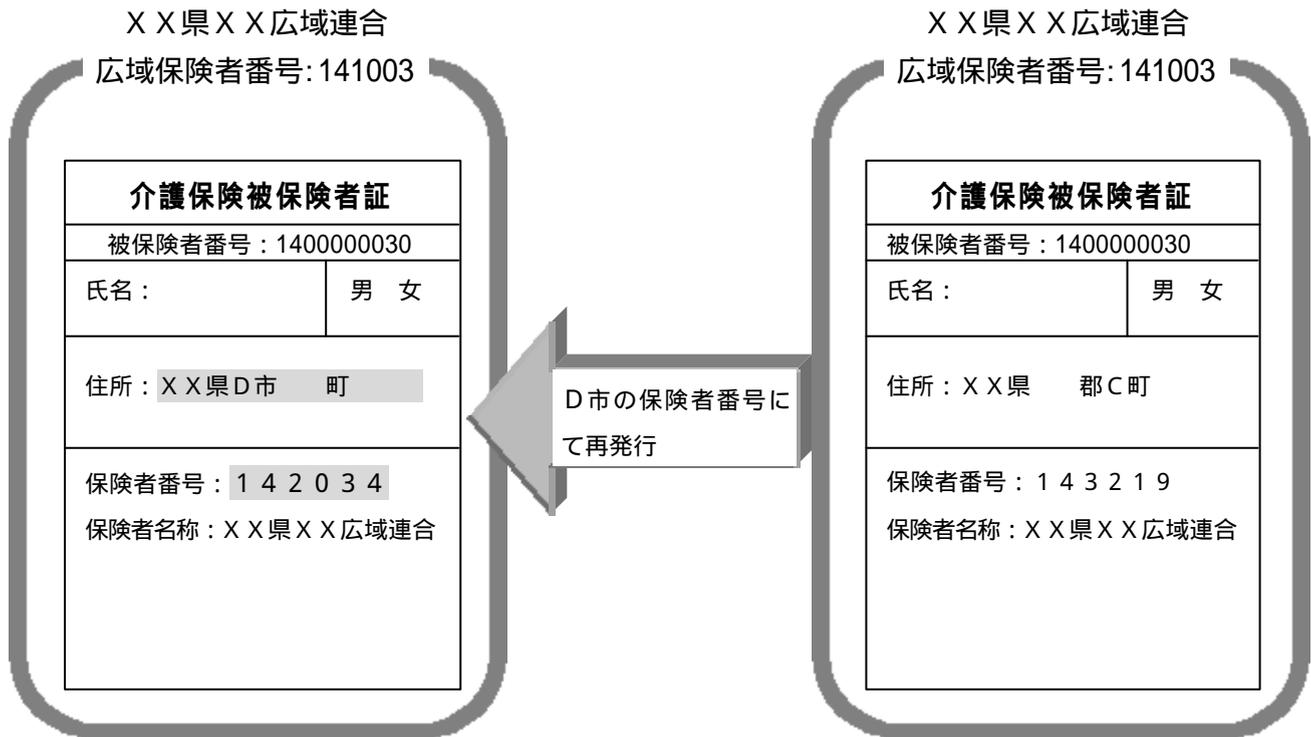
(3) 広域連合(政令市)で作成する情報のイメージ
受給者異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
変更	区間異動	1 4 2 0 3 4	1400000030	23 : 要介護度 3	..

保険者番号は D 市の市町村番号

被保険者番号は変更しない。(C 町の被保険者番号)

(4) 被保険者証のイメージ
被保険者証の保険者番号を D 市に変更して再発行



被保険者証の保険者番号は、それぞれの市町村番号(行政区番号)を記入する。

1.6.11 交換する情報と想定ケースとの対応表

交換情報	ケース1		ケース2		ケース3		ケース4	
	広域 連合	市町村	広域 連合	市町村	広域 連合	市町村	広域 連合	市町村
保険者異動情報	新規	×	新規	終了	×	終了	×	新規
市町村固有異動情報	新規	×	新規	終了	×	終了	×	新規
市町村特別給付異動情報	新規	×	新規	終了	×	終了	×	新規
広域連合異動情報 (行政区異動情報)	新規	/	新規	/	新規	/	終了	/
受給者異動情報	新規	×	新規	終了	新規	終了	終了	新規

交換情報	ケース5		ケース6		ケース7		ケース8	
	広域 連合	市町村	広域 連合	市町村	広域連合 (統合先)	広域連合 (廃止)	広域 連合	市町村
保険者異動情報	終了	新規	×	×	×	終了	×	×
市町村固有異動情報	終了	新規	×	×	×	終了	×	×
市町村特別給付異動情報	終了	新規	×	×	×	終了	×	×
広域連合異動情報 (行政区異動情報)	終了	/	終了	/	新規	終了	×	/
受給者異動情報	終了	新規	変更	×	新規	終了	変更	×

1.7 帳票イメージ

介護保険 受給者情報更新結果 (イメージ)

保険者名	証記載保険者番号	保険者名 (市町村名)	処理年月
N N	999999	N N	N N Z9年Z9月

異動年月日 受付年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名 (カナ)	生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護状態区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額 公費負担者番号	
計画作成区分		適用開始年月日	支給限度基準額 (旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日	(旧短期入所)	上限管理適用開始年月日	標準負担区分	適用開始年月日	減免中区分
利用者負担区分 給付率		適用開始年月日 適用終了年月日	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域 (政令市) 保険者番号	老人保健市町村番号 老人保健受給者番号	有料老人ホーム同意書

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
X XX/XX/XX	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX	99999999
9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999	9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
X XX/XX/XX	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX	99999999
9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999	9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
X XX/XX/XX	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX	99999999
9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999	9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
X XX/XX/XX	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX	99999999
9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999	9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
X XX/XX/XX	99	9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9	X XX/XX/XX	99	X XX/XX/XX	99999999
9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		X XX/XX/XX		X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999	
999	X XX/XX/XX	9		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999	9

介護保険 受給者台帳（単票）（イメージ）

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

証記載 保険者番号	被保険者番号	公費負担者番号	異動区分	異動年月日	訂正年月日
999999	9999999999	99999999	9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

異動事由	被保険者氏名（カナ）	生年月日	性別
99	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	N N Z9年Z9月Z9日	9

[資格]

資格取得年月日	資格喪失年月日
N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[要介護認定]

みなし 区分	要介護 状態区分	有効期間開始年月日	有効期間終了年月日
9	99	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

公費負担 上限額減額
9

[居宅サービス計画届出]

計画作 成区分	居宅介護支援事業所番号	適用開始年月日	適用終了年月日
9	9999999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[支給限度基準額]

区分	支給限度基準額	上限管理 適用開始年月日	上限管理 適用終了年月日
支給限度基準額 (旧訪問通所)	ZZZ, ZZ9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
(旧短期入所)	ZZ9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[標準負担額減免]

標準負 担区分	負担額	適用開始年月日	適用終了年月日
9	ZZ, ZZ9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[利用者・旧措置利用者負担]

減免 中区分	利用者 負担区分	給付率	適用開始年月日	適用終了年月日
9	9	999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[申請情報]

申請種別	変更申請 中区分	申請年月日
9	9	N N Z9年Z9月Z9日

[償還払化] [給付上の措置]

償還払化 開始年月日	償還払化 終了年月日	給付率引下げ 開始年月日	給付率引下げ 終了年月日
N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

広域(政令市) 保険者番号
999999

[老人保健]

老人保健 市町村番号	老人保健 受給者番号	有料老人 ホーム同意書
99999999	99999999	9

介護保険 受給者台帳（一覧表）（イメージ）

保険者名	証記載保険者番号	保険者名（市町村名）
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日	被保険者番号 被保険者氏名（カナ）		生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護状態区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額 公費負担者番号
計画作成区分	適用開始年月日	支給限度基準額（旧訪問通所） 上限管理適用開始年月日	（旧短期入所） 上限管理適用終了年月日		上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	標準負担区分 負担額	適用開始年月日 適用終了年月日	減免中区分	
利用者負担区分 給付率	適用開始年月日 適用終了年月日	申請種別 変更申請中区分	申請年月日	償還払化開始年月日 償還払化終了年月日	給付率引下げ開始年月日 給付率引下げ終了年月日	広域（政令市）保険者番号	老人保健市町村番号 老人保健受給者番号	有料老人ホーム同意書	

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9	99	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999		
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999		9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9	99	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999		
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999		9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9	99	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999		
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999		9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9	99	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999		
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999		9

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9	99	X XX/XX/XX	ZZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
9999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX	
9	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	999999	99999999		
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX		9999999		9

介護保険 保険者情報異動連絡票 (例)

保険者名

保険者番号

異動年月日
年号 年 月 日

異動区分
1:新規 2:変更 3:終了

異動事由

有効開始年月日	有効終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日

保険者区分

保険者名

郵便番号

電話番号

住所

介護保険 保険者情報更新結果 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
999999	NNZ9年Z9月Z9日	9	NNZ9年Z9月Z9日	9

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
99	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	9

保険者名
XX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

郵便番号	電話番号
999 - 9999	999999999999

住所
XX
XXXXXXXXXXXX
NN
NN

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報異動連絡票（例）

年 月 日 (頁)

保険者名

保険者番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">異動年月日</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年号</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>	異動年月日				年号	年	月	日					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">異動区分</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:新規</td> <td style="text-align: center;">2:変更</td> <td style="text-align: center;">3:終了</td> </tr> </table>	異動区分			1:新規	2:変更	3:終了							
異動年月日																											
年号	年	月	日																								
異動区分																											
1:新規	2:変更	3:終了																									
異動事由	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">有効開始年月日</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">有効終了年月日</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年号</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td style="text-align: center;">年号</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>			有効開始年月日				有効終了年月日				年号	年	月	日	年号	年	月	日								
有効開始年月日				有効終了年月日																							
年号	年	月	日	年号	年	月	日																				

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
支給限度基準額 (旧訪問通所)										
(旧短期入所)										

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
訪問介護										
訪問入浴介護										
訪問看護										
訪問リハビリ										
通所介護										
通所リハビリ										
福祉用具貸与										
短期入所生活										
短期入所療養										

[基準該当サービス費比率]

種類	比率		
訪問介護			
訪問入浴介護			
通所介護			
短期入所生活			
福祉用具貸与			
居宅支援			

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票（例）

年 月 日（ 頁）

保険者名

保険者番号										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table>										

異動年月日								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">年号</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日					

訂正年月日								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">年号</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日					

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

有効開始年月日	有効終了年月日																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">年号</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">年号</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日														
年号	年	月	日														

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
支給限度額 (旧訪問通所)						
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						
短期入所生活						
短期入所療養						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果（イメージ）

保険者名		処理年月	受付年月日	
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		N N Z9年Z9月	N N Z9年Z9月Z9日	
保険者番号	異動区分	異動年月日	訂正区分	訂正年月日
999999	9	N N Z9年Z9月Z9日	9	N N Z9年Z9月Z9日
異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日		
99	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日		

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅支援	居宅介護				
		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
支給限度額 (旧訪問通所)	ZZZ, ZZ9					
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	居宅介護				
		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
訪問介護	ZZZ, ZZ9					
訪問入浴介護	ZZZ, ZZ9					
訪問看護	ZZZ, ZZ9					
訪問リハビリ	ZZZ, ZZ9					
通所介護	ZZZ, ZZ9					
通所リハビリ	ZZZ, ZZ9					
福祉用具貸与	ZZZ, ZZ9					
短期入所生活	ZZZ, ZZ9					
短期入所療養	ZZZ, ZZ9					

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	ZZ9
訪問入浴介護	ZZ9
通所介護	ZZ9
短期入所生活	ZZ9
福祉用具貸与	ZZ9
居宅支援	ZZ9

介護保険 市町村固有情報（イメージ）

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動区分	異動年月日	訂正年月日
999999	9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
99	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅支援	居宅介護				
		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
支給限度額 (旧訪問通所)	ZZZ, ZZ9					
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	居宅介護				
		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
訪問介護	ZZZ, ZZ9					
訪問入浴介護	ZZZ, ZZ9					
訪問看護	ZZZ, ZZ9					
訪問リハビリ	ZZZ, ZZ9					
通所介護	ZZZ, ZZ9					
通所リハビリ	ZZZ, ZZ9					
福祉用具貸与	ZZZ, ZZ9					
短期入所生活	ZZZ, ZZ9					
短期入所療養	ZZZ, ZZ9					

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	ZZ9
訪問入浴介護	ZZ9
通所介護	ZZ9
短期入所生活	ZZ9
福祉用具貸与	ZZ9
居宅支援	ZZ9

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報異動連絡票（例）

年 月 日（ 頁）

保険者名

保険者番号				

異動年月日			
年号	年	月	日

異動区分		
1:新規	2:変更	3:終了

異動事由	

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報訂正連絡票（例）

年 月 日（ 頁）

保険者名

保険者番号				

異動年月日				
年号	年	月	日	

訂正年月日				
年号	年	月	日	

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

保険者 国保連

介護保険 行政区情報異動連絡票（例）

年 月 日（ 頁）

保険者名

保険者番号				

異動年月日			
年号	年	月	日

異動区分		
1:新規	2:変更	3:終了

異動事由	

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

保険者 国保連

介護保険 行政区情報訂正連絡票（例）

年 月 日 (頁)

保険者名

保険者番号								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"> </td> </tr> </table>								

異動年月日								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">年号</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日					

訂正年月日								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">年号</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日					

訂正区分
2:修正 3:削除

異動事由

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日

介護保険 広域連合 / 行政区情報更新結果 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
999999	N N Z9年Z9月Z9日	9	N N Z9年Z9月Z9日	9

異動事由
99

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日
999999	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9日

介護保険 広域連合 / 行政区情報 (イメージ)

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	9	NNZ9年Z9月Z9日

異動事由
99

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

介護保険 受給者情報異動連絡票（例）

保険者名
XX県 市

証記載保険者番号						
1	2	3	4	X	X	

被保険者番号									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	14	01	01

異動区分		
①:新規	2:変更	3:終了

異動事由	
0	1

被保険者氏名（カナ）										生年月日				性別
カ	イ	コ	タ	ロ	リ					年号	年	月	日	
										昭和	07	10	07	①:男 2:女

資格取得年月日				資格喪失年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成	13	12	20				

[要介護認定]

みなし区分	要介護状態区分	有効期間開始年月日				有効期間終了年月日				
1	2	5	年号	年	月	日	年号	年	月	日
			平成	14	01	01	平成	14	06	30

公費負担上限額減額
1

[居宅サービス計画届出]

計画作成区分	居宅介護支援事業所番号							適用開始年月日				適用終了年月日					
	1	2	3	4	5	0	0	X	X	年号	年	月	日	年号	年	月	日
										平成	14	01	01	平成	14	06	30

[支給限度基準額]

区分	支給限度基準額	上限管理適用開始年月日				上限管理適用終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
支給限度基準額（旧訪問通所）		平成	14	01	01	平成	14	06	30
（旧短期入所）		平成							

[標準負担・特定標準負担]

標準負担区分	負担額	適用開始年月日				適用終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
		平成				平成			

[利用者・旧措置利用者負担]

減免中区分	利用者負担区分	給付率	適用開始年月日				適用終了年月日			
			年号	年	月	日	年号	年	月	日
			平成				平成			

[申請情報]

申請種別	変更申請中区分	申請年月日			
		年号	年	月	日
		平成			

[償還払化]

償還払化開始年月日				償還払化終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
				平成			

[給付上の措置]

給付率引下げ開始年月日				給付率引下げ終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成				平成			

広域(政令市)保険者番号						

[老人保健受給者]

老人保健市町村番号					老人保健受給者番号									
2	7	1	2	3	4	X	X	1	2	3	4	5	6	7

保険者 国保連

介護保険 受給者情報訂正連絡票 (例)

平成14年 2月 15日 (1頁)

保険者名	
X X 県 市	

証記載保険者番号					
1	2	3	4	X	X

被保険者番号									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

異動年月日				
年号	年	月	日	
平成	14	01	01	

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	14	02	15	

訂正区分	
②修正 3:削除	

異動事由	

被保険者氏名(カナ)															生年月日				性別
															年号	年	月	日	
															平成				

[資格]

資格取得年月日					資格喪失年月日				
年号	年	月	日		年号	年	月	日	
平成	13	12	25		平成				

[要介護認定]

みなし	要介護	有効期間開始年月日				有効期間終了年月日			
区分	状態区分	年号	年	月	日	年号	年	月	日
		平成				平成			

公費負担	
上限額減額	

[居宅サービス計画届出]

計画作成区分	居宅介護支援事業所番号				適用開始年月日				適用終了年月日			
					年号	年	月	日	年号	年	月	日
					平成				平成			

[支給限度基準額]

区分	支給限度基準額	上限管理適用開始年月日				上限管理適用終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
支給限度基準額(旧訪問通所)		平成				平成			
(旧短期入所)		平成				平成			

[標準負担・特定標準負担]

標準負担区分	負担額	適用開始年月日				適用終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
		平成				平成			

[利用者・旧措置利用者負担]

減免中区分	利用者負担区分	給付率	適用開始年月日				適用終了年月日			
			年号	年	月	日	年号	年	月	日
			平成				平成			

[申請情報]

申請種別	変更申請中区分	申請年月日			
		年号	年	月	日
		平成			

[償還払化]

償還払化開始年月日				償還払化終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成				平成			

[給付上の措置]

給付率引下げ開始年月日				給付率引下げ終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成				平成			

広域(政令市)保険者番号	

[老人保健受給者]

老人保健市町村番号				老人保健受給者番号			

介護保険 受給者情報更新結果 (例)

保険者名	証記載保険者番号	保険者名	処理年月
X X 県 市	1234XX	X X 県 市	平成14年 2月

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日 訂正区分	被保険者番号 被保険者氏名 (カナ)	生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護状態区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額 公費負担者番号
計画作成区分	適用開始年月日	支給限度基準額 (旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日	(旧短期入所)	上限管理適用開始年月日	標準負担区分	適用開始年月日	減免中区分
利用者負担区分 給付率	適用開始年月日	申請種別	申請年月日	償還払化開始年月日	給付率引下げ開始年月日	広域 (政令市) 保険者番号	老人保健市町村番号	老人保健受給者番号
4 14/01/01	1		1234567890	3 07/10/07	4 /13/12/20	1	4 14/01/01	1
1	1	4 14/01/01	加代 知子	1		25	4 /14/06/30	
12345000XX	4 14/06/30			4 14/01/01				
	4 14/06/30			4 14/06/30				

介護保険 受給者台帳 (単票) (例)

保険者名	
X X 県 市	

証記載保険者番号	被保険者番号	公費負担者番号	異動区分	異動年月日	訂正年月日
1234XX	1234567890		1	平成14年 1月 1日	

異動事由	被保険者氏名 (カナ)			生年月日	性別	[資格]	
	01	かゝ 夕ウ			昭和 7年10月 7日	1	資格取得年月日 平成13年 12月20日

[要介護認定]

みなし区分	要介護状態区分	有効期間開始年月日	有効期間終了年月日
1	25	平成14年 1月 1日	平成14年 6月30日

公費負担 上限額減額
1

[居宅サービス計画届出]

計画作成区分	居宅介護支援事業所番号	適用開始年月日	適用終了年月日
1	12345000XX	平成14年 1月 1日	平成14年 6月30日

[支給限度基準額]

区分	支給限度基準額	上限管理 適用開始年月日	上限管理 適用終了年月日
支給限度基準額 (旧訪問通所)		平成14年 1月 1日	平成14年 6月30日
(旧短期入所)			

[標準負担額減免]

標準負担区分	負担額	適用開始年月日	適用終了年月日

[利用者・旧措置利用者負担]

減免 中区分	利用者 負担区分	給付率	適用開始年月日	適用終了年月日

[申請情報]

申請種別	変更申請 中区分	申請年月日

[償還払化]

償還払化 開始年月日	償還払化 終了年月日

[給付上の措置]

給付率引下げ 開始年月日	給付率引下げ 終了年月日

広域(政令市) 保険者番号

[老人保健]

老人保健 市町村番号	老人保健 受給者番号
271234XX	1234567

有料老人 ホーム同意書

介護保険 受給者台帳（一覧表）（例）

保険者名	証記載保険者番号
X X 県 市	1234XX X X 県 市

異動年月日	異動区分 異動事由	訂正年月日	被保険者番号 被保険者氏名（カナ）		生年月日 性別	資格取得年月日 資格喪失年月日	みなし区分 要介護状態区分	有効期間開始年月日 有効期間終了年月日	公費負担上限額減額 公費負担者番号	
計画作成区分	適用開始年月日	支給限度基準額(旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日	(旧短期入所)		上限管理適用開始年月日	標準負担区分	適用開始年月日	減免中区分	
利用者負担区分 給付率	適用開始年月日	申請種別	申請年月日	償還払化開始年月日	給付率引下げ開始年月日	広域（政令市）保険者番号		老人保健市町村番号	老人保健受給者番号	有料老人ホーム同意書

4 14/01/01	1 1		1234567890 加代 知子	3 07/10/07 1	4 /13/12/20	1 25	4 14/01/01 4 /14/06/30	1	
1 12345000XX		4 14/01/01 4 14/06/30		4 14/01/01 4 14/06/30					

介護保険 保険者情報更新結果 (例)

保険者名
XX県 市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1234XX	平成13年 4月 1日	1		

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
01	平成13年 4月 1日		1

保険者名
シ
市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXヶ シ 1-1-1
XX県 市 1 - 1 - 1

介護保険 保険者台帳 (例)

保険者名
XX県 市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1234XX	平成13年 4月 1日	1	

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
01	平成13年 4月 1日		1

保険者名
シ
市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXヶ シ 1-1-1
XX県 市 1 - 1 - 1

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報異動連絡票（例）

平成14年 2月 1日 （ 1頁）

保険者名
XX県 市

保険者番号	異動年月日	異動区分											
1 2 3 4 X X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>年号</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>日</th> </tr> <tr> <td>平成</td> <td>14</td> <td>01</td> <td>01</td> </tr> </table>	年号	年	月	日	平成	14	01	01	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">①:新規</td> <td style="text-align: center;">2:変更</td> <td style="text-align: center;">3:終了</td> </tr> </table>	①:新規	2:変更	3:終了
年号	年	月	日										
平成	14	01	01										
①:新規	2:変更	3:終了											

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日																
0 1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>年号</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>日</th> </tr> <tr> <td>平成</td> <td>14</td> <td>01</td> <td>01</td> </tr> </table>	年号	年	月	日	平成	14	01	01	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>年号</th> <th>年</th> <th>月</th> <th>日</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日				
年号	年	月	日															
平成	14	01	01															
年号	年	月	日															

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
支給限度基準額 (旧訪問通所)						
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						
短期入所生活						
短期入所療養						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率	
訪問介護	8	5
訪問入浴介護	8	5
通所介護	8	5
短期入所生活	1	0
福祉用具貸与	8	5
居宅支援	1	0

保険者 国保連

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票（例）

平成14年 2月 15日 （ 1頁）

保険者名
XX県 市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	14	01	01

訂正年月日			
年号	年	月	日
平成	14	02	15

訂正区分
②:修正 3:削除

異動事由

有効開始年月日				有効終了年月日			
年号	年	月	日	年号	年	月	日
平成							

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
支給限度基準額 (旧訪問通所)						
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						
短期入所生活						
短期入所療養						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	
訪問入浴介護	
通所介護	
短期入所生活	
福祉用具貸与	
居宅支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果（例）

保険者名		処理年月	受付年月日	
XX県 市		平成14年 1月	平成14年 2月 5日	
保険者番号	異動区分	異動年月日	訂正区分	訂正年月日
1234XX	1	平成14年 1月 1日		
異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日		
01	平成14年 1月 1日			

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
支給限度基準額 (旧訪問通所)						
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						
短期入所生活						
短期入所療養						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

介護保険 市町村固有情報（例）

保険者名			
X X 県 市			
保険者番号	異動区分	異動年月日	訂正年月日
1234XX	1	平成14年 1月 1日	
異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	
01	平成14年 1月 1日		

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
支給限度基準額 (旧訪問通所)						
(旧短期入所)						

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
訪問介護						
訪問入浴介護						
訪問看護						
訪問リハビリ						
通所介護						
通所リハビリ						
福祉用具貸与						
短期入所生活						
短期入所療養						

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	085
訪問入浴介護	085
通所介護	085
短期入所生活	100
福祉用具貸与	085
居宅支援	100

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報異動連絡票（例）

平成12年 5月 1日 （ 1頁）

保険者名
広域連合

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	12	04	01

異動区分		
1:新規	2:変更	3:終了

異動事由	
0	1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1231XX	XX県 市	平成	12	04	01				
1233XX	XX県 ×市	平成	12	04	01				
1235XX	XX県 ××市	平成	12	04	01				
1237XX	XX県 ×市	平成	12	04	01				
1239XX	XX県 × 市	平成	12	04	01				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
1232XX	XX県 ×市	平成	12	04	01				
1234XX	XX県 × 市	平成	12	04	01				
1236XX	XX県 市	平成	12	04	01				
1238XX	XX県 × 市	平成	12	04	01				

保険者 国保連

介護保険 広域連合情報訂正連絡票（例）

平成12年 6月 1日 （ 1頁）

保険者名
広域連合

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日				
年号	年	月	日	
平成	1	2	0	4
	0	1		

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	1	2	0	5
	2	0		

訂正区分
②:修正 3:削除

異動事由	
0	1

[構成市町村情報]

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			
1 2 3 7 X X	X X 県 x 市	平成	1	2	0	4	3	0				

市町村番号	市町村名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			

介護保険 広域連合 / 行政区情報更新結果 (例)

保険者名
広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日	訂正区分
1280XX	平成12年 4月 1日	1		

異動事由
01

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年 4月 1日	
1233XX	平成12年 4月 1日	
1235XX	平成12年 4月 1日	
1237XX	平成12年 4月 1日	
1239XX	平成12年 4月 1日	

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年 4月 1日	
1234XX	平成12年 4月 1日	
1236XX	平成12年 4月 1日	
1238XX	平成12年 4月 1日	

介護保険 広域連合 / 行政区情報 (例)

保険者名
広域連合

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年 4月 1日	1	

異動事由
01

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年 4月 1日	
1233XX	平成12年 4月 1日	
1235XX	平成12年 4月 1日	
1237XX	平成12年 4月 1日	
1239XX	平成12年 4月 1日	

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年 4月 1日	
1234XX	平成12年 4月 1日	
1236XX	平成12年 4月 1日	
1238XX	平成12年 4月 1日	

保険者 国保連

介護保険 行政区情報異動連絡票（例）

平成12年 5月 1日 （ 1頁）

保険者名
XX県 市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	1	2	0
	4	0	1

異動区分		
①	2	3
新規	変更	終了

異動事由	
0	1

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			
1 2 3 1 X X	XX県 市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 3 X X	XX県 ×市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 5 X X	XX県 ××市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 7 X X	XX県 ×市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 9 X X	XX県 × 市	平成	1	2	0	4	0	1				

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			
1 2 3 2 X X	XX県 ×市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 4 X X	XX県 × 市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 6 X X	XX県 市	平成	1	2	0	4	0	1				
1 2 3 8 X X	XX県 × 市	平成	1	2	0	4	0	1				

保険者 国保連

介護保険 行政区情報訂正連絡票（例）

平成12年 6月 1日 （ 1頁）

保険者名
XX県 市

保険者番号					
1	2	8	0	X	X

異動年月日			
年号	年	月	日
平成	1	2	0
1	2	0	1

訂正年月日			
年号	年	月	日
平成	1	2	0
1	2	0	2

訂正区分	
②:修正	3:削除

異動事由	

[行政区情報]

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日														
		年号	年	月	日	年号	年	月	日											
1 2 3 7 X X	XX県 x市	平成	1	2	0	4	3	0												

行政区番号	行政区名	有効開始年月日				有効終了年月日															
		年号	年	月	日	年号	年	月	日												

介護保険 広域連合 / 行政区情報更新結果 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年 4月 1日	1	

異動事由
01

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年 4月 1日	
1233XX	平成12年 4月 1日	
1235XX	平成12年 4月 1日	
1237XX	平成12年 4月 1日	
1239XX	平成12年 4月 1日	

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年 4月 1日	
1234XX	平成12年 4月 1日	
1236XX	平成12年 4月 1日	
1238XX	平成12年 4月 1日	

介護保険 広域連合 / 行政区情報 (例)

保険者名	
X X 県	市

保険者番号	異動年月日	異動区分	訂正年月日
1280XX	平成12年 4月 1日	1	

異動事由
01

[広域市町村 / 行政区情報]

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1231XX	平成12年 4月 1日	
1233XX	平成12年 4月 1日	
1235XX	平成12年 4月 1日	
1237XX	平成12年 4月 1日	
1239XX	平成12年 4月 1日	

広域市町村 / 行政区番号	有効開始年月日	有効終了年月日
1232XX	平成12年 4月 1日	
1234XX	平成12年 4月 1日	
1236XX	平成12年 4月 1日	
1238XX	平成12年 4月 1日	

このページは空白です。

このページは空白です。

このページは空白です。