

インタフェース仕様書
保険者編

平成 18年 4月

目次


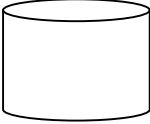

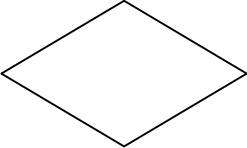

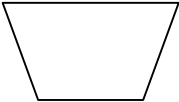
1 台帳管理業務	1
1.1 受け渡し概要図	2
1.1.1 受給者情報受け渡し概要	2
1.1.2 保険者情報受け渡し概要	4
1.1.3 市町村固有情報受け渡し概要	6
1.1.4 受給者情報突合情報受け渡し概要	8
1.1.5 地域密着型サービスコード情報受け渡し概要	9-1
1.2 インタフェース一覧	10
1.2.1 異動情報(入力情報)	10
1.2.2 訂正情報(入力情報)	11
1.2.3 更新結果(出力情報)	12
1.2.4 台帳情報(出力情報)	13
1.2.5 受給者情報突合情報(入力情報)	14
1.2.6 受給者情報突合結果(出力情報)	14
1.3 項目説明	15
1.3.1 受給者異動連絡票情報	15
1.3.2 保険者連絡票情報	20
1.3.3 市町村固有異動連絡票情報	22
1.3.4 広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)	27
1.3.4-1 地域密着型サービスコード異動連絡票情報	29-1
1.3.5 受給者訂正連絡票情報	30
1.3.6 保険者訂正連絡票情報	30
1.3.7 市町村固有訂正連絡票情報	30
1.3.8 広域連合訂正連絡票情報(行政区訂正連絡票情報)	30
1.3.8-1 地域密着型サービスコード訂正連絡票情報	30
1.3.9 受給者情報更新結果情報	31
1.3.10 保険者情報更新結果情報	35
1.3.11 市町村固有情報更新結果情報	37
1.3.12 広域連合更新結果情報(行政区情報更新結果情報)	42
1.3.12-1 地域密着型サービスコード更新結果情報	44-1
1.3.13 受給者台帳情報(単票・一覧表)	45
1.3.14 受給者台帳索引簿情報	49
1.3.15 保険者台帳情報	50
1.3.16 市町村固有情報	52
1.3.17 広域連合情報(行政区情報)	57
1.3.17-1 地域密着型サービスコード情報	59-1
1.3.18 受給者情報突合情報	60

1. 3. 19 受給者情報突合結果情報.....	64
1. 4 異動情報と訂正連絡票の作成方法.....	68
1. 4. 1 異動情報の作成方法	69
1. 4. 2 訂正連絡票の作成例	71
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	73
1. 5. 1 交換情報の作成方法	73
1. 5. 2 受給者異動情報作成のタイミングについて.....	75
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	76
1. 6. 1 広域連合及び政令市における被保険者管理方法.....	76
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.....	76
1. 6. 3 ケース1における交換情報作成方法	77
1. 6. 4 ケース2における交換情報作成方法	80
1. 6. 5 ケース3における交換情報作成	83
1. 6. 6 ケース4における交換情報作成	86
1. 6. 7 ケース5における交換情報作成	89
1. 6. 8 ケース6における交換情報作成	93
1. 6. 9 ケース7における交換情報作成	95
1. 6. 10 ケース8における交換情報作成.....	98
1. 6. 11 交換する情報と想定ケースとの対応表	100
1. 7 帳票イメージ	101
2 審査支払業務	144
2. 1 受け渡し概要図	145
2. 1. 1 給付管理票情報受け渡し概要	145
2. 1. 2 介護給付費再審査申立書情報受け渡し概要.....	147
2. 1. 3 介護給付費過誤情報受け渡し概要	149
2. 1. 4 保険者請求概要.....	151
2. 2 インタフェース一覧	153
2. 2. 1 給付管理票情報(入力帳票).....	153
2. 2. 2 再審査・過誤申立情報(入力情報).....	153
2. 2. 3 増減単位数返戻通知情報(出力情報)	154
2. 2. 4 再審査・過誤決定通知情報(保険者分) (出力情報).....	154
2. 2. 5 介護給付費給付実績情報(出力情報)	155
2. 2. 6 介護給付費公費負担者情報(出力情報).....	156
2. 3 項目説明	157
2. 3. 1 給付管理票情報.....	157
2. 3. 2 再審査・過誤申立情報.....	165
2. 3. 3 増減単位数返戻通知情報	167
2. 3. 4 再審査・過誤決定通知情報(保険者分).....	170
2. 3. 5 介護給付費給付実績情報	178
2. 3. 6 介護給付費公費負担者情報.....	198

2.4 帳票イメージ	218
3 給付系保険者事務共同処理業務	253
3.1 受け渡し概要図	254
3.1.1 要介護認定更新支援処理情報受け渡し概要	254
3.1.2 償還払給付額管理処理情報受け渡し概要	256
3.1.3 介護給付費通知作成処理情報受け渡し概要	258
3.1.4 高額介護サービス費支給処理情報受け渡し概要	260
3.1.5 各種支払支援処理情報受け渡し概要	264
3.1.6 主治医意見書料支払処理情報受け渡し概要	270
3.1.7 認定調査委託料支払処理情報受け渡し概要	272
3.1.8 共同処理用市町村特別給付情報受け渡し概要	274
3.1.9 共同処理用市町村特別給付事業者情報受け渡し概要	276
3.1.10 共同処理用保険者情報受け渡し概要	278
3.1.11 共同処理用受給者情報受け渡し概要	280
3.2 インタフェース一覧	282
3.2.1 要介護認定更新支援処理情報(出力情報)	282
3.2.2 償還払給付額管理処理情報(入力情報)	283
3.2.3 償還払給付額管理処理情報(出力情報)	284
3.2.4 介護給付費通知作成処理情報(出力情報)	285
3.2.5 高額介護サービス費支給処理情報(入力情報)	286
3.2.6 高額介護サービス費支給処理情報(出力情報)	287
3.2.7 各種支払支援処理情報(出力情報)	289
3.2.8 主治医意見書料支払処理情報(入力情報)	290
3.2.9 主治医意見書料支払処理情報(出力情報)	290
3.2.10 認定調査委託料支払処理情報(入力情報)	291
3.2.11 共同処理用市町村特別給付情報(入力情報)	292
3.2.12 共同処理用市町村特別給付情報(出力情報)	292
3.2.13 共同処理用市町村特別給付事業者情報(入力情報)	293
3.2.14 共同処理用市町村特別給付事業者情報(出力情報)	294
3.2.15 共同処理用保険者情報(入力情報)	295
3.2.16 共同処理用保険者情報(出力情報)	296
3.2.17 共同処理用受給者情報(入力情報)	297
3.2.18 共同処理用受給者情報(出力情報)	298
3.3 項目説明	299
3.3.1 要介護認定更新支援処理情報(出力情報)	299
3.3.2 償還払給付額管理処理情報(入力情報)	303
3.3.3 償還払給付額管理処理情報(出力情報)	355
3.3.4 介護給付費通知作成処理情報(出力情報)	363
3.3.5 高額介護サービス費支給処理情報(入力情報)	372
3.3.6 高額介護サービス費支給処理情報(出力情報)	375

3. 3. 7	各種支払支援処理情報(出力情報)	385
3. 3. 8	主治医意見書料支払処理情報(入力情報)	396
3. 3. 9	主治医意見書料支払処理情報(出力情報)	399
3. 3. 10	認定調査委託料支払処理情報(入力情報)	401
3. 3. 11	共同処理用市町村特別給付情報(入力情報)	403
3. 3. 12	共同処理用市町村特別給付情報(出力情報)	404
3. 3. 13	共同処理用市町村特別給付事業者情報(入力情報)	405
3. 3. 14	共同処理用市町村特別給付事業者情報(出力情報)	406
3. 3. 15	共同処理用保険者情報(入力情報)	407
3. 3. 16	共同処理用保険者情報(出力情報)	411
3. 3. 17	共同処理用受給者情報(入力情報)	417
3. 3. 18	共同処理用受給者情報(出力情報)	422
3. 4	国保連合会への委託について	430
3. 4. 1	給付系保険者事務共同処理における委託の相関関係	430
3. 4. 2	給付系保険者事務共同処理の委託と共同処理用情報との関係	431
3. 5	帳票イメージ	432
4	資格系(付帯業務)保険者事務共同処理業務	529
4. 1	受け渡し概要図	530
4. 1. 1	被保険者証作成情報受け渡し概要	530
4. 1. 2	第1号被保険者保険料徴収情報受け渡し概要	532
4. 2	インタフェース一覧	534
4. 2. 1	被保険者証作成情報(入力情報)	534
4. 2. 2	第1号被保険者保険料徴収情報(入力情報)	535
4. 2. 3	被保険者証作成情報(出力情報)	536
4. 2. 4	第1号被保険者保険料徴収情報(出力情報)	537
4. 3	項目説明	538
4. 3. 1	被保険者証作成情報(入力情報)	538
4. 3. 2	第1号被保険者保険料徴収情報(入力情報)	543
4. 3. 3	被保険者証作成情報(出力情報)	550
4. 3. 4	第1号被保険者保険料徴収情報(出力情報)	554
4. 4	帳票イメージ	561
5	給付実績交換処理	586
5. 1	受け渡し概要図	587
5. 1. 1	給付実績情報受け渡し概要	587
5. 2	インタフェース一覧	595
5. 2. 1	給付実績交換情報(入力情報)	595
5. 2. 2	給付実績交換情報(出力情報)	595
5. 3	項目説明	596
5. 3. 1	給付実績交換情報	596

※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。

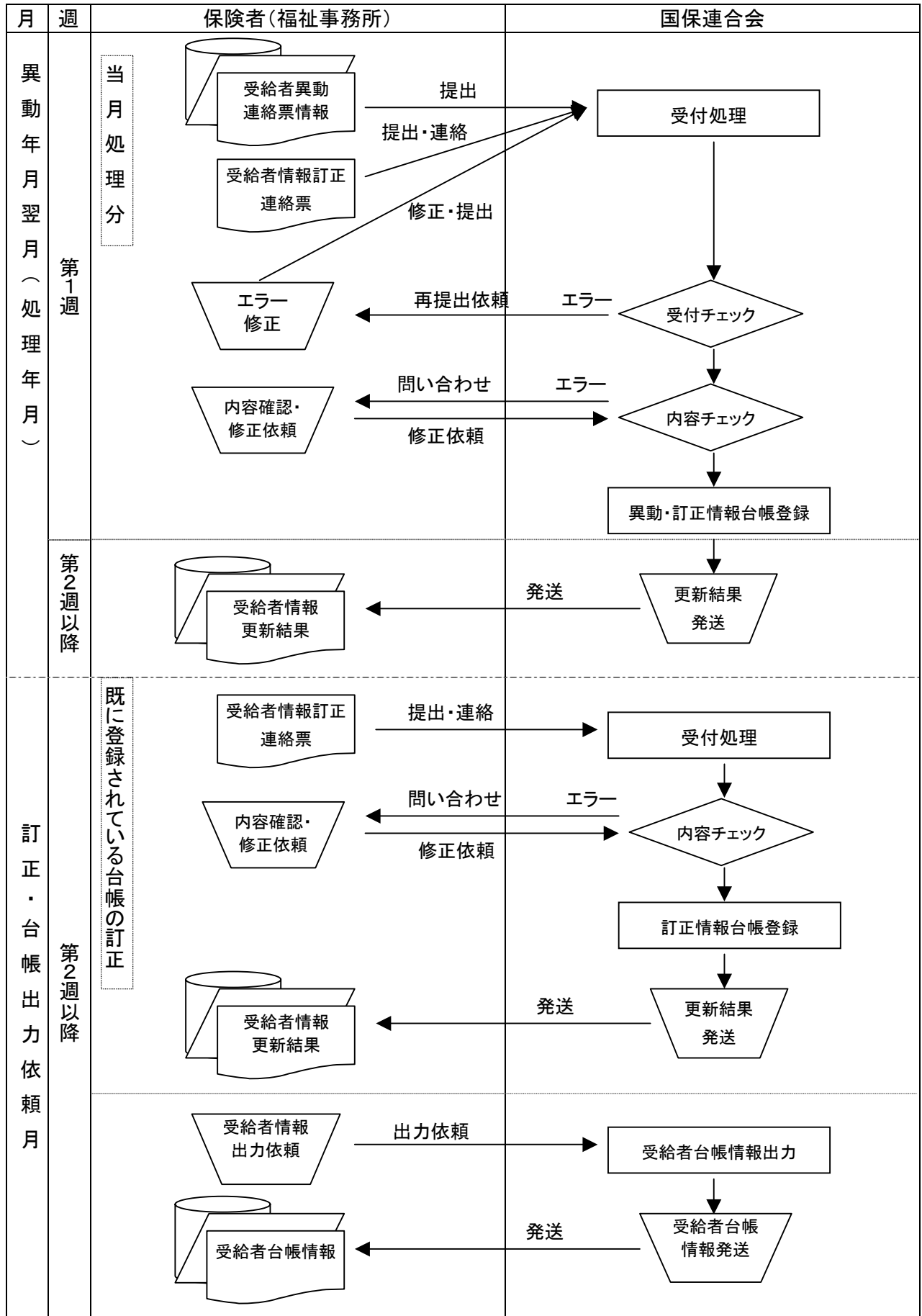
1 台帳管理業務

1. 1 受け渡し概要図

1. 1. 1 受給者情報受け渡し概要

保険者(福祉事務所)	国保連合会
<p>1. 保険者(福祉事務所)は、受給者の情報に異動が発生した場合、国保連合会に受給者異動連絡票情報を提出する。 なお、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、受給者情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者(福祉事務所)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. 保険者(福祉事務所)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、受付けた受給者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保険者(福祉事務所)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受給者台帳に登録する。エラーを発見した場合は保険者(福祉事務所)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保険者(福祉事務所)に発送する。</p>
<p>7. 保険者(福祉事務所)は、受給者台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、受給者情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者(福祉事務所)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>11. 保険者(福祉事務所)は、国保連合会が保有している受給者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>8. 国保連合会は受け付けた受給者情報訂正連絡票を基に受給者台帳の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者(福祉事務所)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保険者(福祉事務所)に発送する。</p> <p>12. 保険者(福祉事務所)からの出力依頼により、受給者台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考 福祉事務所は、医療保険未加入者で40歳以上65歳未満の介護扶助の受給者について紙媒体で異動情報を提出する。</p>	

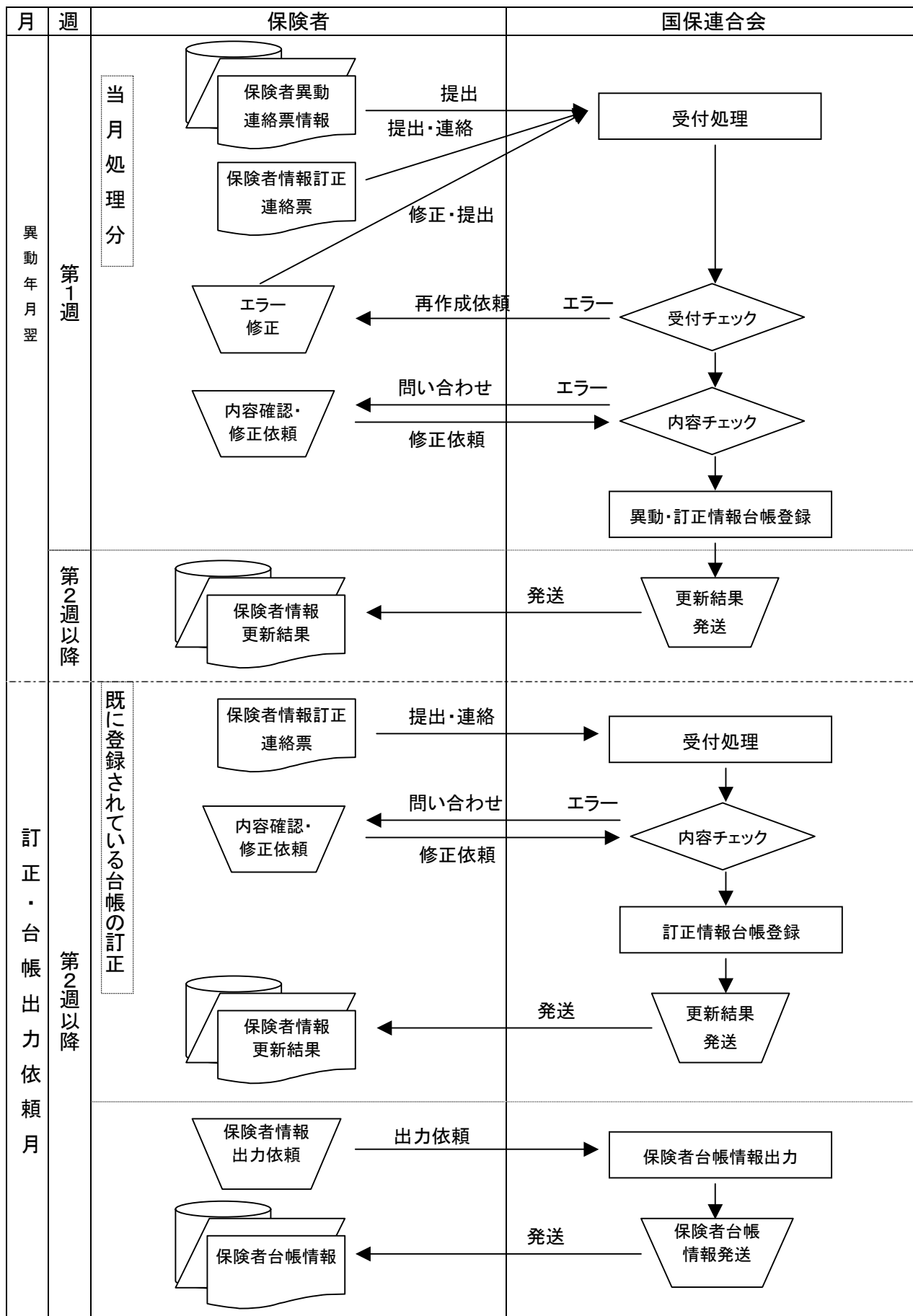
受給者情報受け渡し概要図



1. 1. 2 保険者情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、保険者又は広域市町村（行政区）の情報に異動が発生した場合、国保連合会に保険者異動連絡票情報、広域連合（行政区）異動連絡票情報を提出する。 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、保険者情報訂正連絡票、広域連合（行政区）情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者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、受け付けた保険者情報異動連絡票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保険者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保険者台帳等に登録する。エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、保険者台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、保険者情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している保険者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>8. 国保連合会は受け付けた保険者情報訂正連絡票を基に保険者台帳の内容を修正する。その際、エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、保険者台帳の内容を出力し、依頼された保険者等へ送付する。</p>
<p>備考</p> <p>1. 保険者情報異動連絡票（項目説明 P.19）と広域連合（行政区）情報異動連絡票（項目説明 P.25）は、同じファイルに格納し提出する。（ファイル構成図 P.27 参照）</p>	

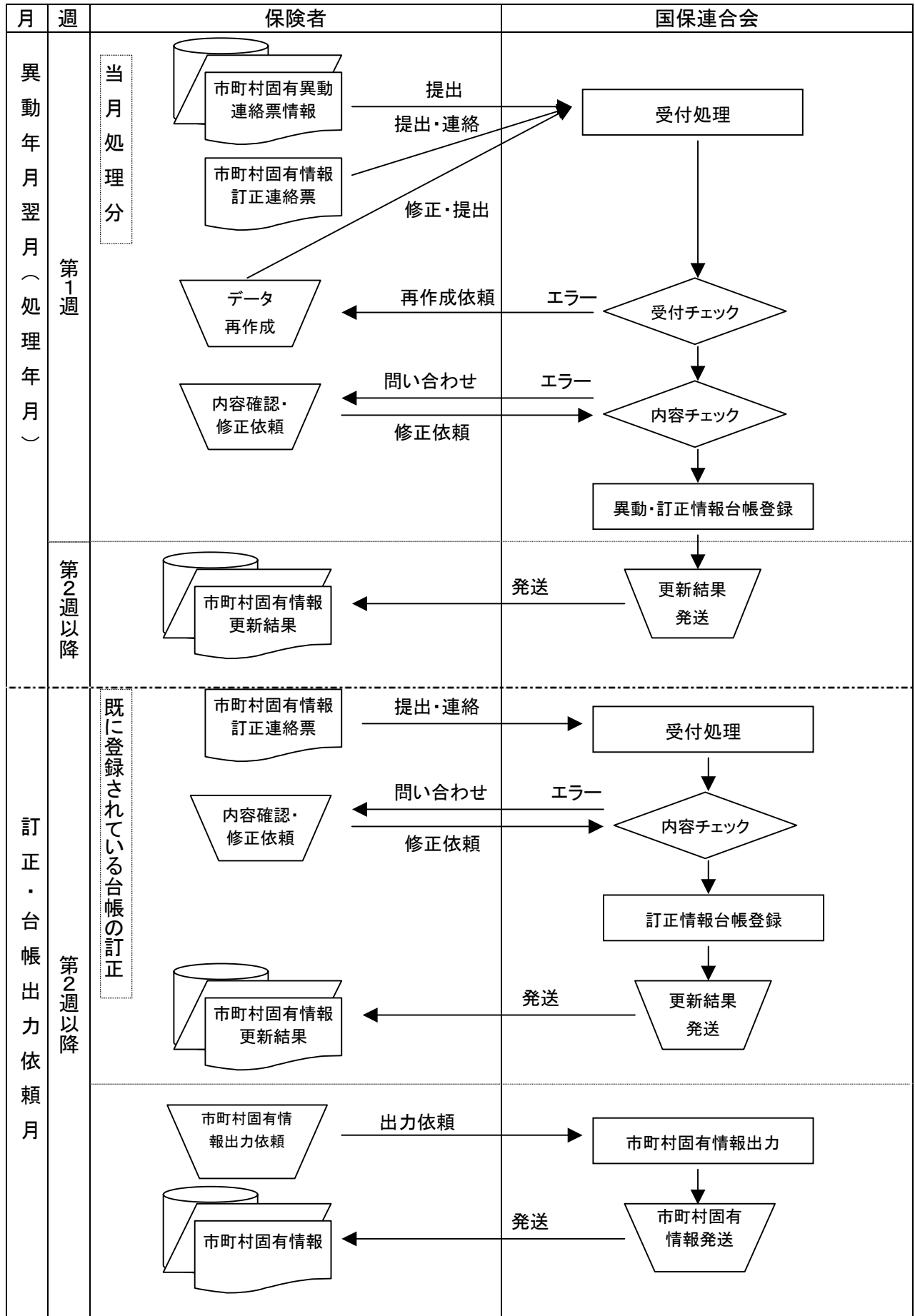
保険者情報受け渡し概要図



1. 1. 3 市町村固有情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、支給限度基準額等の情報に異動が発生した場合、国保連合会に市町村固有異動連絡票情報を提出する。 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、市町村固有情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた市町村固有情報異動連絡票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保険者にデータの再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動情報及び訂正連絡票を市町村固有情報に登録する。エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、市町村固有情報の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、市町村固有情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している市町村固有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>8. 国保連合会は受け付けた市町村固有情報訂正連絡票を基に市町村固有情報の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、受給者台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p>	

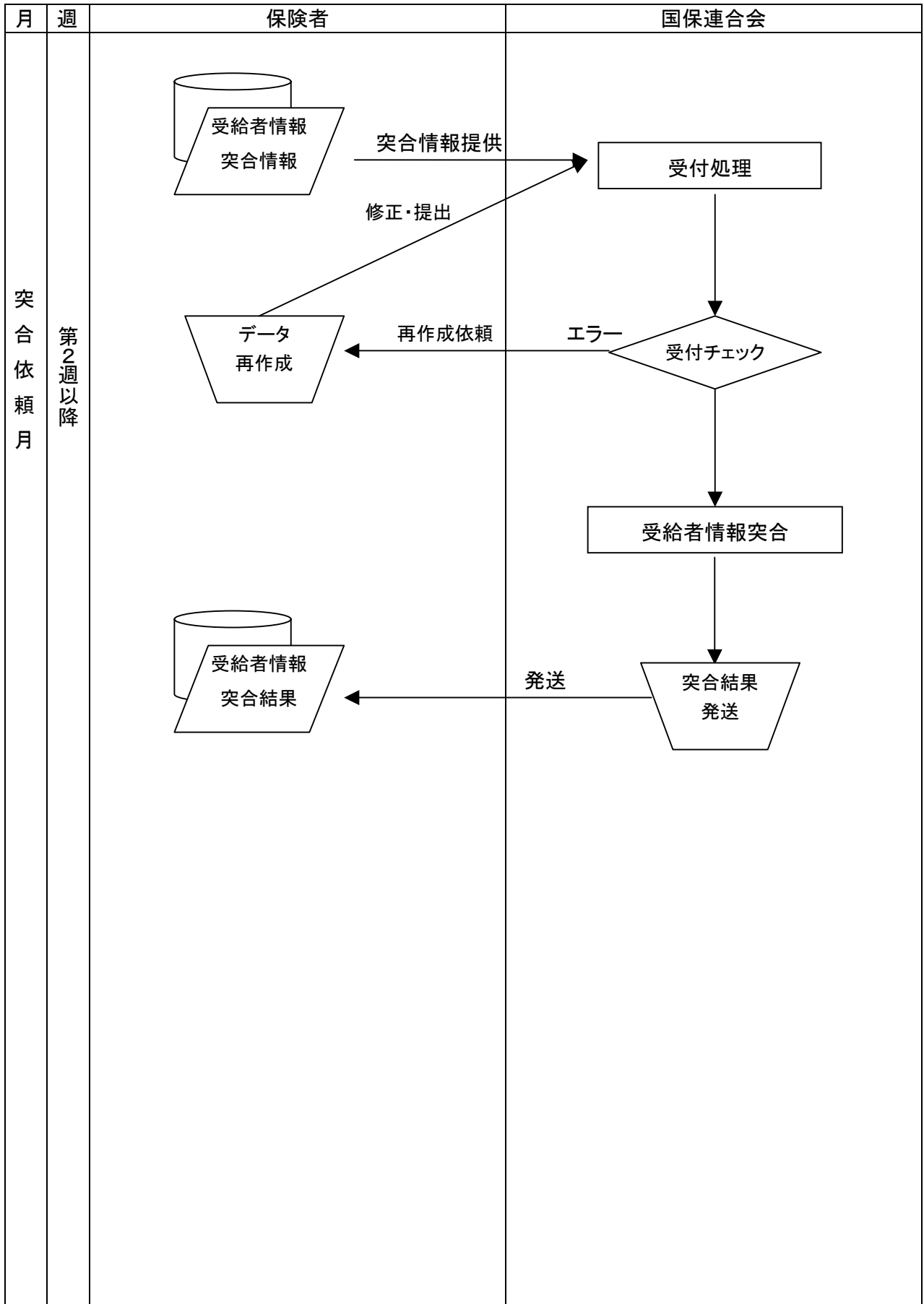
市町村固有情報受け渡し概要図



1. 1. 4 受給者情報突合情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、受給者の情報を提供し、国保連合会保有の受給者台帳との突合を依頼する。</p> <p>3. 保険者は、データを再作成し、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>6. 保険者は突合の結果を確認し、国保連合会から送付された受給者情報突合結果を基に、必要に応じて受給者異動連絡票情報又は受給者情報訂正連絡票にて国保連合会の受給者台帳情報に対して修正を依頼する。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた受給者情報突合情報(伝送、磁気のいずれかで受付)について受付チェックを行い、エラーを発見した場合は保険者にデータの再作成を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした受給者情報突合情報と、国保連合会保有の受給者台帳と突合する。</p> <p>5. 受給者情報突合により、突合した結果を保険者に発送する。</p>
<p>備考</p> <p>1. 突合情報の交換は月次の業務ではなく、国保連合会と調整の上、突合処理の時期を決定する。</p> <p>2. 突合によってエラーを発見し、国保連合会の受給者台帳に誤りがある場合、保険者は異動もしくは訂正情報により国保連合会の受給者台帳を修正する。</p>	

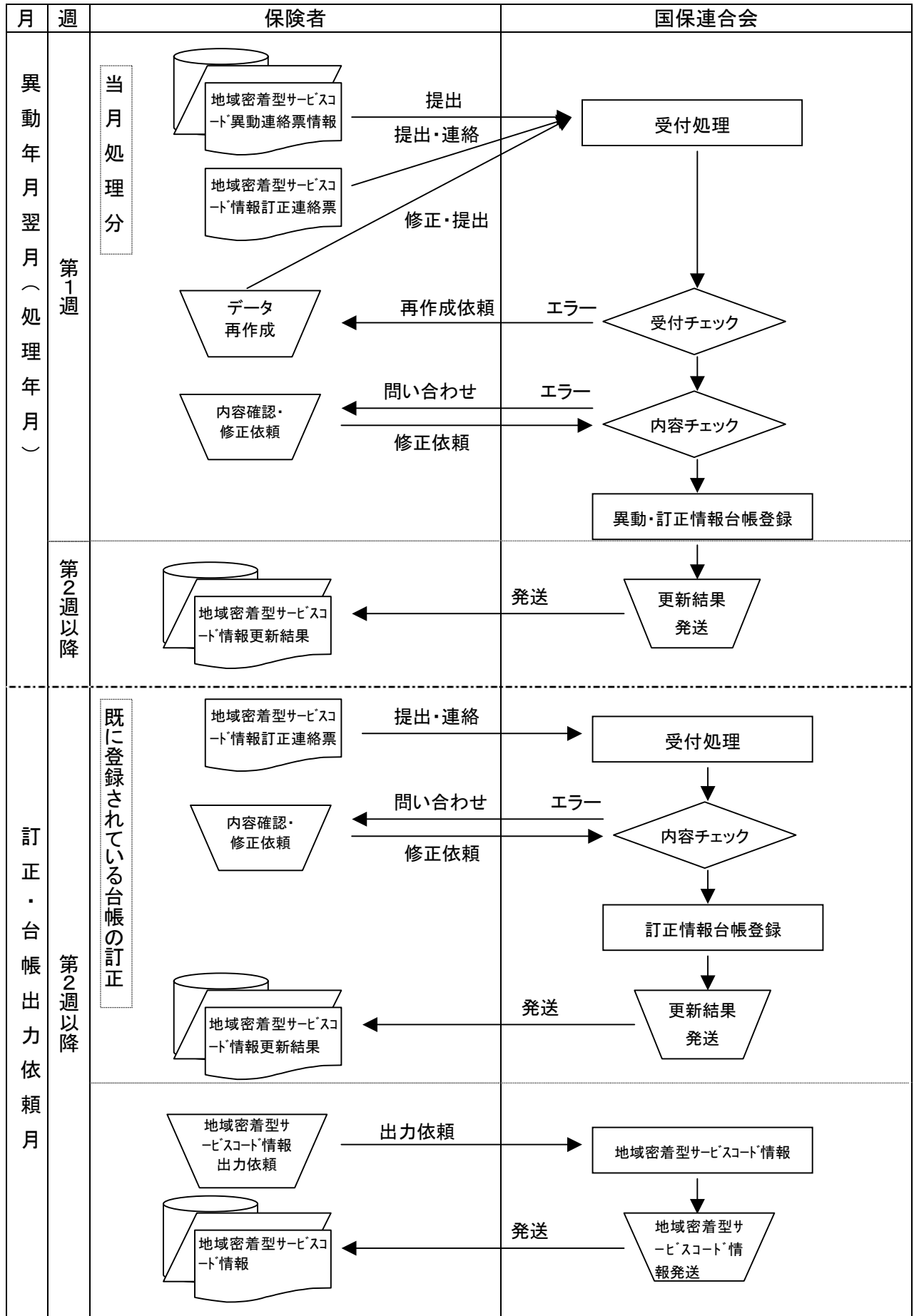
受給者情報突合情報受け渡し概要図



1. 1. 5 地域密着型サービスコード情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、地域密着型サービスの単位数に異動が発生した場合、国保連合会に地域密着型サービスコード異動連絡票情報を提出する。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、地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた地域密着型サービスコード情報異動連絡票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保険者にデータの再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動情報及び訂正連絡票を地域密着型サービスコード情報に登録する。エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、地域密着型サービスコード情報の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している地域密着型サービスコード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>8. 国保連合会は受け付けた地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を基に地域密着型サービスコード情報の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、地域密着型サービスコード台帳の内容を出力し、送付する。</p>
備考	

地域密着型サービスコード情報受け渡し概要図



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)	5311	受給者異動連絡票情報	受給者の新規登録及び資格等の変更時に作成する情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	5411	保険者異動連絡票情報	保険者の新規登録・廃止、所在地・連絡先等の変更時に作成する情報	保険者 → 国保連合会	変更時	伝送 磁気 帳票
(3)	5511	市町村固有異動連絡票情報	保険者における要介護状態区分別及びサービス種別支給限度基準額情報の登録及び変更時に作成する情報	保険者 → 国保連合会	変更時	伝送 磁気 帳票
(4)	5611	広域連合異動連絡票情報 (行政区異動連絡票情報)	広域連合を組織する市町村および政令市における行政区の登録及び変更時に作成する情報	保険者 → 国保連合会	変更時	伝送 磁気 帳票
(5)	5F11	地域密着型サービスコード異動連絡票情報	地域密着型サービスコードの単位数登録及び変更時に作成する情報	保険者 → 国保連合会	変更時	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	受給者情報異動連絡票	○	○	○
	保険者情報異動連絡票	○	○	○
	市町村固有情報異動連絡票	○	○	○
	広域連合情報異動連絡票 (行政区情報異動連絡票)	○	○	○
	地域密着型サービスコード情報異動連絡票	○	○	○

○ … 受付可、× … 受付不可

1. 2. 2 訂正情報（入力帳票）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5321	受給者訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの受給者情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連合会	訂正時	帳票
(2)	5421	保険者訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの保険者情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連合会	訂正時	帳票
(3)	5521	市町村固有訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの市町村固有情報に対する訂正情報	保険者 → 国保連合会	訂正時	帳票
(4)	5621	広域連合訂正連絡票情報 （行政区訂正連絡票情報）	国保連合会へ登録済みの広域連合情報（行政区情報）に対する訂正情報	保険者 → 国保連合会	訂正時	帳票
(5)	5F21	地域密着型サービスコード訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの地域密着型サービスコード情報に対する訂正情報	保険者 → 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	受給者情報訂正連絡票	×	×	○
	保険者情報訂正連絡票	×	×	○
	市町村固有情報訂正連絡票	×	×	○
	広域連合情報訂正連絡票 （行政区情報訂正連絡票）	×	×	○
	地域密着型サービスコード情報訂正連絡票	×	×	○

○ … 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)	5331	受給者情報更新結果情報	受給者異動（訂正）情報の更新結果	国保連合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(2)	5431	保険者情報更新結果情報	保険者異動（訂正）情報の更新結果	国保連合会 → 保険者	変更時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(3)	5531	市町村固有情報更新結果情報	市町村固有異動（訂正）情報の更新結果	国保連合会 → 保険者	変更時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(4)	5631	広域連合情報更新結果情報 （行政区情報更新結果情報）	広域連合異動（訂正）情報の更新結果 （行政区異動（訂正）情報の更新結果）	国保連合会 → 保険者	変更時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(5)	5F31	地域密着型サービスコード情報更新結果情報	地域密着型サービスコード異動（訂正）情報の更新結果	国保連合会 → 保険者	変更時	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
更新結果	受給者情報更新結果	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	保険者情報更新結果			
	市町村固有情報更新結果			
	広域連合情報更新結果 （行政区情報更新結果）			
	地域密着型サービスコード情報更新結果			

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	
							CSV	帳票形式
(1)	5341	受給者台帳情報 （単票）	国保連保有の受給者台帳 情報	国保連協会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(2)	5342	受給者台帳情報 （一覧表）						
(3)	5343	受給者台帳索引簿 情報	受給者台帳をの帳票出力 時に添付する索引帳表	国保連協会 → 保険者	依頼時	帳票		○ 汎用紙 A4 30
(4)	5441	保険者台帳情報	国保連保有の保険者台帳 情報	国保連協会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(5)	5541	市町村固有情報	国保連保有の市町村固有 情報	国保連協会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(6)	5641	広域連合情報 （行政区情報）	国保連保有の広域連合情 報	国保連協会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 30
(7)	5F41	地域密着型サービ スコード情報	国保連保有の地域密着型 サービスコード情報	国保連協会 → 保険者	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	受給者台帳（単票）	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	受給者台帳（一覧表）			
	受給者台帳索引簿	×	×	帳票返却
	保険者台帳	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	市町村固有情報			
	広域連合情報 （行政区情報）			
	地域密着型サービスコード情 報			

1. 2. 5 受給者情報突合情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5361	受給者情報突合情報	国保連保有の受給者台帳情報との突合用受給者情報	保険者 → 国保連合会	依頼時	伝送 磁気

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
受給者情報突合情報	受給者情報突合情報	○	○	×

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

1. 2. 6 受給者情報突合結果（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)	5371	受給者情報突合結果情報	受給者情報の突合結果	国保連合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気	○	

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
受給者情報突合結果	受給者情報突合結果情報	伝送返却	媒体返却	×

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 受給者異動連絡票情報（入力情報）

項番	項目名	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	受給者異動連絡票情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5311”固定
2	異動年月日	数字	8	受給者の資格を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 ※15
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	受給者情報の異動事由を設定する	○	○	○	※5
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	○	○	○	※5
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	○	○	※5
7	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	○			※14
8	生年月日	数字	8	生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
9	性別コード	数字	1	性別コードを設定する	○			※5
10	資格取得年月日	数字	8	資格取得年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
11	資格喪失年月日	数字	8	資格喪失年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2
12	老人保健市町村番号	数字	8	老人保健市町村番号を設定する				※12
13	老人保健受給者番号	数字	7	老人保健受給者番号を設定する				※12
14	公費負担者番号	数字	8	福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する				※5
15	広域連合（政令市）保険者番号	数字	6	受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する				※5
16	申請種別コード	数字	1	申請種別コードを設定する				※5
17	変更申請中区分コード	数字	1	変更申請中区分コードを設定する				※4 ※5
18	申請年月日	数字	8	要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2
19	みなし要介護区分コード	数字	1	みなし要介護区分コードを設定する	○			※5 ※9
20	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを設定する	○			※5 ※22

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考	
					新規	変更	終了		
21	認定有効期間（開始年月日）	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2	
22	認定有効期間（終了年月日）	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2	
23	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業者または自己作成の区分を設定する				※5、※6 ※13 ※23	
24	居宅介護支援事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所の番号を設定する				※5、※6 ※23	
25	居宅サービス計画適用開始年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
26	居宅サービス計画適用終了年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
27	訪問通所サービス	支給限度基準額	数字	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	○			※7 ※S
28		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
29		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2
30	短期入所サービス	支給限度基準額	数字	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する				※8 ※16 ※S
31		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※16
32		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※16
33	公費負担上限額減額の有無	数字	1	公費負担上限額減額の有無を設定する	○			※5	
34	償還払化開始年月日	数字	8	償還払化開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
35	償還払化終了年月日	数字	8	償還払化終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
36	給付率引下げ開始年月日	数字	8	給付率引下げ開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
37	給付率引下げ終了年月日	数字	8	給付率引下げ終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2	
38	減免申請中区分コード	数字	1	減免申請中区分コードを設定する				※5 ※11	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力※1			備考	
					新規	変更	終了		
39	利用者・旧措置入所者利用者負担	利用者負担区分コード	数字	1	利用者負担区分コードを設定する				※5 ※10
40		給付率	数字	3	利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する				※10
41		適用開始年月日	数字	8	給付率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※10
42		適用終了年月日	数字	8	給付率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※10
43	標準負担・特定標準負担	標準負担区分コード	数字	1	標準負担区分コードを設定する				※5 ※10 ※18
44		負担額	数字	5	負担額を設定する				※10 ※17 ※18 ※S
45		負担額適用開始年月日	数字	8	負担額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※10 ※18
46		負担額適用終了年月日	数字	8	負担額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※10 ※18
47	特定入所者介護サービス	特定入所者認定申請中区分コード	数字	1	特定入所者認定申請中区分コードを設定する				※5 ※19
48		特定入所者介護サービス区分コード	数字	1	特定入所者介護サービス区分コードを設定する				※5 ※19
49		課税層の特例減額措置対象	数字	1	利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する				※5 ※19
50		食費負担限度額	数字	4	食費負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
51		居住費（ユニット型個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型個室）負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
52		居住費（ユニット型準個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型準個室）負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
53		居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
54		居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
55		居住費（多床室）負担限度額	数字	4	居住費（多床室）負担限度額を設定する				※19 ※20 ※S
56		負担限度額適用開始年月日	数字	8	負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※19

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力 ^{※1}			備考
					新規	変更	終了	
57	負担限度額適用終了年月日	数字	8	負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※19
58	社会福祉法人軽減情報	軽減率	4	社会福祉法人軽減の軽減率を設定する				※19 ※21
59		軽減率適用開始年月日	8	軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※19
60		軽減率適用終了年月日	8	軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				※2 ※19

- ※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：（欠番）
- ※4：受給者が要介護状態区分の変更を申請し、当該申請月内に保険者が決定できない場合は、申請月の異動情報に“2:申請中”を設定する。その後、申請月の翌月以降（決定月）に決定した場合は“3:決定済み”を設定し、申請が却下された場合等については“1:申請無し”を設定する。
要介護状態区分の変更等の申請が無い場合は何も設定しない。
- ※5：「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。（P.31）
- ※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。
- ※7：バウチャー等の利用があり、訪問通所支給限度額の事前切り分けがある場合は、その分を差し引いた額を設定する。
- ※8：要介護度に応じた限度額を設定。家族介護による短期入所サービスを拡大した場合は、本来の短期入所の支給限度額に合算して設定する。
- ※9：旧措置入所者（介護保険法施行法第13条）は“2:みなし認定（旧措置入所者）”を設定する。
- ※10：項番39～42は利用者負担の減免等がある場合に設定する。項番43～46は標準負担額の減免等がある場合に設定する。
- ※11：受給者が利用者負担の減免等を申請し、当該申請月内に保険者が決定できない場合は、申請月の異動情報に“2:申請中”を設定する。その後、申請月の翌月以降（決定月）に決定した場合は“3:決定済み”を設定し、申請が却下された場合等については“1:申請無し”を設定する。
利用者負担の減免等の申請が無い場合は何も設定しない。
- ※12：受給者が老人保健受給者の場合にのみ老人保健市町村番号および老人保健受給者番号を設定する。
- ※13：「居宅サービス計画作成区分コード」が自己作成の場合、市町村へ居宅サービス計画作成依頼の届出日を設定する。また、居宅サービス計画を作成しない場合にあっては「2:自己作成」とする。
- ※14：カナ名の設定がない場合にあっては、半角文字のダミーデータ等を設定する。
- ※15：要介護認定、減免申請等の申請において、申請日の翌月以降に決定し、当該申請の適用が申請時に遡って適用される場合は、申請日の属する年月の申請日以降の日付を異動年月日に設定する。
- ※16：認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、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。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り（異動区分“1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要）とする。
- ※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。
- ※18：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。

- ※19: 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、旧インターフェースとする。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う。
- ※20: 認定が行われなかった居住費もしくは食費の負担限度額には、その全てに“9999”を設定する。
- ※21: 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「軽減率」欄」参照。(P.42)
- ※22: 処理年月が平成18年5月以降の場合、“11:要支援(経過的要介護)”は経過的要介護と見なす。なお、当該要支援状態にて、認定有効期間が平成18年4月1日をまたぐものについては、その他の異動が発生しない場合は異動情報の再送付は不要。(連合会審査においては経過的要介護と見なす。)
- ※23: 要支援1、要支援2の受給者について、居宅サービス計画の作成を居宅介護支援事業所に委託している場合であっても、当該項目は、連合会に給付管理票等を提出することになる介護予防支援事業所(地域包括支援センター)を設定する。また、小規模多機能型居宅介護事業所を利用している受給者については、居宅サービス計画作成区分に1、居宅介護支援事業所番号に当該小規模多機能型居宅介護事業所を設定し、介護予防小規模多機能型居宅介護事業所を利用している受給者については、居宅サービス計画作成区分に3、介護予防支援事業所番号に当該介護予防小規模多機能型居宅介護事業所を設定する。
- ※S: 固定長形式で表現する場合の「符号付きアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下: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、「符号なしアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下:符号なし形式項目〕」である。

このページは空白です。

レコード構成図

受給者異動連絡票情報

受給者異動連絡票情報レコード

受給者異動連絡票情報レコード

交換情報識別番号
異動年月日
異動区分コード
異動事由
保険者番号
被保険者番号
:
:

1. 3. 2 保険者異動連絡票情報

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	保険者異動連絡票情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5411”固定
2	異動年月日	数字	8	保険者の内容に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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了
4	異動事由	数字	2	保険者情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）
5	保険者番号	数字	6	保険者コード	○	○	○	※3
6	保険者名（カナ）	英数	40	保険者名をカナ文字で設定する				
7	保険者名（漢字）	漢字	40	保険者名を全角文字で設定する	○			
8	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2 ※4
9	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			○	※2
10	保険者区分	数字	1	1:単独保険者 2:政令市 3:広域連合の保険者	○			※3
11	郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
12	電話番号	英数	12	保険者の電話番号を設定する	○			
13	住所（カナ）	英数	75	保険者の住所をカナ文字で設定する				
14	住所（漢字）	漢字	128	保険者の住所を全角文字で設定する	○			

※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: 有効開始日は、介護保険の給付に係わる各種業務を行うものとして、その効力が発生した日付であり、情報の登録(変更)日ではない。仮に保険者の所在地や連絡先等に変更が生じた場合であっても有効開始日に変更はない。

レコード構成図

保険者異動連絡票情報

保険者異動連絡票情報レコード

保険者異動連絡票情報レコード

交換情報識別番号

異動年月日

異動区分コード

異動事由

保険者番号

保険者名(カナ)

保険者名

有効開始日

有効終了日

:

:

1. 3. 3 市町村固有異動連絡票情報

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	市町村固有異動連絡票情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5511”固定	
2	異動年月日		数字	8	保険者の支給限度額等に変更が生じた年月日(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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了	
4	異動事由		数字	2	市町村固有情報の異動事由を設定する	○	○	○	01(固定値)	
5	保険者番号		数字	6	保険者コード	○	○	○	※3	
6	有効開始日		数字	8	有効開始日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○			※2	
7	有効終了日		数字	8	有効終了日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する			○	※2	
8	居宅介護サービス費区分支給限度基準額	訪問通所要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S	
9		訪問通所要介護2	数字	6	同上	○			※S	
10		訪問通所要介護3	数字	6	同上	○			※S	
11		訪問通所要介護4	数字	6	同上	○			※S	
12		訪問通所要介護5	数字	6	同上	○			※S	
13		短期入所要介護1	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する				※5 ※S	
14		短期入所要介護2	数字	3	同上				※5 ※S	
15		短期入所要介護3	数字	3	同上				※5 ※S	
16		短期入所要介護4	数字	3	同上				※5 ※S	
17		短期入所要介護5	数字	3	同上				※5 ※S	
18	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	訪問介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
19			要介護2	数字	6	同上	○			※S
20			要介護3	数字	6	同上	○			※S
21			要介護4	数字	6	同上	○			※S
22			要介護5	数字	6	同上	○			※S

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	
23	訪問入浴介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
24		要介護2	数字	6	同上	○			※S
25		要介護3	数字	6	同上	○			※S
26		要介護4	数字	6	同上	○			※S
27		要介護5	数字	6	同上	○			※S
28	訪問看護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
29		要介護2	数字	6	同上	○			※S
30		要介護3	数字	6	同上	○			※S
31		要介護4	数字	6	同上	○			※S
32		要介護5	数字	6	同上	○			※S
33	訪問リハビリテーション	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
34		要介護2	数字	6	同上	○			※S
35		要介護3	数字	6	同上	○			※S
36		要介護4	数字	6	同上	○			※S
37		要介護5	数字	6	同上	○			※S
38	通所介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
39		要介護2	数字	6	同上	○			※S
40		要介護3	数字	6	同上	○			※S
41		要介護4	数字	6	同上	○			※S
42		要介護5	数字	6	同上	○			※S
43	通所リハビリテーション	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
44		要介護2	数字	6	同上	○			※S
45		要介護3	数字	6	同上	○			※S
46		要介護4	数字	6	同上	○			※S
47		要介護5	数字	6	同上	○			※S
48	福祉用具貸与	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※S
49		要介護2	数字	6	同上	○			※S
50		要介護3	数字	6	同上	○			※S
51		要介護4	数字	6	同上	○			※S
52		要介護5	数字	6	同上	○			※S

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		
53	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	短期入所生活介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※6、※10 ※S
54			要介護2	数字	6	同上	○			※6、※10 ※S
55			要介護3	数字	6	同上	○			※6、※10 ※S
56			要介護4	数字	6	同上	○			※6、※10 ※S
57			要介護5	数字	6	同上	○			※6、※10 ※S
58		短期入所療養介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※6 ※S
59			要介護2	数字	6	同上	○			※6 ※S
60			要介護3	数字	6	同上	○			※6 ※S
61			要介護4	数字	6	同上	○			※6 ※S
62			要介護5	数字	6	同上	○			※6 ※S
63	居宅支援サービス費区分支給限度基準額	訪問通所	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※8 ※S	
64		短期入所	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する				※5 ※S	
65	居宅支援サービス費種類支給限度基準額	訪問介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※8 ※S	
66		訪問入浴介護	数字	6	同上	○			※8 ※S	
67		訪問看護	数字	6	同上	○			※8 ※S	
68		訪問リハビリテーション	数字	6	同上	○			※8 ※S	
69		通所介護	数字	6	同上	○			※8 ※S	
70		通所リハビリテーション	数字	6	同上	○			※8 ※S	
71		福祉用具貸与	数字	6	同上	○			※8 ※S	
72		短期入所生活介護	数字	6	同上	○			※6、※8 ※S	
73	短期入所療養介護	数字	6	同上	○			※6、※8 ※S		
74	基準該当訪問介護サービス費比率	数字	3	指定訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4		
75	基準該当訪問入浴サービス費比率	数字	3	指定訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※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		
76	基準該当通所介護サービス費比率		数字	3	指定通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4	
77	基準該当短期入所生活介護サービス費比率		数字	3	指定短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4	
78	基準該当福祉用具貸与サービス費比率		数字	3	指定福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4	
79	基準該当居宅支援サービス費比率		数字	3	指定居宅支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4	
80	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	夜間対応型訪問介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S
81			要介護1	数字	6	同上				※S
82			要介護2	数字	6	同上				※S
83			要介護3	数字	6	同上				※S
84			要介護4	数字	6	同上				※S
85		要介護5	数字	6	同上				※S	
86		認知症対応型通所介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S
87			要介護1	数字	6	同上				※S
88			要介護2	数字	6	同上				※S
89			要介護3	数字	6	同上				※S
90	要介護4		数字	6	同上				※S	
91	要介護5	数字	6	同上				※S		
92	介護予防サービス費区分支給限度基準額	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S	
93		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	

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		
94	護	介護予防訪問入浴介	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
95		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	
96	介	介護予防訪問看護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
97		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	
98	テ	介護予防訪問リハビリ	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
99		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	
100	貸	介護予防福祉用具	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
101		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	
102	生	介護予防短期入所	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
103		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※10 ※S	
104	入	介護予防短期入所療養介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	○			※7 ※9 ※S
105		要支援2	数字	6	同上	○			※7 ※9 ※S	
106	対	介護予防認知症	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※9 ※S
107		要支援2	数字	6	同上				※9 ※S	

項番	項目	属性	バ イ 数	内容	必須入力※1			備考
					新規	変更	終了	
108	基準該当介護予防訪問介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9
109	基準該当介護予防訪問入浴サービス費比率	数字	3	指定介護予防訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9
110	基準該当介護予防通所介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9
111	基準該当介護予防短期入所生活介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9
112	基準該当介護予防福祉用具貸与サービス費比率	数字	3	指定介護予防福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9
113	基準該当介護予防支援サービス費比率	数字	3	指定介護予防支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	○			※4 ※7 ※9

- ※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: 特例居宅介護サービス費、特例居宅介護サービス計画費及び特例施設介護サービス費の額について、厚生大臣が定める基準により算定した費用の額との比率100分の〇〇〇を設定する。設定が無い場合は“100”を設定する。
- ※5: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、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を行わず省略されたものとみなす。なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り(異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要)とする。
- ※6: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要とする。なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、本項目の設定は不要とする。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。
- ※7: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要とする。なお、有効開始日が平成18年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要とする。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。
- ※8: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、経過的要介護における額を設定する。
- ※9: 当該保険者が介護予防給付実施前の場合、未設定とする。
- ※10: 認知症対応型共同生活介護(短期利用型)、及び、介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)の場合、当該種類支給限度額の要介護状態区分に応じた値を参照する。
- ※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

市町村固有異動連絡票情報

市町村固有異動連絡票情報レコード

市町村固有異動連絡票情報レコード

交換情報識別番号
異動年月日
異動区分コード
異動事由
保険者番号
年度
訪問通所区分支給限度額要介護 1
訪問通所区分支給限度額要介護 2
:
:

1. 3. 4 広域連合異動連絡票情報（行政区異動連絡票情報）

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	広域連合異動連絡票情報（行政区異動連絡票情報）の識別番号を設定する	○	○	○	“5611”固定	
2	異動年月日	数字	8	広域連合の市町村（政令市の行政区）が追加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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了	
4	異動事由	数字	2	広域連合情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）	
5	保険者番号	数字	6	政令市又は広域連合の保険者番号を設定する	○	○	○	※3	
6	情報 市町村 （行政区）	市町村番号（行政区番号）	数字	6	自治省にて定める市町村の番号を設定する	○	○	○	
7		有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○			※2 ※4
8		有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			○	※2

※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： 有効開始日は、広域連合もしくは政令市の構成市町村または行政区となり、その効力が発生した日付であり、情報の登録（変更）日ではない。仮に市町村または行政区の所在地や連絡先等に変更が生じた場合であっても有効開始日に変更はない。

レコード構成図

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)

広域連合異動連絡票情報
(行政区異動連絡票情報)
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

保険者番号

市町村番号(行政区番号)

有効開始日

有効終了日

保険者異動連絡票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

単独保険者のレコード編綴

保険者異動連絡票情報ファイル

保険者異動連絡票情報レコード

保険者単位で1ファイル

広域連合(政令市)のレコード編綴

保険者異動連絡票情報ファイル

保険者異動連絡票情報レコード

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)レコード

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)レコード

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)レコード

:

保険者情報と広域連合情報(行政区情報)に異動がある場合

保険者単位で1ファイル

保険者異動連絡票情報ファイル

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)レコード

広域連合異動連絡票情報(行政区異動連絡票情報)レコード

:

広域連合情報(行政区情報)だけに異動がある場合

保険者単位で1ファイル

1. 3. 4-1 地域密着型サービスコード異動連絡票情報

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	地域密着型サービスコード情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5F11”固定
2	異動年月日	数字	8	地域密着型サービスコード情報に変更が生じた年月日(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	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了
4	異動事由	数字	2	地域密着型サービスコード情報の異動事由を設定する	○	○	○	01(固定値)
5	保険者番号	数字	6	保険者コード	○	○	○	※3
6	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	○	○	○	
7	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	○	○	○	
8	有効開始日	数字	8	有効開始日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○			※2
9	有効終了日	数字	8	有効終了日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する			○	※2
10	単位数	数字	5	単位数を設定する	○			

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

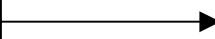
※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※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)

レコード構成図

地域密着型サービスコード異動連絡票情報

地域密着型サービスコード異動連絡票情報
レコード



地域密着型サービスコード異
動連絡票情報レコード

交換情報識別番号
異動年月日
異動区分コード
異動事由
保険者番号
サービス種類コード
:
:

1. 3. 5 受給者訂正連絡票情報

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. 6 保険者訂正連絡票情報

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. 7 市町村固有訂正連絡票情報

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. 8 広域連合訂正連絡票情報（行政区訂正連絡票情報）

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. 8-1 地域密着型サービスコード訂正連絡票情報

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. 9 受給者情報更新結果情報

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	受給者情報更新結果情報の識別番号を設定する	“5331”固定
2	異動年月日	数字	8	受給者の資格を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	※1
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	訂正年月日	数字	8	受給者台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日(YYYYMMDD)）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	※2
6	異動事由	数字	2	受給者情報の異動事由を設定する	※2
7	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※2
8	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※2
9	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	
10	生年月日	数字	8	生年月日を設定する	※1
11	性別コード	数字	1	性別コードを設定する	※2
12	資格取得年月日	数字	8	資格取得年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
13	資格喪失年月日	数字	8	資格喪失年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
14	老人保健市町村番号	数字	8	老人保健市町村番号を設定する	
15	老人保健受給者番号	数字	7	老人保健受給者番号を設定する	
16	公費負担者番号	数字	8	福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する	※2
17	広域連合（政令市）保険者番号	数字	6	受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する	※2

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考	
18	申請種別コード	数字	1	申請種別コードを設定する	※2	
19	変更申請中区分コード	数字	1	変更申請中区分コードを設定する	※2	
20	申請年月日	数字	8	要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
21	みなし要介護区分コード	数字	1	みなし要介護区分コードを設定する	※2	
22	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを設定する	※2	
23	認定有効期間（開始年月日）	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
24	認定有効期間（終了年月日）	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
25	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業者または自己作成の区分を設定する	※2	
26	居宅介護支援事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所の番号を設定する	※2	
27	居宅サービス計画適用開始年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
28	居宅サービス計画適用終了年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
29	訪問通所サービス	支給限度基準額	数字	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	
30		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
31		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
32	短期入所サービス	支給限度基準額	数字	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する	※5 ※3
33		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※3
34		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※3
35	公費負担上限額減額の有無	数字	1	公費負担上限額減額の有無を設定する	※2	
36	償還払化開始年月日	数字	8	償還払化開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
37	償還払化終了年月日	数字	8	償還払化終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考	
38	給付率引下げ開始年月日	数字	8	給付率引下げ開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
39	給付率引下げ終了年月日	数字	8	給付率引下げ終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
40	減免申請中区分コード	数字	1	減免申請中区分コードを設定する	※2	
41	利用者・旧措置入所者利用者負担	利用者負担区分コード	数字	1	利用者負担区分コードを設定する	※2
42		給付率	数字	3	利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する	
43		適用開始年月日	数字	8	給付率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
44		適用終了年月日	数字	8	給付率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
45	標準負担・特定標準負担	標準負担区分コード	数字	1	標準負担区分コードを設定する	※2 ※4
46		負担額	数字	5	負担額を設定する	※4 ※S
47		負担額適用開始年月日	数字	8	負担額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※4
48		負担額適用終了年月日	数字	8	負担額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※4
49	特定入所者介護サービス	特定入所者認定申請中区分コード	数字	1	特定入所者認定申請中区分コードを設定する	※5 ※2
50		特定入所者介護サービス区分コード	数字	1	特定入所者介護サービス区分コードを設定する	※5 ※2
51		課税層の特例減額措置対象	数字	1	利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する	※5 ※2
52		食費負担限度額	数字	4	食費負担限度額を設定する	※5 ※S
53		居住費（ユニット型個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型個室）負担限度額を設定する	※5 ※S
54		居住費（ユニット型準個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型準個室）負担限度額を設定する	※5 ※S
55		居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する	※5 ※S
56		居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する	※5 ※S
57	居住費（多床室）負担限度額	数字	4	居住費（多床室）負担限度額を設定する	※5 ※S	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
58	負担限度額適用開始年月日	数字	8	負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※5 ※1
59	負担限度額適用終了年月日	数字	8	負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※5 ※1
60	軽減率	数字	4	社会福祉法人軽減の軽減率を設定する	※5 ※6
61	軽減率適用開始年月日	数字	8	軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※5 ※1
62	軽減率適用終了年月日	数字	8	軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※5 ※1

※1: 「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)

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

※3: 認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、本項目には"0"若しくはNULLが設定される。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り支給限度基準額、上限管理適用期間開始年月日、上限管理適用期間終了年月日が設定される。

※4: 異動年月日が平成17年10月1日以降の場合、本項目には"0"若しくはNULLが設定される。なお、異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、従来通り標準負担区分コード、負担額、負担額適用期間開始年月日、負担額適用期間終了年月日が設定される。

※5: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定される。

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

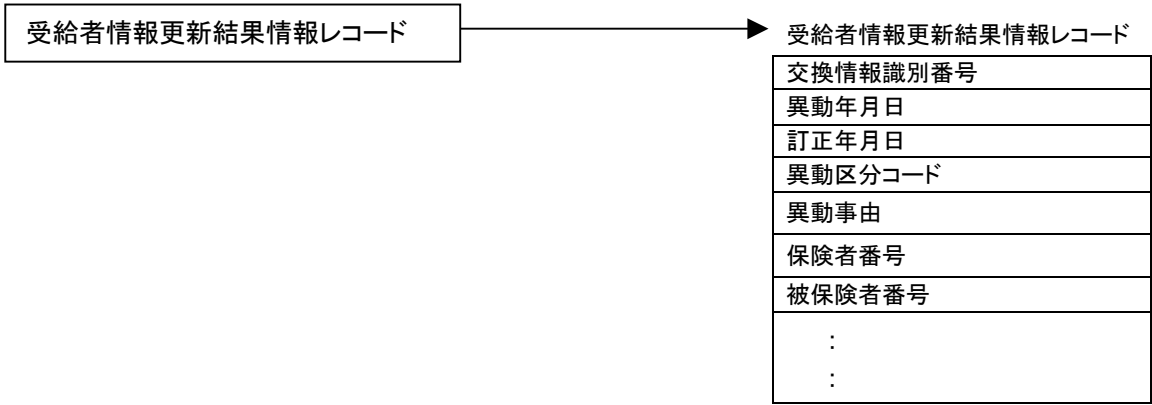
※S: 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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。

このページは空白です。

レコード構成図

受給者情報更新結果情報



1. 3. 10 保険者情報更新結果情報

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	保険者情報更新結果情報の識別番号を設定する	“5431”固定
2	異動年月日	数字	8	保険者の内容に変更等が生じた年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
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	訂正年月日	数字	8	保険者台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日(YYYYMMDD)）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	※2
6	異動事由	数字	2	保険者情報の異動事由を設定する	※2
7	保険者番号	数字	6	保険者コード	
8	保険者名（カナ）	英数	40	保険者名をカナ文字で設定する	
9	保険者名（漢字）	漢字	40	保険者名を全角文字で設定する	
10	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
11	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
12	保険者区分	数字	1	1:単独保険者 2:政令市 3:広域連合の保険者	※2
13	郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
14	電話番号	英数	12	保険者の電話番号を設定する	
15	住所（カナ）	英数	75	保険者の住所をカナ文字で設定する	
16	住所（漢字）	漢字	128	保険者の住所を全角文字で設定する	

※1: 「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)

※2: 「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

保険者情報更新結果情報

保険者情報更新結果情報レコード

保険者情報更新結果情報レコード

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

保険者番号

保険者名(カナ)

保険者名

有効開始日

有効終了日

:

:

1. 3. 1 1 市町村固有情報更新結果情報

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	市町村固有情報更新結果情報の識別番号を設定する	“5531”固定	
2	異動年月日	数字	8	保険者の支給限度額等に変更が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
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	訂正年月日	数字	8	市町村固有情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））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	※2	
6	異動事由	数字	2	市町村固有情報の異動事由を設定する	※2	
7	保険者番号	数字	6	保険者コード		
8	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
9	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
10	居宅介護サービス費区分支給限度基準額	訪問通所要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
11		訪問通所要介護2	数字	6	同上	※S
12		訪問通所要介護3	数字	6	同上	※S
13		訪問通所要介護4	数字	6	同上	※S
14		訪問通所要介護5	数字	6	同上	※S
15		短期入所要介護1	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する	※3 ※S
16		短期入所要介護2	数字	3	同上	※3 ※S
17		短期入所要介護3	数字	3	同上	※3 ※S
18		短期入所要介護4	数字	3	同上	※3 ※S
19		短期入所要介護5	数字	3	同上	※3 ※S

項番	項目		属性	バイト数	内容	備考
20	訪問介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
21		要介護2	数字	6	同上	※S
22		要介護3	数字	6	同上	※S
23		要介護4	数字	6	同上	※S
24		要介護5	数字	6	同上	※S
25	訪問入浴介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
26		要介護2	数字	6	同上	※S
27		要介護3	数字	6	同上	※S
28		要介護4	数字	6	同上	※S
29		要介護5	数字	6	同上	※S
30	訪問看護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
31		要介護2	数字	6	同上	※S
32		要介護3	数字	6	同上	※S
33		要介護4	数字	6	同上	※S
34		要介護5	数字	6	同上	※S
35	訪問リハビリテーション	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
36		要介護2	数字	6	同上	※S
37		要介護3	数字	6	同上	※S
38		要介護4	数字	6	同上	※S
39		要介護5	数字	6	同上	※S
40	通所介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
41		要介護2	数字	6	同上	※S
42		要介護3	数字	6	同上	※S
43		要介護4	数字	6	同上	※S
44		要介護5	数字	6	同上	※S
45	通所リハビリテーション	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
46		要介護2	数字	6	同上	※S
47		要介護3	数字	6	同上	※S
48		要介護4	数字	6	同上	※S
49		要介護5	数字	6	同上	※S
50	福祉用具貸与	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
51		要介護2	数字	6	同上	※S
52		要介護3	数字	6	同上	※S
53		要介護4	数字	6	同上	※S
54		要介護5	数字	6	同上	※S

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考		
55	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	短期入所生活介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※4 ※S
56			要介護2	数字	6	同上	※4 ※S
57			要介護3	数字	6	同上	※4 ※S
58			要介護4	数字	6	同上	※4 ※S
59			要介護5	数字	6	同上	※4 ※S
60		短期入所療養介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※4 ※S
61			要介護2	数字	6	同上	※4 ※S
62			要介護3	数字	6	同上	※4 ※S
63			要介護4	数字	6	同上	※4 ※S
64			要介護5	数字	6	同上	※4 ※S
65	区分支給限度基準額 居宅支援サービス費	訪問通所	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※6 ※S	
66		短期入所	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する	※3 ※S	
67	居宅支援サービス費種類支給限度基準額	訪問介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※6 ※S	
68		訪問入浴介護	数字	6	同上	※6 ※S	
69		訪問看護	数字	6	同上	※6 ※S	
70		訪問リハビリテーション	数字	6	同上	※6 ※S	
71		通所介護	数字	6	同上	※6 ※S	
72		通所リハビリテーション	数字	6	同上	※6 ※S	
73		福祉用具貸与	数字	6	同上	※6 ※S	
74	短期入所生活介護	数字	6	同上	※4、※6 ※S		
75	短期入所療養介護	数字	6	同上	※4、※6 ※S		
76	基準該当訪問介護サービス費比率	数字	3	指定訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
77	基準該当訪問入浴サービス費比率	数字	3	指定訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考		
78	基準該当通所介護サービス費比率	数字	3	指定通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
79	基準該当短期入所生活介護サービス費比率	数字	3	指定短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
80	基準該当福祉用具貸与サービス費比率	数字	3	指定福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
81	基準該当居宅支援サービス費比率	数字	3	指定居宅支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
82	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	夜間対応型訪問介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
83			要介護1	数字	6	同上	※5 ※S
84			要介護2	数字	6	同上	※5 ※S
85			要介護3	数字	6	同上	※5 ※S
86			要介護4	数字	6	同上	※5 ※S
87			要介護5	数字	6	同上	※5 ※S
88		認知症対応型通所介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
89			要介護1	数字	6	同上	※5 ※S
90			要介護2	数字	6	同上	※5 ※S
91			要介護3	数字	6	同上	※5 ※S
92			要介護4	数字	6	同上	※5 ※S
93			要介護5	数字	6	同上	※5 ※S
94		区分支給限度基準額	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
95			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S

項番	項目		属性	バイト数	内容	備考
96	介護予防訪問入浴介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
97		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
98	介護予防訪問看護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
99		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
100	介護予防訪問リハビリテーション	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
101		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
102	介護予防福祉用具貸与	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
103		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
104	介護予防短期入所生活介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
105		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
106	介護予防短期入所療養介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
107		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
108	介護予防認知症対応型通所介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
109		要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
110	基準該当介護予防訪問介護サービス費比率		数字	3	指定介護予防訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
111	基準該当介護予防訪問入浴サービス費比率		数字	3	指定介護予防訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
112	基準該当介護予防通所介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
113	基準該当介護予防短期入所生活介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
114	基準該当介護予防福祉用具貸与サービス費比率	数字	3	指定介護予防福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
115	基準該当介護予防支援サービス費比率	数字	3	指定介護予防支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5

※1: 「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)

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

※3: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。
 なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り区分支給限度基準額が設定される。

※4: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、本項目に種類支給限度基準額が設定される。
 なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。

※5: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、本項目に種類支給限度基準額が設定される。
 なお、有効開始日が平成18年3月31日以前の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。

※6: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、経過的要介護における額を設定する。

※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

市町村固有情報更新結果情報

市町村固有情報更新結果情報レコード

市町村固有情報更新結果情報レコード

交換情報識別番号
異動年月日
異動区分コード
異動事由
保険者番号
年度
訪問通所区分支給限度額要介護 1
訪問通所区分支給限度額要介護 2
:
:

1. 3. 12 広域連合情報更新結果情報（行政区情報更新結果情報）

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	広域連合情報更新結果情報（行政区情報更新結果情報）の識別番号を設定する	“5631”固定	
2	異動年月日	数字	8	広域連合の市町村（政令市の行政区）が追加または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
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	訂正年月日	数字	8	広域連合（行政区）情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））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	※2	
6	異動事由	数字	2	広域連合情報の異動事由を設定する	※2	
7	保険者番号	数字	6	政令市又は広域連合の保険者番号を設定する		
8	市町村 情報 （行政区）	市町村番号（行政区番号）	数字	6	自治省にて定める市町村の番号を設定する	※2
9		有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
10		有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1

※1: 「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)

※2: 「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

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果情報)

広域連合情報更新結果情報(行政区
情報更新結果情報)レコード

広域連合情報更新結果情報
(行政区情報更新結果情報)
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

保険者番号

市町村番号(行政区番号)

有効開始日

有効終了日

保険者情報更新結果情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

単独保険者のレコード編綴

保険者情報更新結果情報ファイル

保険者情報更新結果情報レコード

保険者単位で1ファイル

広域連合(政令市)のレコード編綴

保険者情報更新結果情報ファイル

保険者情報更新結果情報レコード

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果)レコード

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果)レコード

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果)レコード

:

保険者情報と広域連合情報(行政区情報)を変更

保険者単位で1ファイル

保険者情報更新結果情報ファイル

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果)レコード

広域連合情報更新結果情報(行政区情報更新結果)レコード

:

広域連合情報(行政区情報)だけを変更

保険者単位で1ファイル

1. 3. 1 2 - 1 地域密着型サービスコード更新結果情報

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	広域連合情報更新結果情報（行政区情報更新結果情報）の識別番号を設定する	“5F31”固定
2	異動年月日	数字	8	広域連合の市町村（政令市の行政区）が追加または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
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	訂正年月日	数字	8	広域連合（行政区）情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））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	※2
6	異動事由	数字	2	広域連合情報の異動事由を設定する	※2
7	保険者番号	数字	6	政令市又は広域連合の保険者番号を設定する	
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	
9	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	
10	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
11	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
12	単位数	数字	5	単位数を設定する	

※1：「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)

※2：「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

地域密着型サービスコード更新結果情報

地域密着型サービスコード更新結果
情報レコード

地域密着型サービスコード更
新結果情報レコード

交換情報識別番号

異動年月日

異動区分コード

訂正年月日

訂正区分コード

異動事由

保険者番号

:

:

1. 3. 13 受給者台帳情報（単票・一覧表）

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	受給者台帳情報の識別番号を設定する	“5341”(単票) “5342”(一覧表)
2	異動年月日	数字	8	受給者の資格を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	※1
3	訂正年月日	数字	8	受給者台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
4	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
5	異動事由	数字	2	受給者情報の異動事由を設定する	※2
6	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	
7	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	
8	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	
9	生年月日	数字	8	生年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
10	性別コード	数字	1	性別コードを設定する	※2
11	資格取得年月日	数字	8	資格取得年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
12	資格喪失年月日	数字	8	資格喪失年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
13	老人保健市町村番号	数字	8	老人保健市町村番号を設定する	
14	老人保健受給者番号	数字	7	老人保健受給者番号を設定する	
15	公費負担者番号	数字	8	福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する	
16	広域連合（政令市）保険者番号	数字	6	受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する	※2
17	申請種別コード	数字	1	申請種別コードを設定する	※2
18	変更申請中区分コード	数字	1	変更申請中区分コードを設定する	※2
19	申請年月日	数字	8	要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
20	みなし要介護区分コード	数字	1	みなし要介護区分コードを設定する	※2
21	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを設定する	※2
22	認定有効期間（開始年月日）	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
23	認定有効期間（終了年月日）	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	※1
24	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業者または自己作成の区分を設定する	※2
25	居宅介護支援事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所の番号を設定する	※2

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
26	居宅サービス計画適用開始年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
27	居宅サービス計画適用終了年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
28	訪問通所サービス	支給限度基準額	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	※S
29		上限管理適用期間開始年月日	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
30		上限管理適用期間終了年月日	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
31	短期入所サービス	支給限度基準額	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する	※S ※3
32		上限管理適用期間開始年月日	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※3
33		上限管理適用期間終了年月日	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※3
34	公費負担上限額減額の有無	数字	1	公費負担上限額減額の有無を設定する	※2
35	償還払化開始年月日	数字	8	償還払化開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
36	償還払化終了年月日	数字	8	償還払化終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
37	給付率引下げ開始年月日	数字	8	給付率引下げ開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
38	給付率引下げ終了年月日	数字	8	給付率引下げ終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
39	減免申請中区分コード	数字	1	減免申請中区分コードを設定する	※2
40	利用者・旧措置入所者利用者負担	利用者負担区分コード	1	利用者負担区分コードを設定する	※2
41		給付率	3	利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する	
42		適用開始年月日	8	給付率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
43		適用終了年月日	8	給付率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
44	標準負担・特定標準負担	標準負担区分コード	1	標準負担区分コードを設定する	※2 ※4
45		負担額	5	負担額を設定する	※4 ※S
46		負担額適用開始年月日	8	負担額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※4
47		負担額適用終了年月日	8	負担額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※4

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
48	特定入所者認定申請中区分コード	数字	1	特定入所者認定申請中区分コードを設定する	※2 ※5
49	特定入所者介護サービス区分コード	数字	1	特定入所者介護サービス区分コードを設定する	※2 ※5
50	課税層の特例減額措置対象	数字	1	利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する	※2 ※5
51	食費負担限度額	数字	4	食費負担限度額を設定する	※5 ※S
52	居住費（ユニット型個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型個室）負担限度額を設定する	※5 ※S
53	居住費（ユニット型準個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型準個室）負担限度額を設定する	※5 ※S
54	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する	※5 ※S
55	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する	※5 ※S
56	居住費（多床室）負担限度額	数字	4	居住費（多床室）負担限度額を設定する	※5 ※S
57	負担限度額適用開始年月日	数字	8	負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※5
58	負担限度額適用終了年月日	数字	8	負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※5
59	軽減率	数字	4	社会福祉法人軽減の軽減率を設定する	※5 ※6
60	軽減率適用開始年月日	数字	8	軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※5
61	軽減率適用終了年月日	数字	8	軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1 ※5
62	有料老人ホームの同意書の有無	数字	1	有料老人ホームの同意書の有無を設定する	

※1: 「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)

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

※3: 認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、本項目には“0”若しくは NULL が設定される。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り支給限度基準額、上限管理適用期間開始年月日、上限管理適用期間終了年月日が設定される。

※4: 異動年月日が平成17年10月1日以降の場合、本項目には“0”若しくは NULL が設定される。なお、異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、従来通り標準負担区分コード、負担額、負担額適用期間開始年月日、負担額適用期間終了年月日が設定される。

※5: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定される。

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

※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

受給者台帳情報

受給者台帳情報レコード

受給者台帳情報レコード

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
保険者番号
被保険者番号
:
:

1. 3. 14 受給者台帳索引簿情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません。

1. 3. 15 保険者台帳情報

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	保険者台帳情報の識別番号を設定する	“5441”固定
2	異動年月日	数字	8	保険者の内容に変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
3	訂正年月日	数字	8	保険者台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	1:新規 2:変更 3:終了
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	保険者情報の異動事由を設定する	※2
6	保険者番号	数字	6	保険者コード	※2
7	保険者名（カナ）	英数	40	保険者名をカナ文字で設定する	
8	保険者名（漢字）	漢字	40	保険者名を全角文字で設定する	
9	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
10	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
11	保険者区分	数字	1	1:単独保険者 2:政令市 3:広域連合の保険者	※2
12	郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
13	電話番号	英数	12	保険者の電話番号を設定する	
14	住所（カナ）	英数	75	保険者の住所をカナ文字で設定する	
15	住所（漢字）	漢字	128	保険者の住所を全角文字で設定する	

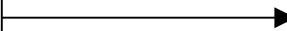
※1: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※2: 「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

保険者台帳情報

保険者台帳情報レコード



保険者台帳情報レコード

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
保険者番号
保険者名(カナ)
保険者名
有効開始日
有効終了日
:
:

1. 3. 16 市町村固有情報

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	市町村固有情報の識別番号を設定する	“5541”固定	
2	異動年月日	数字	8	保険者の支給限度額等に変更が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
3	訂正年月日	数字	8	市町村固有情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	※2	
5	異動事由	数字	2	市町村固有情報の異動事由を設定する	※2	
6	保険者番号	数字	6	保険者コード		
7	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
8	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
9	居宅介護サービス費区分支給限度基準額	訪問通所要介護 1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
10		訪問通所要介護 2	数字	6	同上	※S
11		訪問通所要介護 3	数字	6	同上	※S
12		訪問通所要介護 4	数字	6	同上	※S
13		訪問通所要介護 5	数字	6	同上	※S
14		短期入所要介護 1	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する	※3 ※S
15		短期入所要介護 2	数字	3	同上	※3 ※S
16		短期入所要介護 3	数字	3	同上	※3 ※S
17		短期入所要介護 4	数字	3	同上	※3 ※S
18		短期入所要介護 5	数字	3	同上	※3 ※S

項番	項目		属性	バイト数	内容	備考
19	訪問介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
20		要介護2	数字	6	同上	※S
21		要介護3	数字	6	同上	※S
22		要介護4	数字	6	同上	※S
23		要介護5	数字	6	同上	※S
24	訪問入浴介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
25		要介護2	数字	6	同上	※S
26		要介護3	数字	6	同上	※S
27		要介護4	数字	6	同上	※S
28		要介護5	数字	6	同上	※S
29	訪問看護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
30		要介護2	数字	6	同上	※S
31		要介護3	数字	6	同上	※S
32		要介護4	数字	6	同上	※S
33		要介護5	数字	6	同上	※S
34	訪問リハビリター シヨン	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
35		要介護2	数字	6	同上	※S
36		要介護3	数字	6	同上	※S
37		要介護4	数字	6	同上	※S
38		要介護5	数字	6	同上	※S
39	通所介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
40		要介護2	数字	6	同上	※S
41		要介護3	数字	6	同上	※S
42		要介護4	数字	6	同上	※S
43		要介護5	数字	6	同上	※S
44	通所リハビリター シヨン	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
45		要介護2	数字	6	同上	※S
46		要介護3	数字	6	同上	※S
47		要介護4	数字	6	同上	※S
48		要介護5	数字	6	同上	※S
49	福祉用具貸与	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※S
50		要介護2	数字	6	同上	※S
51		要介護3	数字	6	同上	※S
52		要介護4	数字	6	同上	※S
53		要介護5	数字	6	同上	※S

居宅介護サービス費種類支給限度基準額

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考		
54	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	短期入所生活介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※4 ※S
55			要介護2	数字	6	同上	※4 ※S
56			要介護3	数字	6	同上	※4 ※S
57			要介護4	数字	6	同上	※4 ※S
58			要介護5	数字	6	同上	※4 ※S
59		短期入所療養介護	要介護1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※4 ※S
60			要介護2	数字	6	同上	※4 ※S
61			要介護3	数字	6	同上	※4 ※S
62			要介護4	数字	6	同上	※4 ※S
63			要介護5	数字	6	同上	※4 ※S
64	区分支給限度基準額	訪問通所	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※6 ※S	
65		短期入所	数字	3	6月間の限度額を日数で設定する	※3 ※S	
66	居宅支援サービス費種類支給限度基準額	訪問介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※6 ※S	
67		訪問入浴介護	数字	6	同上	※6 ※S	
68		訪問看護	数字	6	同上	※6 ※S	
69		訪問リハビリテーション	数字	6	同上	※6 ※S	
70		通所介護	数字	6	同上	※6 ※S	
71		通所リハビリテーション	数字	6	同上	※6 ※S	
72		福祉用具貸与	数字	6	同上	※6 ※S	
73		短期入所生活介護	数字	6	同上	※4、※6 ※S	
74	短期入所療養介護	数字	6	同上	※4、※6 ※S		
75	基準該当訪問介護サービス費比率	数字	3	指定訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
76	基準該当訪問入浴サービス費比率	数字	3	指定訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考		
77	基準該当通所介護サービス費比率	数字	3	指定通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
78	基準該当短期入所生活介護サービス費比率	数字	3	指定短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
79	基準該当福祉用具貸与サービス費比率	数字	3	指定福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
80	基準該当居宅支援サービス費比率	数字	3	指定居宅支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する			
81	居宅介護サービス費種類支給限度基準額	夜間対応型訪問介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
82			要介護1	数字	6	同上	※5 ※S
83			要介護2	数字	6	同上	※5 ※S
84			要介護3	数字	6	同上	※5 ※S
85			要介護4	数字	6	同上	※5 ※S
86			要介護5	数字	6	同上	※5 ※S
87		認知症対応型通所介護	経過的要介護	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
88			要介護1	数字	6	同上	※5 ※S
89			要介護2	数字	6	同上	※5 ※S
90			要介護3	数字	6	同上	※5 ※S
91			要介護4	数字	6	同上	※5 ※S
92			要介護5	数字	6	同上	※5 ※S
93		区分支給限度基準額	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
94			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S

項番	項目		属性	バイト数	内容	備考	
95	浴介護	介護予防訪問入浴	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
96			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
97	介護	介護予防訪問看護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
98			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
99	リハビリテーション	介護予防訪問リハビリ	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
100			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
101	具貸与	介護予防福祉用具貸与	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
102			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
103	所生活介護	介護予防短期入所生活介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
104			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
105	所療養介護	介護予防短期入所療養介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
106			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
107	応型通所介護	介護予防認知症対応型通所介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する	※5 ※S
108			要支援2	数字	6	同上	※5 ※S
109	基準該当介護予防訪問介護サービス費比率		数字	3	指定介護予防訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5	
110	基準該当介護予防訪問入浴サービス費比率		数字	3	指定介護予防訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5	

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考
111	基準該当介護予防通所介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
112	基準該当介護予防短期入所生活介護サービス費比率	数字	3	指定介護予防短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
113	基準該当介護予防福祉用具貸与サービス費比率	数字	3	指定介護予防福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5
114	基準該当介護予防支援サービス費比率	数字	3	指定介護予防支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する	※5

※1: 「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)

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

※3: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。
 なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り区分支給限度基準額が設定される。

※4: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、本項目に種類支給限度基準額が設定される。
 なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。

※5: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、本項目に種類支給限度基準額が設定される。
 なお、有効開始日が平成18年3月31日以前の場合、本項目には”0”若しくは NULL が設定される。

※6: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、経過的要介護における額を設定する。

※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

市町村固有情報

市町村固有情報レコード

市町村固有情報レコード

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

保険者番号

有効開始日

有効終了日

訪問通所区分支給限度額要介護
1

訪問通所区分支給限度額要介護
2

:

:

1. 3. 17 広域連合情報（行政区情報）

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	広域連合情報（行政区情報）の識別番号を設定する	“5641”固定	
2	異動年月日	数字	8	広域連合の市町村（政令市の行政区）が追加または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
3	訂正年月日	数字	8	広域連合（行政区）情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1	
4	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	
5	異動事由	数字	2	広域連合情報の異動事由を設定する	※2	
6	保険者番号	数字	6	政令市又は広域連合の保険者番号を設定する		
7	市町村情報 （行政区）	市町村番号（行政区番号）	数字	6	自治省にて定める市町村の番号を設定する	※2
8		有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
9		有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1

※1: 「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)

※2: 「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

広域連合情報(行政区情報)

広域連合情報(行政区情報)レコード

広域連合情報(行政区情報)
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

保険者番号

市町村番号(行政区番号)

有効開始日

有効終了日

保険者台帳情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

単独保険者のレコード編綴

保険者台帳情報ファイル

保険者台帳情報レコード

保険者単位で1ファイル

広域連合(政令市)のレコード編綴

保険者台帳情報ファイル

保険者台帳情報レコード

広域連合情報(行政区情報)レコード

広域連合情報(行政区情報)レコード

広域連合情報(行政区情報)レコード

:

保険者単位で1ファイル

1. 3. 17-1 地域密着型サービスコード情報

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	広域連合情報（行政区情報）の識別番号を設定する	“5F41”固定
2	異動年月日	数字	8	広域連合の市町村（政令市の行政区）が追加または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
3	訂正年月日	数字	8	広域連合（行政区）情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
4	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
5	異動事由	数字	2	広域連合情報の異動事由を設定する	※2
6	保険者番号	数字	6	政令市又は広域連合の保険者番号を設定する	
7	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	
8	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	
9	有効開始日	数字	8	有効開始日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
10	有効終了日	数字	8	有効終了日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
11	単位数	数字	5	単位数を設定する	

※1：「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)

※2：「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

地域密着型サービスコード情報

地域密着サービスコード情報レコード

地域密着型サービスコード情報レコード

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
保険者番号
サービス種類コード
:
:

1. 3. 18 受給者情報突合情報

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	受給者情報突合情報の識別番号を設定する	○	“5361”固定
2	突合区分	数字	1	1: 認定期間内の最新情報 2: 認定期間内の全情報 3: 一定期間内の最新情報 4: 一定期間内の全情報	○	
3	認定有効年月	数字	6	認定有効年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する		※1
4	突合開始年月	数字	6	突合開始年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する		※2
5	突合終了年月	数字	6	突合終了年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する		※2
6	異動年月日	数字	8	受給者の資格を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	○	
7	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	
8	異動事由	数字	2	受給者情報の異動事由を設定する	○	
9	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	○	
10	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	
11	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	○	
12	生年月日	数字	8	生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	
13	性別コード	数字	1	性別コードを設定する	○	
14	資格取得年月日	数字	8	資格取得年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	
15	資格喪失年月日	数字	8	資格喪失年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	
16	老人保健市町村番号	数字	8	老人保健市町村番号を設定する	○	
17	老人保健受給者番号	数字	7	老人保健受給者番号を設定する	○	
18	公費負担者番号	数字	8	福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する	○	
19	広域連合（政令市）保険者番号	数字	6	受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する	○	
20	申請種別コード	数字	1	申請種別コードを設定する	○	
21	変更申請中区分コード	数字	1	変更申請中区分コードを設定する	○	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
22	申請年月日	数字	8	要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○		
23	みなし要介護区分コード	数字	1	みなし要介護区分コードを設定する	○		
24	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを設定する	○		
25	認定有効期間（開始年月日）	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○		
26	認定有効期間（終了年月日）	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○		
27	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅介護支援事業者または自己作成の区分を設定する	○		
28	居宅介護支援事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所の番号を設定する	○		
29	居宅サービス計画適用開始年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○		
30	居宅サービス計画適用終了年月日	数字	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○		
31	訪問通所サービス	支給限度基準額	数字	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	○	※S
32		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	
33		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	
34	短期入所サービス	支給限度基準額	数字	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する		※3 ※S
35		上限管理適用期間開始年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		※3
36		上限管理適用期間終了年月日	数字	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		※3
37	公費負担上限額減額の有無	数字	1	公費負担上限額減額の有無を設定する	○		

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
38	償還払化開始年月日	数字	8	償還払化開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○		
39	償還払化終了年月日	数字	8	償還払化終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○		
40	給付率引下げ開始年月日	数字	8	給付率引下げ開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○		
41	給付率引下げ終了年月日	数字	8	給付率引下げ終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○		
42	減免申請中区分コード	数字	1	減免申請中区分コードを設定する	○		
43	利用者・旧措置入所者利用者負担	利用者負担区分コード	数字	1	利用者負担区分コードを設定する	○	
44		給付率	数字	3	利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する	○	
45		適用開始年月日	数字	8	給付率の適用開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	
46		適用終了年月日	数字	8	給付率の適用終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	
47	標準負担・特定標準負担	標準負担区分コード	数字	1	標準負担区分コードを設定する	○	※4
48		負担額	数字	5	負担額を設定する	○	※4 ※S
49		負担額適用開始年月日	数字	8	負担額適用開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※4
50		負担額適用終了年月日	数字	8	負担額適用終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※4
51	特定入所者介護サービス	特定入所者認定申請中区分コード	数字	1	特定入所者認定申請中区分コードを設定する	○	※5
52		特定入所者介護サービス区分コード	数字	1	特定入所者介護サービス区分コードを設定する	○	※5
53		課税層の特例減額措置対象	数字	1	利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する	○	※5
54		食費負担限度額	数字	4	食費負担限度額を設定する	○	※5 ※S
55		居住費(ユニット型個室)負担限度額	数字	4	居住費(ユニット型個室)負担限度額を設定する	○	※5 ※S
56		居住費(ユニット型準個室)負担限度額	数字	4	居住費(ユニット型準個室)負担限度額を設定する	○	※5 ※S

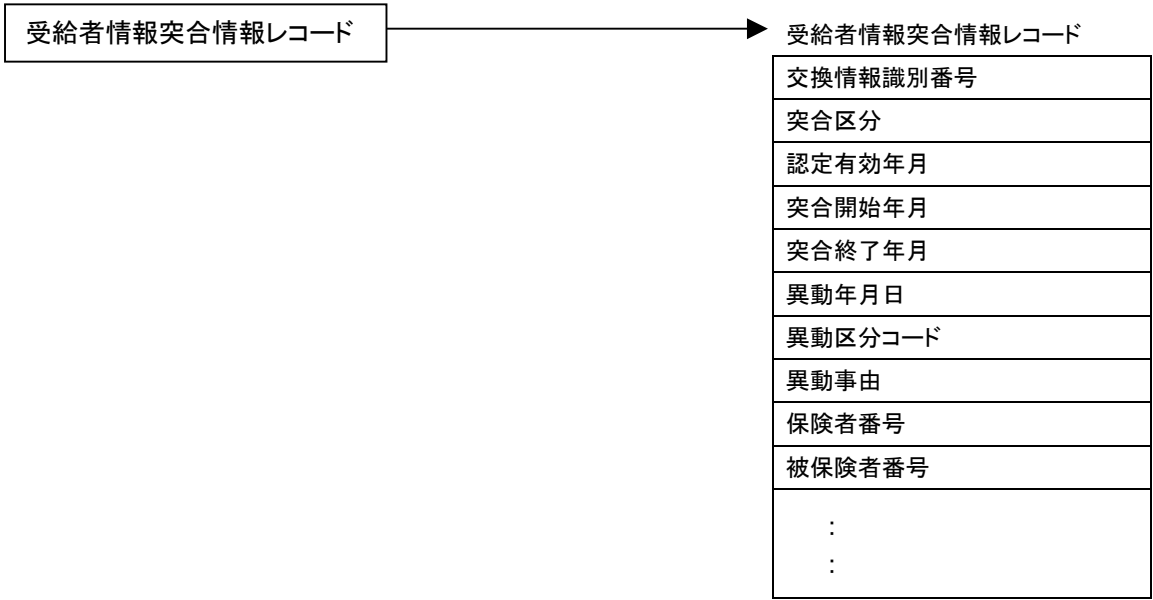
項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
57	特定入所者介護サービス	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する	○	※5 ※S
58		居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する	○	※5 ※S
59		居住費（多床室）負担限度額	数字	4	居住費（多床室）負担限度額を設定する	○	※5 ※S
60		負担限度額適用開始年月日	数字	8	負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※5
61		負担限度額適用終了年月日	数字	8	負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※5
62	社会福祉法人軽減情報	軽減率	数字	4	社会福祉法人軽減の軽減率を設定する	○	※5 ※6
63		軽減率適用開始年月日	数字	8	軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※5
64		軽減率適用終了年月日	数字	8	軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※5

- ※1： 認定期間内で突合する場合（突合区分が1又は2）に有効期間の基準となる年月を設定する。突合区分が1又は2の場合には必須。
- ※2： 一定の期間を指定して突合する場合（突合区分が3又は4）に突合対象とする情報の開始年月と終了年月を設定する。突合区分が3又は4の場合には必須。
- ※3： 認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、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。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り（必須入力）とする。
- ※4： 異動年月日が平成17年10月1日以降の場合、本項目の設定は不要（省略可能）とする。設定された場合はエラーとし突合を行わない。なお、異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、従来通り（必須入力）とする。
- ※5： 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定される。
- ※6： 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項：「軽減率」欄」参照。（P.42）
- ※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。

このページは空白です。

レコード構成図

受給者情報突合情報



1. 3. 19 受給者情報突合結果情報

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	受給者情報突合結果情報の識別番号を設定する	“5371”固定
2	突合結果区分	数字	1	突合結果の区分をコードで設定する	1: 保険者情報のみ存在 2: 国保連情報のみ存在 3: 内容不一致
3	突合情報区分	数字	1	突合情報の区分をコードで設定する	1: 保険者保有受給者情報 2: 国保連保有受給者情報
4	異動年月日	英数	8	受給者の資格を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	
5	異動区分コード	英数	1	異動区分コードを設定する	
6	異動事由	英数	2	受給者情報の異動事由を設定する	
7	証記載保険者番号	英数	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	
8	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	
9	被保険者氏名（カナ）	英数	25	被保険者氏名をカナ文字で設定する	
10	生年月日	英数	8	生年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	
11	性別コード	英数	1	性別コードを設定する	
12	資格取得年月日	英数	8	資格取得年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	
13	資格喪失年月日	英数	8	資格喪失年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	
14	老人保健市町村番号	英数	8	老人保健市町村番号を設定する	
15	老人保健受給者番号	英数	7	老人保健受給者番号を設定する	
16	公費負担者番号	英数	8	福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する	
17	広域連合（政令市）保険者番号	英数	6	受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する	
18	申請種別コード	英数	1	申請種別コードを設定する	
19	変更申請中区分コード	英数	1	変更申請中区分コードを設定する	
20	申請年月日	英数	8	要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	
21	みなし要介護区分コード	英数	1	みなし要介護区分コードを設定する	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考	
22	要介護状態区分コード	英数	2	要介護状態区分コードを設定する		
23	認定有効期間（開始年月日）	英数	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
24	認定有効期間（終了年月日）	英数	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
25	居宅サービス計画作成区分コード	英数	1	居宅介護支援事業者または自己作成の区分を設定する		
26	居宅介護支援事業所番号	英数	10	居宅介護支援事業所の番号を設定する		
27	居宅サービス計画適用開始年月日	英数	8	居宅サービス計画の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
28	居宅サービス計画適用終了年月日	英数	8	居宅サービス計画の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
29	訪問通所サービス	支給限度基準額	英数	6	被保険者証記載の訪問通所サービス支給限度基準額を単位数で設定する	※S
30		上限管理適用期間開始年月日	英数	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
31		上限管理適用期間終了年月日	英数	8	訪問通所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
32	短期入所サービス	支給限度基準額	英数	3	被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する	※1 ※S
33		上限管理適用期間開始年月日	英数	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
34		上限管理適用期間終了年月日	英数	8	短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※1
35	公費負担上限額減額の有無	英数	1	公費負担上限額減額の有無を設定する		
36	償還払化開始年月日	英数	8	償還払化開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
37	償還払化終了年月日	英数	8	償還払化終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
38	給付率引下げ開始年月日	英数	8	給付率引下げ開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
39	給付率引下げ終了年月日	英数	8	給付率引下げ終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
40	減免申請中区分コード	英数	1	減免申請中区分コードを設定する		
41	利用者負担 ・旧措置入所者利用	利用者負担区分コード	英数	1	利用者負担区分コードを設定する	
42		給付率	英数	3	利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する	
43		適用開始年月日	英数	8	給付率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	
44		適用終了年月日	英数	8	給付率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
45	標準負担区分コード	英数	1	標準負担区分コードを設定する	※2
46	負担額	英数	5	負担額を設定する	※2 ※S
47	負担額適用開始年月日	英数	8	負担額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※2
48	負担額適用終了年月日	英数	8	負担額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※2
49	特定入所者認定申請中区分コード	数字	1	特定入所者認定申請中区分コードを設定する	※3
50	特定入所者介護サービス区分コード	数字	1	特定入所者介護サービス区分コードを設定する	※3
51	課税層の特例減額措置対象	数字	1	利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する	※3
52	食費負担限度額	数字	4	食費負担限度額を設定する	※3 ※S
53	居住費（ユニット型個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型個室）負担限度額を設定する	※3 ※S
54	居住費（ユニット型準個室）負担限度額	数字	4	居住費（ユニット型準個室）負担限度額を設定する	※3 ※S
55	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する	※3 ※S
56	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する	※3 ※S
57	居住費（多床室）負担限度額	数字	4	居住費（多床室）負担限度額を設定する	※3 ※S
58	負担限度額適用開始年月日	数字	8	負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
59	負担限度額適用終了年月日	数字	8	負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
60	軽減率	数字	4	社会福祉法人軽減の軽減率を設定する	※3 ※4
61	軽減率適用開始年月日	数字	8	軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
62	軽減率適用終了年月日	数字	8	軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3

- ※1： 認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、本項目には"0"若しくは NULL が設定される。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り支給限度基準額、上限管理適用期間開始年月日、上限管理適用期間終了年月日が設定される。
- ※2： 異動年月日が平成17年10月1日以降の場合、本項目には"0"若しくは NULL が設定される。なお、異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、従来通り標準負担区分コード、負担額、負担額適用期間開始年月日、負担額適用期間終了年月日が設定される。
- ※3： 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定される。
- ※4： 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項：「軽減率」欄」参照。(P.42)
- ※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

受給者情報突合結果情報

受給者情報突合結果情報レコード

受給者情報突合結果情報レコード

交換情報識別番号
突合結果区分
突合情報区分
異動年月日
異動区分コード
異動事由
保険者番号
被保険者番号
:
:

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	..	
①	4/1	1:新規	01	141003	0000000010	..	カゴ タロ	..	← 4月、5月の情報として取扱う
②	6/1	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ タロ	..	← 6月の情報として取扱う
③	7/3	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ タロ	..	← 7月、8月の情報として取扱う
④	9/15	2:変更	99	141003	0000000010	..	カゴ タロ	..	← 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		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、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	カゴ 知	..	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	カゴ 知	..		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	..	カゴ 知	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	..
① 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	..
② 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	..	カゴ 知	12	1470012340	..

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	..

②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	..

③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	..

④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	..

⑤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	..	カゴ 夕唯	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	..	カゴ 夕唯	21	..

← 変更後の情報

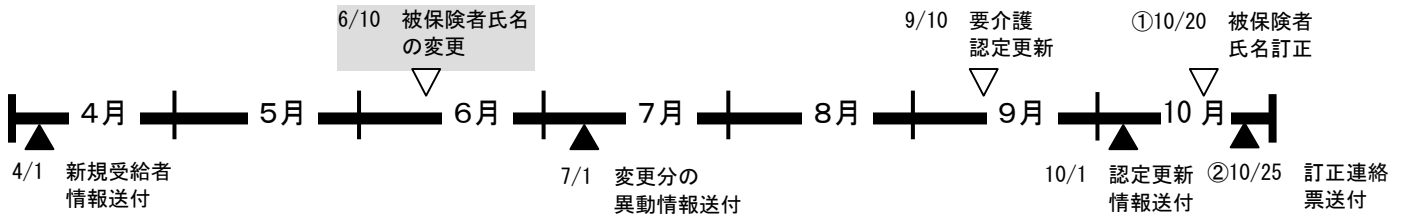
訂正連絡票を作成

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



① 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	..	〇〇〇 〇〇〇	22	..

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、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	..
〇〇〇 〇〇〇					..

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	..
〇〇〇 〇〇〇					..

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	..
〇〇〇 〇〇〇					..

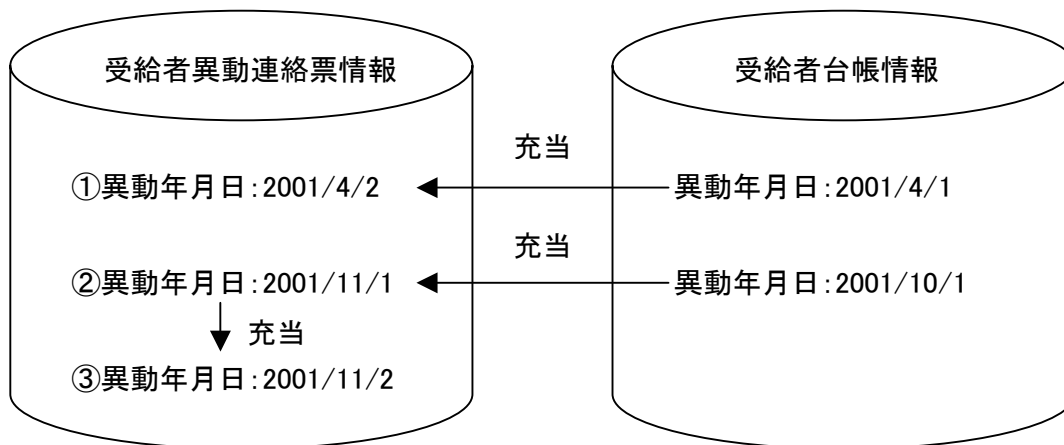
1. 5 保険者から国保連合会への各種台帳交換情報の作成方法

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。

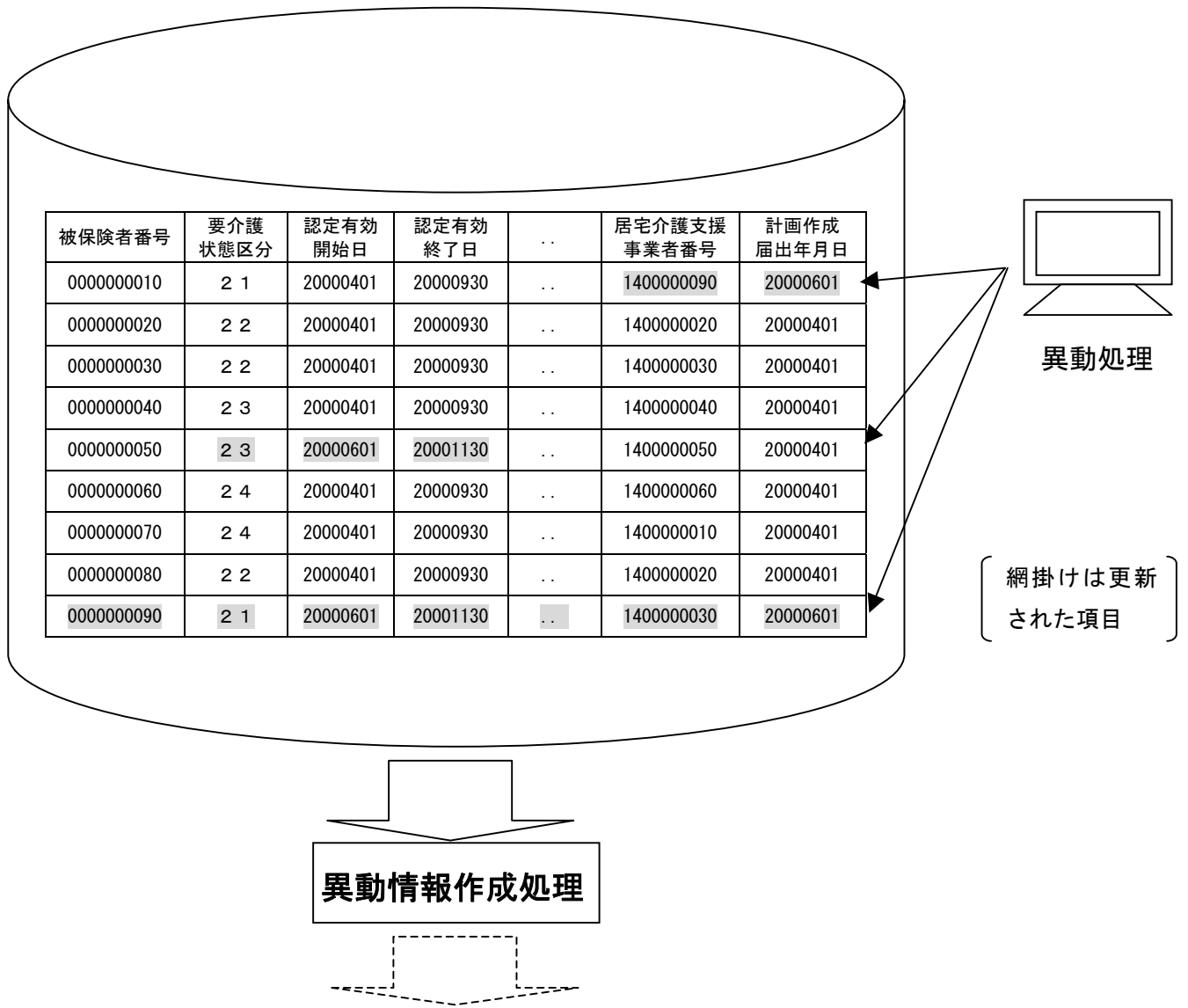
データの充当を行なわない項目とその条件

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

項目	引き継がない条件
特定入所者介護サービス負担限度額適用開始年月日 特定入所者介護サービス負担限度額適用終了年月日	<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
社会福祉法人軽減情報軽減率適用開始年月日 社会福祉法人軽減情報軽減率適用終了年月日	<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
特定入所者認定申請中区分コード、特定入所者介護サービス区分コード、課税層の特例減額措置対象、食費負担限度額、居住費(ユニット型個室)負担限度額、居住費(ユニット型準個室)負担限度額、居住費(従来型個室(特養等))負担限度額、居住費(従来型個室(老健、療養等))負担限度額、居住費(多床室)負担限度額	<ul style="list-style-type: none"> 特定入所者介護サービス負担限度額適用開始年月日と特定入所者介護サービス負担限度額適用終了年月日を引き継がなかった場合は、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(標準負担区分コード、負担額、負担額適用開始年月日、負担額適用終了年月日)	<ul style="list-style-type: none"> 異動年月日が2005年10月1日以降は、全項目ともに引き継がない

このページは空白です。

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 (X X年X X月処理分)

キー項目は必ず記入			被保険者番号	
番号	区分			
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	記入しなくてもよい	居宅介護支援事業者番号	計画作成届出年月日
				1400000010	20000701

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

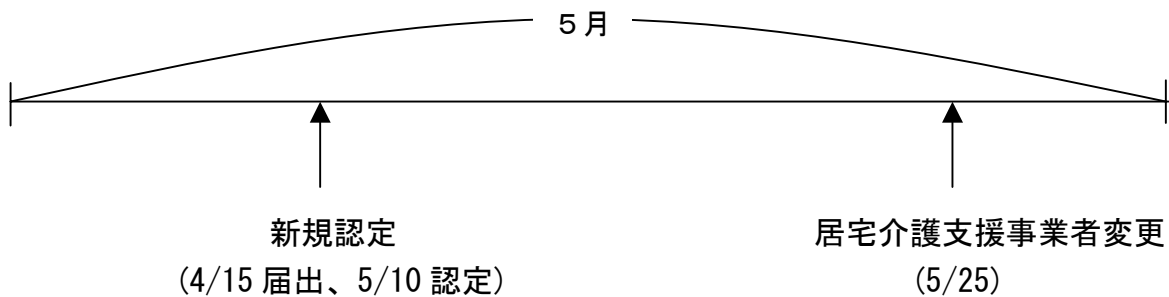
記入しなくてもよい

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。

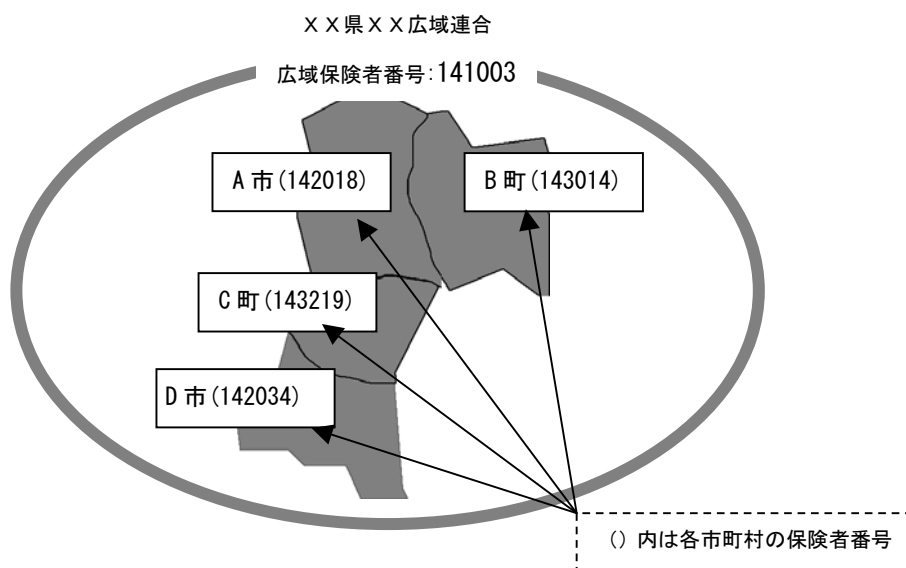
1. 6. 2 広域連合及び政令市と国保連合会間における情報交換の想定ケース

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

- ① 保険者異動情報
- ② 市町村固有異動情報
- ③ 市町村特別給付異動情報
- ④ 広域連合異動情報(行政区異動情報)
- ⑤ 受給者異動情報
- ⑥ 地域密着型サービスコード異動情報

(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

① 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。

② 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	..

③ 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	..

④ 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	..

⑤ 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	142018	1400000010	21 : 要介護度 1	..
新規	取得	143014	1400000020	22 : 要介護度 2	..
新規	取得	143219	1400000030	23 : 要介護度 3	..
新規	取得	142034	1400000040	24 : 要介護度 4	..

⑥地域密着型サービスコード異動情報

広域連合の保険者番号

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効開始日	..
新規	01(固定値)	142018	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..
新規	01(固定値)	143014	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..

このページは空白です。

(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：1400000010	
氏名：XXX XXX	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：1400000020	
氏名：OOO OOO	男 女
住所：XX県O郡B町OOO	
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：1400000030	
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	

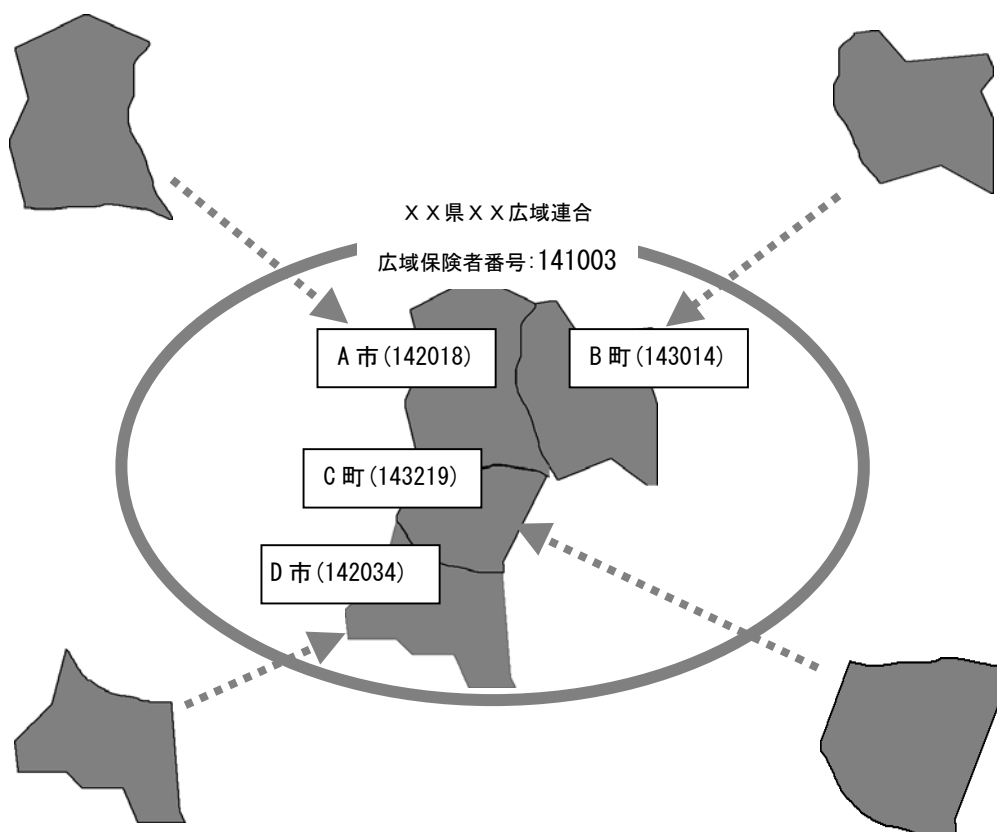
XX 広域連合 D市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号：1400000040	
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. 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

- ①保険者異動情報
- ②市町村固有異動情報
- ③市町村特別給付異動情報
- ④広域連合異動情報(行政区異動情報)
- ⑤受給者異動情報
- ⑥地域密着型サービスコード異動情報

(2) 各市町村が作成する情報

- ①保険者異動情報
- ②市町村固有異動情報
- ③市町村特別給付異動情報
- ④受給者異動情報
- ⑤地域密着型サービスコード異動情報

(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

① 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県〇郡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

② 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

③ 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

④ 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	142018	1400000010	XXXX/XX/XX	..
終了	喪失	143014	1400000020	XXXX/XX/XX	
終了	喪失	143219	1400000030	XXXX/XX/XX	
終了	喪失	142034	1400000040	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地域密着型サービスコード異動情報

各市町村の保険者番号

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効終了日	..
終了	01(固定値)	142018	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..
終了	01(固定値)	143014	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..
終了	01(固定値)	143219	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	
終了	01(固定値)	142034	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	

このページは空白です。

(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：1400000010	
氏名：XX X XX X	男 女
住所：XX 県 A 市 XX 町 XX X	
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：1400000020	
氏名：〇〇〇 〇〇〇	男 女
住所：XX 県〇郡 B 町〇〇〇	
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：1400000030	
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	

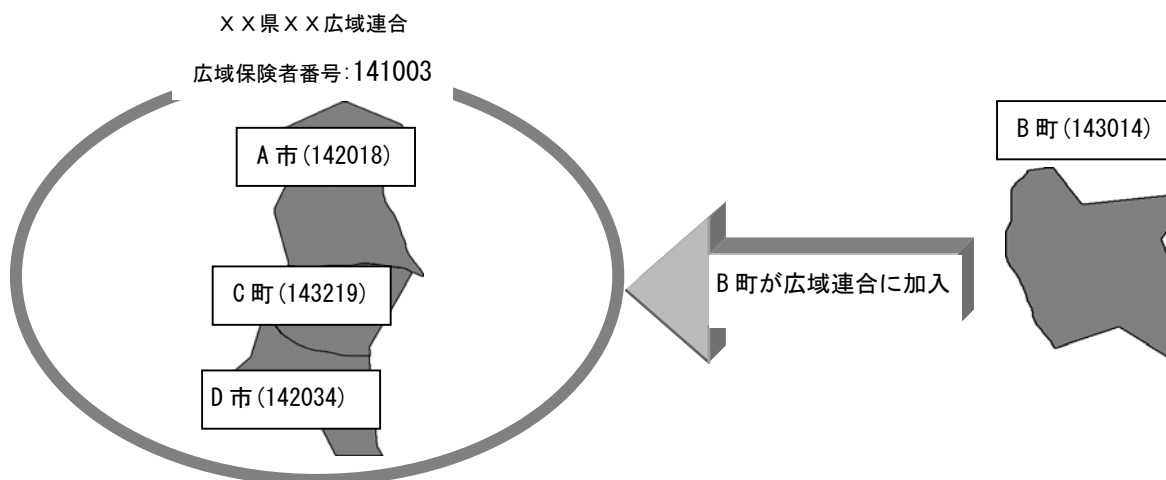
XX 広域連合 D 市被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号：1400000040	
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
 - ① 広域連合異動情報(行政区異動情報)
 - ② 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
 - ① 保険者異動情報
 - ② 市町村固有異動情報
 - ③ 市町村特別給付異動情報
 - ④ 受給者異動情報
 - ⑤ 地域密着型サービスコード異動情報

(3) 広域連合(政令市)で作成する情報のイメージ

① 広域連合異動情報(行政区異動情報)

		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						
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						..

② 受給者異動情報

		保険者番号はB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		
異動区分	異動事由	証記載保険者番号	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

① 保険者異動情報

		B町の保険者番号		保険者情報の終了	
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O郡B町	XXXX/XX/XX	..

② 市町村固有異動情報

		B町の保険者番号		市町村情報の終了	
異動区分	異動事由	証記載保険者番号	有効終了日	..	
終了	終了	143014	XXXX/XX/XX	..	..

③ 市町村特別給付異動情報

		B町の保険者番号		市町村特別給付情報の終了	
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	..	..

④ 受給者異動情報

		B町の保険者番号		受給者情報の終了	
異動区分	異動事由	証記載保険者番号	被保険者番号	資格喪失年月日	..
終了	喪失	143014	140000021	XXXX/XX/XX	..

⑤地域密着型サービスコード異動情報

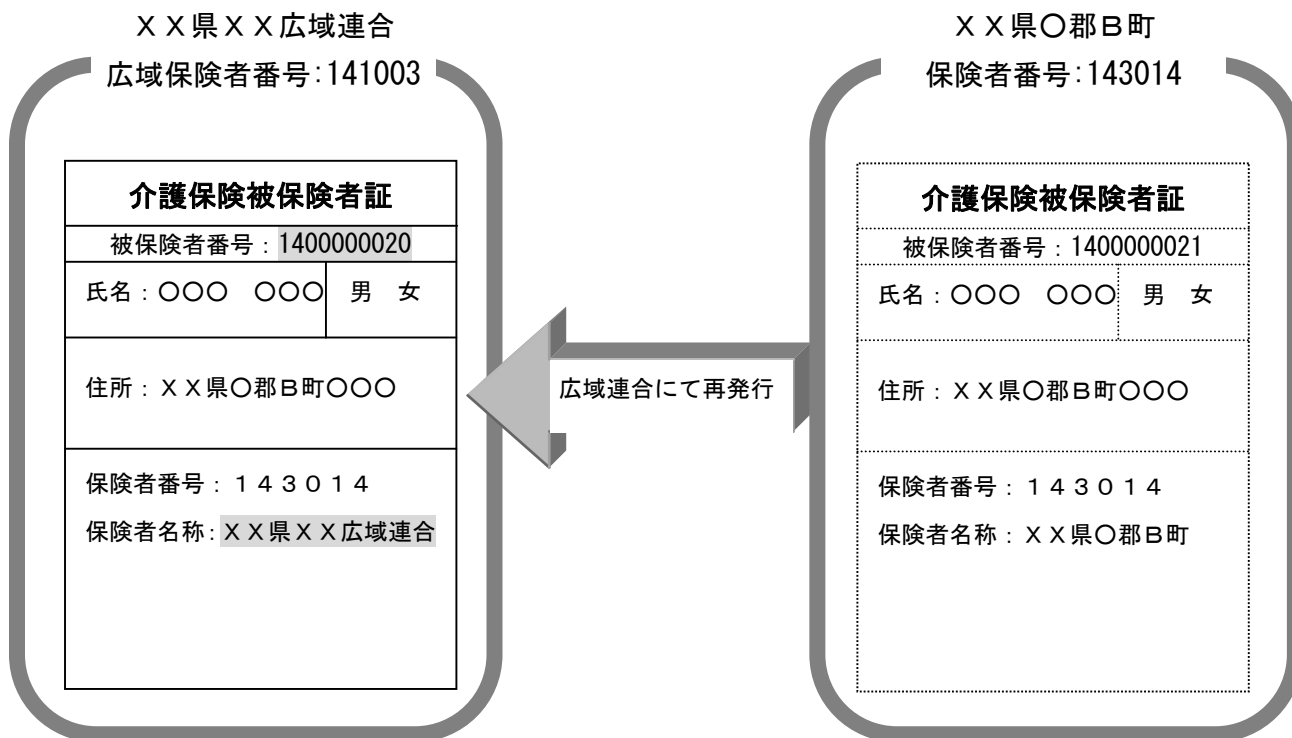
B 町の保険者番号

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効終了日	..
終了	01(固定値)	143014	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..

このページは空白です。

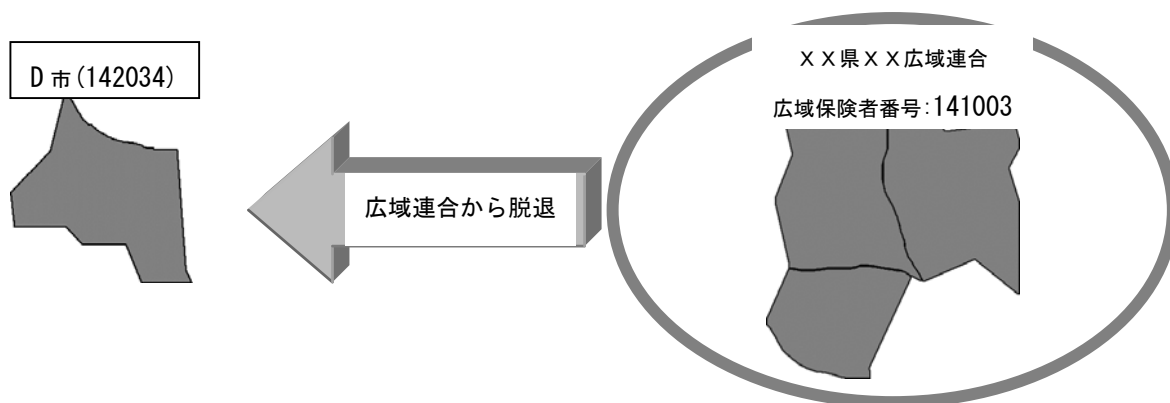
(5)被保険者証のイメージ

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
 - ① 広域連合異動情報
 - ② 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
 - ① 保険者異動情報
 - ② 市町村固有異動情報
 - ③ 市町村特別給付異動情報
 - ④ 受給者異動情報
 - ⑤ 地域密着型サービスコード異動情報

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

① 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					..

② 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	..

(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

① 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	..

② 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 ..

③ 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	..

④ 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	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	..

⑤地域密着型サービスコード異動情報

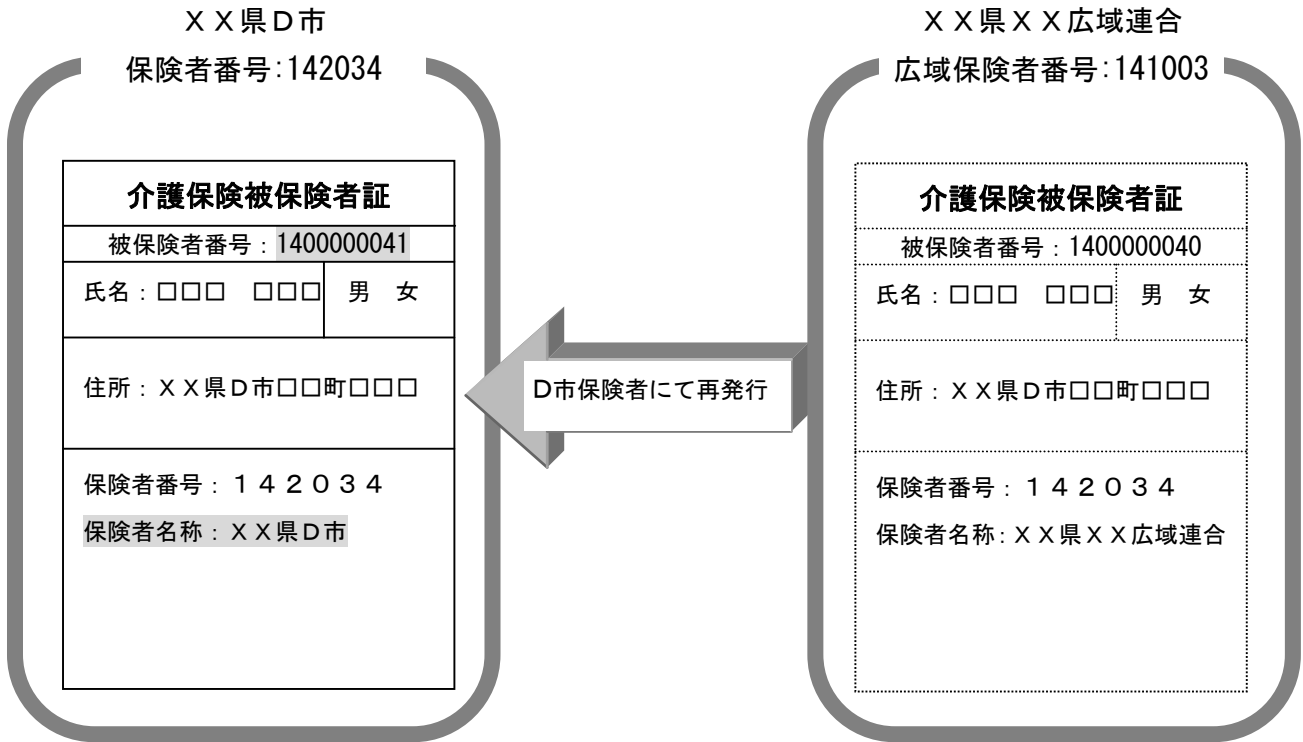
D市の保険者番号

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効終了日	..
新規	01 (固定値)	142034	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..

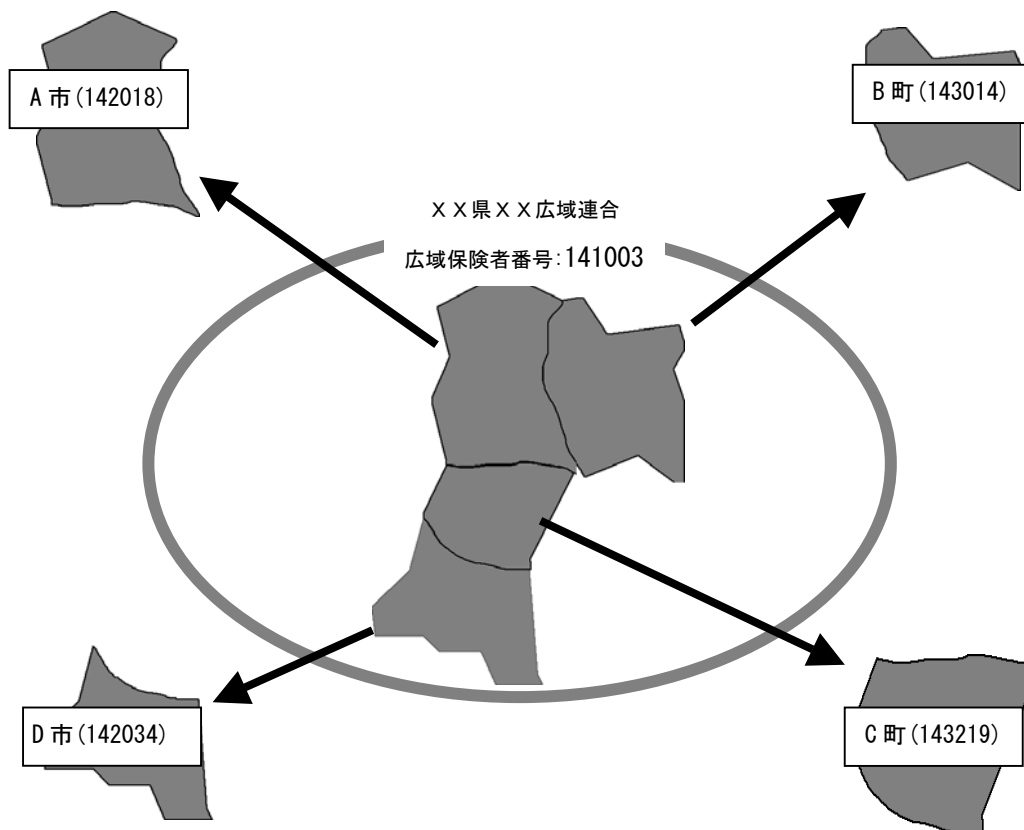
このページは空白です。

(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
- ① 保険者異動情報
 - ② 市町村固有異動情報
 - ③ 市町村特別給付異動情報
 - ④ 広域連合異動情報(行政区異動情報)
 - ⑤ 受給者異動情報
 - ⑥ 地域密着型サービスコード異動情報
- (2) 各市町村が作成する情報
- ① 保険者異動情報
 - ② 市町村固有異動情報
 - ③ 市町村特別給付異動情報
 - ④ 受給者異動情報
 - ⑤ 地域密着型サービスコード異動情報

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

① 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

② 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

③ 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

④ 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

⑤ 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	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

⑥ 地域密着型サービスコード異動情報

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効終了日	..
終了	01(固定値)	141003	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..

広域連合の保険者番号

(4) 各市町村が作成する情報のイメージ

① 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	142018	XX県A市	1:単独保険者	..
新規	登録	143014	XX県O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	..

各市町村の保険者番号

保険者の種別

各市町村毎に作成

② 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	142018	XXXXX	XXXXX	XXXXX	.....	XXXXX	..
新規	登録	143014	XXXXX	XXXXX	XXXXX	.....	XXXXX	..
新規	登録	143219	XXXXX	XXXXX	XXXXX	.....	XXXXX	..
新規	登録	142034	XXXXX	XXXXX	XXXXX	.....	XXXXX	..

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

各市町村毎に作成

③ 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	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

各市町村毎に作成

④ 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	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	..

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

各市町村毎に作成

⑤地域密着型サービスコード異動情報

各市町村の保険者番号

異動区分	異動事由	保険者番号	サービス種類コード	サービス項目コード	有効終了日	..
新規	01 (固定値)	142018	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	..
新規	01 (固定値)	143014	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	
新規	01 (固定値)	143219	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	
新規	01 (固定値)	142034	XX	XXXX	XXXX/XX/XX	

このページは空白です。

(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 O 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: O O O O O O	男 女
住所: X X 県 O 郡 B 町 O O O	
保険者番号: 1 4 3 0 1 4	
保険者名称: X X 県 O 郡 B 町	

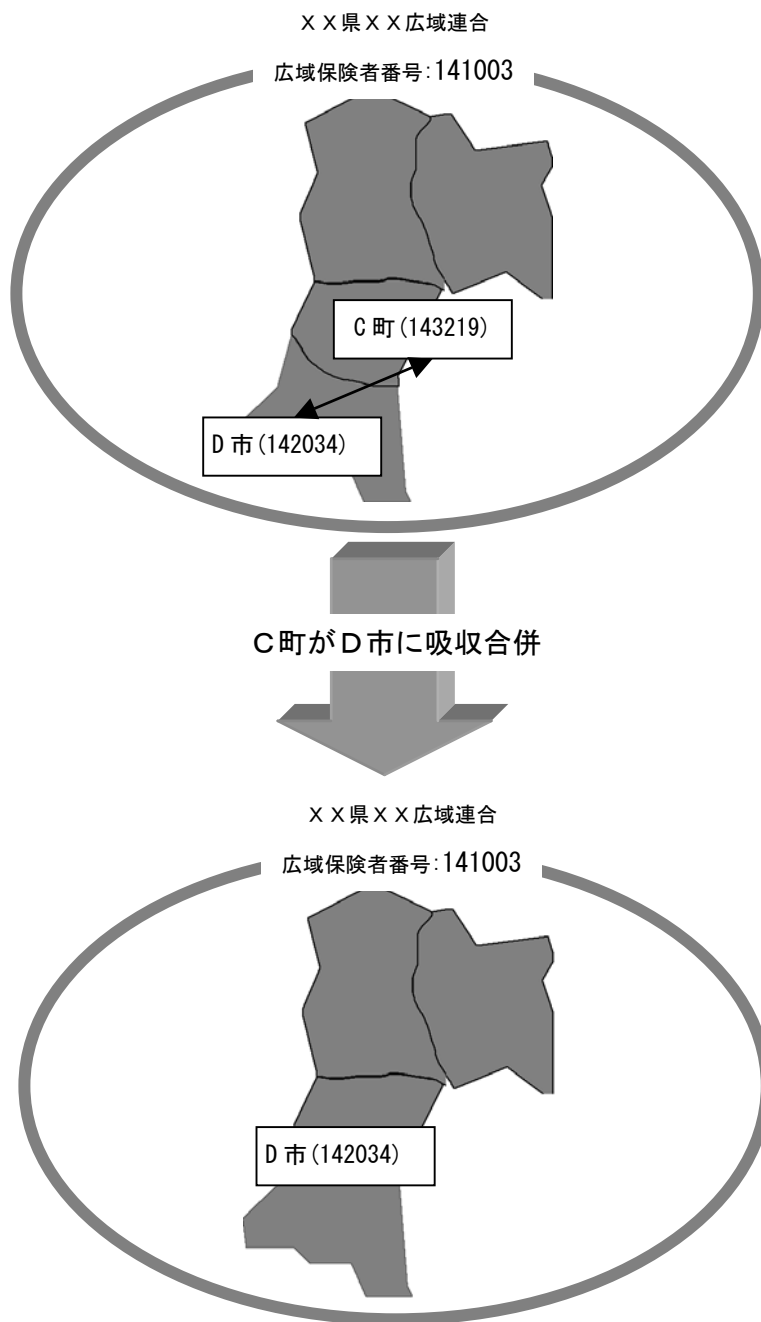
X X 県 △ △ 郡 C 町
保険者番号: 143219

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
 - ① 広域連合異動情報
 - ② 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

① 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

② 受給者異動情報

異動区分	異動事由	証記載保険者番号	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

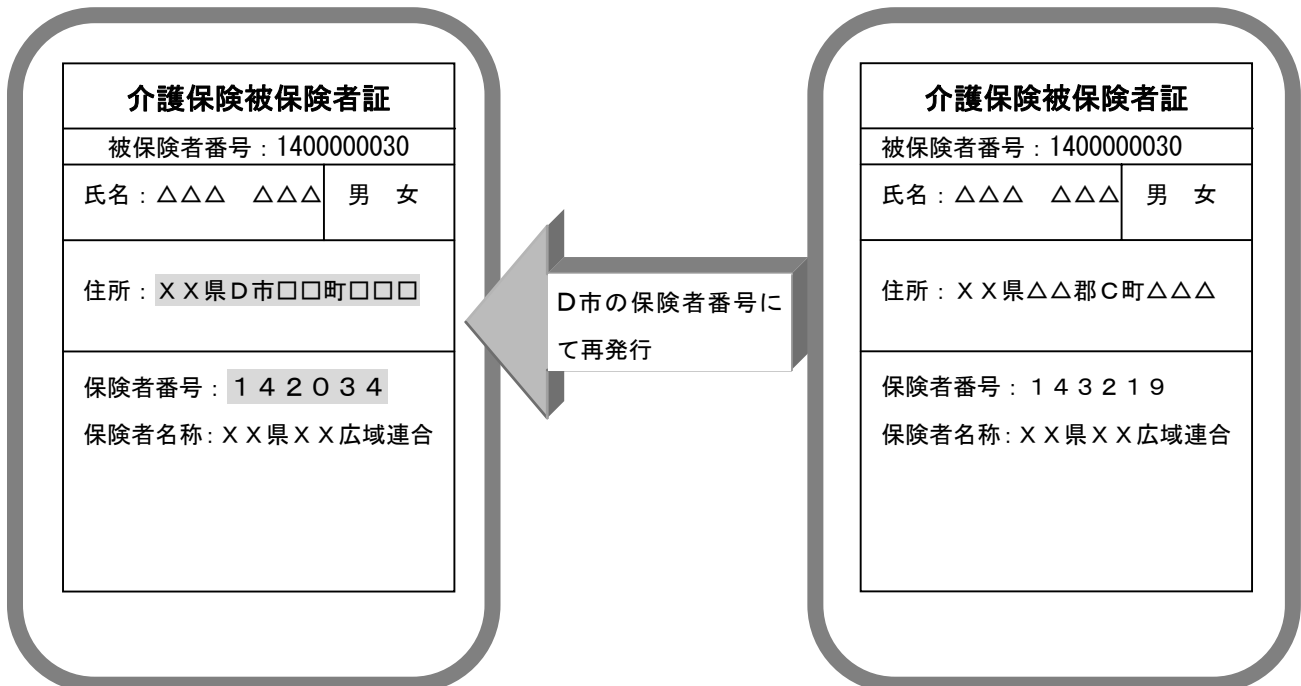
被保険者番号は変更しない。

(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

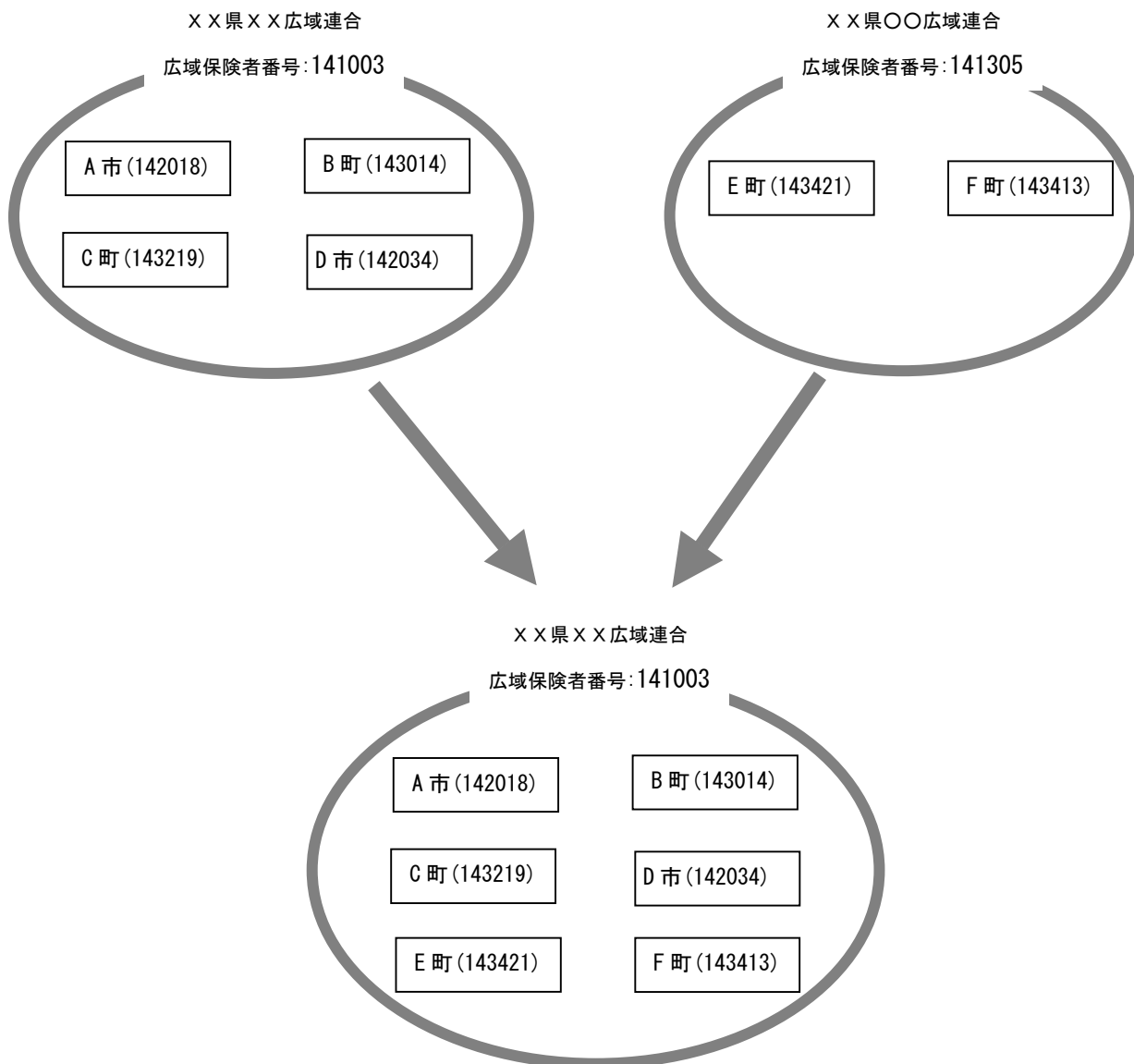
XX県XX広域連合
広域保険者番号:141003

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

- ① 広域連合異動情報
- ② 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

- ① 保険者異動情報
- ② 市町村固有異動情報
- ③ 市町村特別給付異動情報
- ④ 広域連合異動情報(行政区異動情報)
- ⑤ 受給者異動情報
- ⑥ 地域密着型サービスコード異動情報

(3) 広域連合で作成する情報のイメージ

① 広域連合異動情報

		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						
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				..

② 受給者異動情報

		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	
異動区分	異動事由	証記載保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
新規	取得	143421	140000050	21：要介護度1	..
新規	取得	143413	140000060	22：要介護度2	..

(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県〇〇広域連合
広域保険者番号:141305

〇〇広域連合 E町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:1400000051	
氏名:XXX XXX	男女
住所:XX県〇郡E町〇〇〇	
保険者番号:143413	
保険者名称:XX県〇〇広域連合	

〇〇広域連合 F町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:1400000061	
氏名:〇〇〇 〇〇〇	男女
住所:XX県〇郡F町〇〇〇	
保険者番号:143421	
保険者名称:XX県〇〇広域連合	



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:1400000050	
氏名:XXX XXX	男女
住所:XX県〇郡E町〇〇〇	
保険者番号:143413	
保険者名称:XX県XX広域連合	

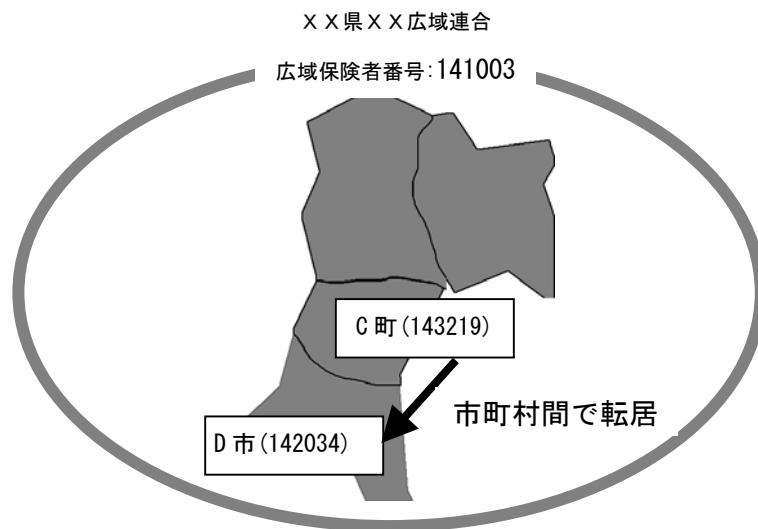
XX広域連合 F町被保険者

介護保険被保険者証	
被保険者番号:1400000060	
氏名:〇〇〇 〇〇〇	男女
住所:XX県〇郡F町〇〇〇	
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

① 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

① 受給者異動情報

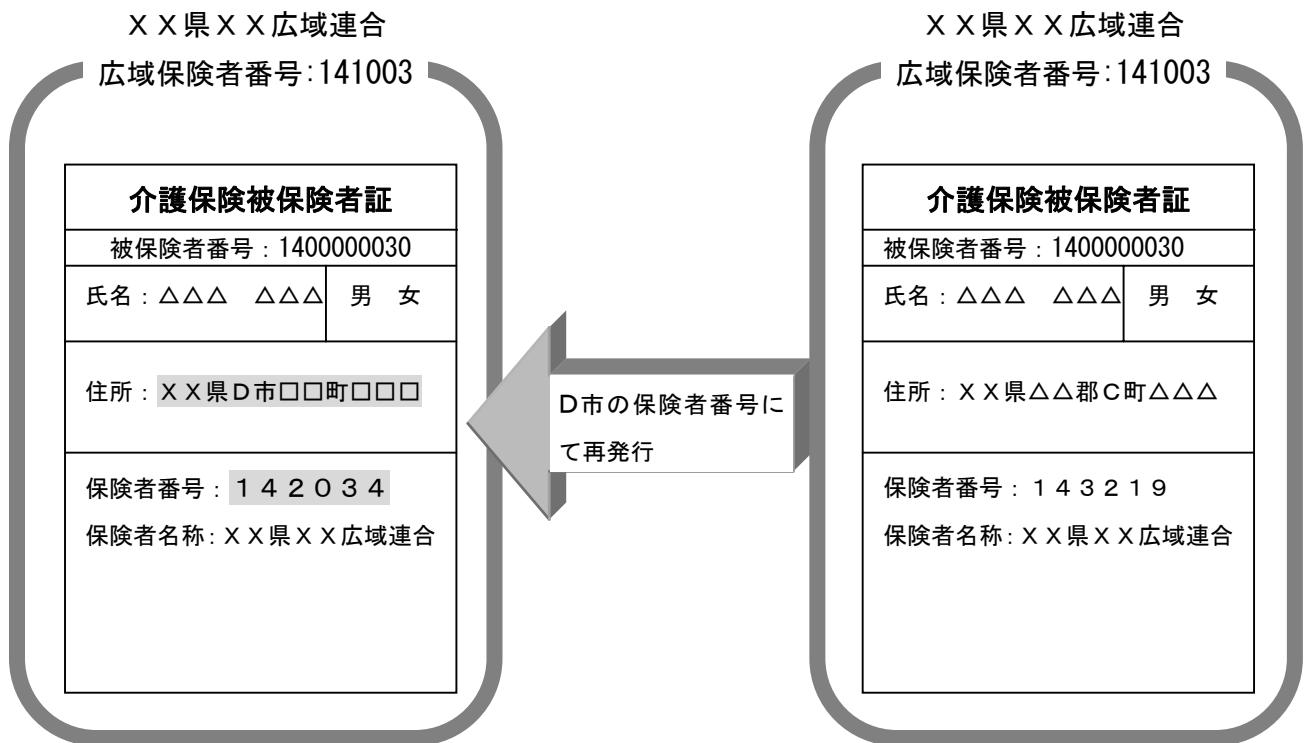
異動 区分	異動 事由	証記載保険者番号	被保険者番号	要介護状態区分	..
変更	区間 異動	1 4 2 0 3 4	1400000030	23 : 要介護度 3	..

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. 1 1 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
地域密着型サービスコー ド異動情報	新規	×	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	×
地域密着型サービスコー ド異動情報	終了	新規	×	×	×	終了	×	×

1. 7 帳票イメージ

介護保険 受給者情報異動連絡票 (例)

保険者名

証記載保険者番号	被保険者番号	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	被保険者氏名 (カナ)	生年月日				性別 1:男 2:女
		年号	年	月	日	

[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

[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				公費負担 上限額減額
		年号	年	月	日	年号	年	月	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			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
支給限度基準額 (旧訪問通所)									
支給限度基準額 (旧短期入所)									

[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

[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

[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

[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

[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

[申請情報]

申請種別	変更申請 中区分	申請年月日				[特定入所者介護サービス]				居住費負担限度額				適用開始年月日				適用終了年月日																		
		年号	年	月	日	認定申請 中区分	サービス 区分	特例減額 措置対象	食費負担 限度額	ユニット個室	ユニット準個室	従来型個室(特)	従来型個室(老・療)	多床室	年号	年	月	日	年号	年	月	日														

[老人保健受給者]

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

[社会福祉法人軽減情報]

軽減率	軽減率適用開始年月日				軽減率適用終了年月日			
	年号	年	月	日	年号	年	月	日

— 102 —

保険者→国保連

年 月 日 (頁)

介護保険 受給者情報訂正連絡票 (例)

保険者名

証記載保険者 番号	被保険者番号	異動年月日	訂正年月日	訂正区分
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	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	年号 年 月 日	年号 年 月 日	1:男 2:女

[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

[要介護認定]				公費負担 上限額減額
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	
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 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
年号 年 月 日	年号 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)			
(旧短期入所)			

[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	年号 年 月 日	年号 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
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日 / 年号 年 月 日

[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	年号 年 月 日	年号 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		
年号 年 月 日	年号 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		
年号 年 月 日	年号 年 月 日		

[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	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日

[特定入所者介護サービス]									
認定申請 中区分	サービス 区分	特例減額 措置対象	食費負担 限度額	居住費負担限度額				適用開始年月日	適用終了年月日
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	ユニット個室	ユニット準個室	従来型個室 (特)	従来型個室 (老・療)	多床室	年号 年 月 日 / 年号 年 月 日

[老人保健受給者]		
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
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日

[社会福祉法人軽減情報]			
軽減率	軽減率適用開始年月日	軽減率適用終了年月日	
年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日

国保連→保険者

介護保険 受給者情報更新結果 (イメージ)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名		証記載保険者番号	保険者名 (市町村名)		処理年月				
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		NNZ9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 (力ナ)		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 居室介護支援事業所番号		適用開始年月日 適用終了年月日	訪問通所支給限度基準額 上限管理適用開始年月日	上限管理適用終了年月日	短期入所支給限度基準額 上限管理適用開始年月日	上限管理適用終了年月日	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 減免番号
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 軽減率
認定申請中区分 介護サービス区分	特例減額措置対象 食費負担限度額	居住費 (1・個) 負担限度額 居住費 (1・準個) 負担限度額	居住費 (従・特) 負担限度額 居住費 (従・老) 負担限度額	居住費 (多床室) 負担限度額	負担限度額適用開始年月日 負担限度額適用終了年月日			軽減率適用開始年月日 軽減率適用終了年月日	
X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX 9	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ZZZ, ZZ9		X XX/XX/XX 9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99999999
9999999999		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX		ZZ9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX
9 999	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	999999		99999999 9999999	9
9 9	9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	ZZ9, 9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	
X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX 9	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ZZZ, ZZ9		X XX/XX/XX 9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99999999
9999999999		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX		ZZ9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX
9 999	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	999999		99999999 9999999	9
9 9	9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	ZZ9, 9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	
X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX 9	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ZZZ, ZZ9		X XX/XX/XX 9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99999999
9999999999		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX		ZZ9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX
9 999	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	999999		99999999 9999999	9
9 9	9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	ZZ9, 9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	
X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX 9	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ZZZ, ZZ9		X XX/XX/XX 9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99999999
9999999999		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX		ZZ9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX
9 999	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	999999		99999999 9999999	9
9 9	9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	ZZ9, 9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	
X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX 9	9999999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ZZZ, ZZ9		X XX/XX/XX 9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 99999999
9999999999		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX		ZZ9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 ZZ, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX
9 999	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	9 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	999999		99999999 9999999	9
9 9	9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9 Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX X XX/XX/XX	ZZ9, 9		X XX/XX/XX X XX/XX/XX	

104

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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9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	NNZ9年Z9月Z9日	9

[資格]	
資格取得年月日	資格喪失年月日
NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

公費負担 上限額減額

[支給限度基準額]			
支給限度 基準額	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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
(旧短期入所)	ZZ9	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

[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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9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	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

[償還払化]	
償還払化 開始年月日	償還払化 終了年月日
NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9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
NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9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	NNZ9年Z9月Z9日

[特定入所者介護サービス]														
認定申請 中区分	サービス 区分	特例減額 措置対象	食費負担 限度額	居住費負担限度額						負担限度額適用 開始年月日	負担限度額適用 終了年月日			
9	9	9	Z, ZZ9	ユニット型個室	ユニット型個室	従来型個室(特)	従来型個室(老・備)	多床室	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

[老人保健]		
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
999999	99999999	9999999

有料老人 ホーム同意書
9

[社会福祉法人軽減情報]		
軽減率	軽減率適用 開始年月日	軽減率適用 終了年月日
ZZ9.9	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

国保連→保険者

介護保険 受給者台帳 (一覧表) (イメージ)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	証記載保険者番号 999999	保険者名 (市町村名) 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 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	支給限度基準額(旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	(旧短期入所)	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	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
認定申請中区分 介護サービス区分	特例減額措置対象 食費負担限度額	居住費(1・個)負担限度額 居住費(1・準個)負担限度額	居住費(従・特)負担限度額 居住費(従・老)負担限度額	居住費(多床室)負担限度額	負担限度額適用開始年月日 負担限度額適用終了年月日	軽減率	軽減率適用開始年月日 軽減率適用終了年月日	

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	99999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
	99		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
99999999999	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	9
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9999999	9
9	9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9, 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX
9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	99999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
	99		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
99999999999	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	9
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9999999	9
9	9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9, 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX
9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	99999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
	99		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
99999999999	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	9
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9999999	9
9	9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9, 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX
9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	99999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
	99		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
99999999999	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	9
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9999999	9
9	9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9, 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX
9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX

X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	99999999999	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	9
	99		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
99999999999	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	9
999	X XX/XX/XX	9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	9999999	9
9	9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	ZZ9, 9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX
9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	Z, ZZ9	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX	X XX/XX/XX

106

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

保険者→国保連

介護保険 保険者情報訂正連絡票 (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

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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

郵便番号	電話番号
999-9999	999999999999

住所
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

1101

国保連→保険者

介護保険 保険者台帳 (イメージ)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

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	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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

郵便番号	電話番号
999-9999	999999999999

住所
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

1
1
1
1
1

保険者→国保連

年 月 日 (頁)

介護保険 市町村固有情報異動連絡票 (イメージ)

保険者名

保険者番号 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							異動年月日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	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><td> </td><td> </td></tr> </table>			有効開始年月日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	年号	年	月	日					有効終了年月日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年号</td><td>年</td><td>月</td><td>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																																		
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	介護予防	
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5		要支援 1	要支援 2
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	介護予防	
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5		要支援 1	要支援 2
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								
夜間訪問介護								
認知症通所介護								

[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	
予防訪問介護	
予防訪問入浴	
予防通所介護	
予防短期生活	
予防福祉貸与	
予防支援	

介護保険 市町村固有情報訂正連絡票 (イメージ)

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

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	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
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	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
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								
夜間訪問介護								
認知症通所介護								

[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	
予防訪問介護	
予防訪問入浴	
予防通所介護	
予防短期生活	
予防福祉貸与	
予防支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果 (イメージ)

保険者名	保険者番号	処理年月	受付年月日
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	999999	N N Z9年Z9月	N N Z9年Z9月Z9日

異動区分	異動年月日	訂正区分	訂正年月日	異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
9	N N Z9年Z9月Z9日	9	N N Z9年Z9月Z9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
訪問通所	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所						

[介護予防サービス費区分支給限度基準額]

要支援 1	ZZZ, ZZ9
要支援 2	ZZZ, ZZ9

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	介護予防		居宅介護				
		要支援 1	要支援 2	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			ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問入浴介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問看護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問リハビリ	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
通所介護	ZZZ, ZZ9			ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
通所リハビリ	ZZZ, ZZ9			ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
福祉用具貸与	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所生活	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所療養	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
夜間訪問介護	ZZZ, ZZ9			ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
認知症通所介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	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
予防訪問介護	ZZ9
予防訪問入浴	ZZ9
予防通所介護	ZZ9
予防短期生活	ZZ9
予防福祉貸与	ZZ9
予防支援	ZZ9

介護保険 市町村固有情報（イメージ）

保険者名	保険者番号
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	999999

異動区分	異動年月日	訂正年月日	異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
9	N N Z9年Z9月Z9日	N N Z9年Z9月Z9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
訪問通所	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所						

[介護予防サービス費区分支給限度基準額]

要支援 1	ZZZ, ZZ9
要支援 2	ZZZ, ZZ9

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	介護予防		居宅介護				
		要支援 1	要支援 2	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	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問入浴介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問看護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
訪問リハビリ	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
通所介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
通所リハビリ	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
福祉用具貸与	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所生活	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
短期入所療養	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
夜間訪問介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9
認知症通所介護	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	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
予防訪問介護	ZZ9
予防訪問入浴	ZZ9
予防通所介護	ZZ9
予防短期生活	ZZ9
予防福祉貸与	ZZ9
予防支援	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							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> </tr> </table>							

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

— 117 —

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

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: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table>								

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

[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
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
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
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9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
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

国保連→保険者

介護保険 広域連合／行政区情報（イメージ）

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号
999999

異動年月日
NNZ9年Z9月Z9日

異動区分
9

訂正年月日
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
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9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
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
999999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

保険者→国保連

介護保険 地域密着型サービスコード異動連絡票情報 (イメージ)

年 月 日 (頁)

保険者番号

保険者名

[サービスコード情報]

サービス種類コード	サービス項目コード	異動年月日				異動区分	異動事由	単位数	有効開始年月日				有効終了年月日					
		年号	年	月	日				年号	年	月	日	年号	年	月	日		
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												
						1:新規 2:変更 3:終了												

保険者→国保連

介護保険 地域密着型サービスコード訂正連絡票情報 (イメージ)

年 月 日 (頁)

保険者番号				

保険者名	

[サービスコード情報]

サービス種類コード	サービス項目コード	異動年月日				訂正区分	異動事由	単位数	有効開始年月日				有効終了年月日						
		年号	年	月	日				年号	年	月	日	年号	年	月	日			
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													

国保連→保険者

介護保険 地域密着型サービス情報更新結果 (イメージ)

NNZ9年Z9月Z9日 ZZZZ9頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名	保険者番号	サービス種類
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	999999	99

サービス 項目コード	異動区分	異動年月日	異動事由	単位数	有効開始年月日	有効終了年月日	処理年月	受付年月日
	訂正区分	訂正年月日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月	NNZ9年Z9月Z9日
	9	NNZ9年Z9月Z9日						

1 2 1 3

介護保険 地域密着型サービスコード台帳 (イメージ)

保険者名	保険者番号	サービス種類
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	999999	99

サービス項目コード	異動区分	異動年月日	異動事由	訂正年月日	単位数	有効開始年月日	有効終了年月日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日
9999	9	NNZ9年Z9月Z9日	99	NNZ9年Z9月Z9日	99,999	NNZ9年Z9月Z9日	NNZ9年Z9月Z9日

— 1214 —

保険者→国保連

介護保険 受給者情報異動連絡票 (例)

平成18年 2月 1日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

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 1 8 0 1 0 1

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)
カ イ コ ` タ ロ ウ
生年月日
年号 年 月 日
昭和 0 7 1 0 0 7
性別
①:男 2:女

[資格]
資格取得年月日
年号 年 月 日
平成 1 7 1 2 2 0
資格喪失年月日
年号 年 月 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	2	年号 年 月 日	年号 年 月 日
	5	平成 1 8 0 1 0 1	平成 1 8 0 6 3 0

公費負担上限額減額
1

[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)	〇〇〇〇〇	年号 年 月 日	年号 年 月 日
(旧短期入所)		平成 1 8 0 1 0 1	平成 1 8 0 6 3 0

[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	1 2 3 4 5 0 0 0 X X	年号 年 月 日	年号 年 月 日
		平成 1 8 0 1 0 1	平成 1 8 0 6 3 0

[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

[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

[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

[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

[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

[特定入所者介護サービス]

認定申請中区分	サービス区分	特例減額措置対象	食費負担限度額	居住費負担限度額	適用開始年月日	適用終了年月日
				ユニット型個室 ユニット型準個室 従来型個室 (特) 従来型個室 (老・療) 多床室	年号 年 月 日	年号 年 月 日

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

[社会福祉法人軽減情報]

軽減率	軽減率適用開始年月日	軽減率適用終了年月日
	年号 年 月 日	年号 年 月 日

保険者→国保連

介護保険 受給者情報訂正連絡票 (例)

平成18年 2月 15日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

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	18	01	01	

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	18	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	

[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	17	12	25						

[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				公費負担上限額減額	
		年号	年	月	日	年号	年	月	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			
		年号	年	月	日	年号	年	月	日
支給限度基準額 (旧訪問通所)									
(旧短期入所)									

[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

[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

[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

[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

[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

[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

[特定入所者介護サービス]

認定申請中区分	サービス区分	特例減額措置対象	食費負担限度額	居住費負担限度額				適用開始年月日				適用終了年月日				
				ユニット型個室	ユニット型準個室	従来型個室(特)	従来型個室(老・療)	多床室	年号	年	月	日	年号	年	月	日

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	

[社会福祉法人軽減情報]								
軽減率	軽減率適用開始年月日			軽減率適用終了年月日				
	年号	年	月	日	年号	年	月	日

介護保険 受給者情報更新結果 (例)

保険者名
X X 県〇〇市

証記載保険者番号	保険者名
1234XX	X X 県〇〇市

処理年月
平成18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 (力ナ)		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 適用終了年月日	支給限度基準額 (旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	(旧短期入所)		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
認定申請中区分 介護サービス区分	特例減額措置対象 食費負担限度額	居住費 (1・個) 負担限度額 居住費 (1・準個) 負担限度額	居住費 (従・特) 負担限度額 居住費 (従・老) 負担限度額	居住費 (多床室) 負担限度額	負担限度額適用開始年月日 負担限度額適用終了年月日		軽減率	軽減率適用開始年月日 軽減率適用終了年月日	

4 18/01/01	1		1234567890	3 07/10/07	4 17/12/20	1	4 18/01/01	1	
	1	4 18/01/01	〇〇〇〇	4 18/01/01		25	4 18/06/30		
12345000XX		4 18/06/30		4 18/06/30					

国保連→保険者

介護保険 受給者台帳 (単票) (例)

平成18年 2月 15日 1頁
N N N N国民健康保険団体連合会

保険者名
X X 県〇〇市

証記載保険者番号	被保険者番号
1234XX	1234567890

公費負担者番号

異動区分
1

異動年月日
平成18年 1月 1日

訂正年月日

異動事由
01

被保険者氏名 (カナ)	生年月日	性別
カノコ マコ	昭和 7年10月 7日	1

[資格]	
資格取得年月日	資格喪失年月日
平成17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18年 1月 1日	平成18年 6月30日

公費負担上限額減額
1

[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)	〇〇〇〇〇	平成18年 1月 1日	平成18年 6月30日
(旧短期入所)			

[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18年 1月 1日	平成18年 6月30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

[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

[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

[申請情報]

申請種別	変更申請中区分	申請年月日

[特定入所者介護サービス]

認定申請中区分	サービス区分	特例減額措置対象	食費負担限度額	居住費負担限度額				負担限度額適用開始年月日	負担限度額適用終了年月日	
				ユニット型個室	ユニット型準個室	従来型個室(特)	従来型個室(老・療)	多床室		

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
271234XX	1234567

有料老人ホーム同意書

軽減率	軽減率適用開始年月日	軽減率適用終了年月日

1
125
1

介護保険 受給者台帳 (一覽表) (例)

保険者名	証記載保険者番号	保険者名 (市町村名)
XX県〇〇市	1234XX	XX県〇〇市

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 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	支給限度基準額 (旧訪問通所)	上限管理適用開始年月日 上限管理適用終了年月日	(旧短期入所)	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 軽減率
認定申請中区分 介護サービス区分	特例減額措置対象 食費負担限度額	居住費 (1・個) 負担限度額 居住費 (2・準個) 負担限度額	居住費 (従・特) 負担限度額 居住費 (従・老) 負担限度額	居住費 (多床室) 負担限度額	負担限度額適用開始年月日 負担限度額適用終了年月日		軽減率適用開始年月日 軽減率適用終了年月日	

4/18/01/01	1		1234567890 加代 知子	3/07/10/07 1	4/17/12/20	1 25	4/18/01/01 4/18/06/30	1
1 12345000XX		4/18/01/01 4/18/06/30	〇〇〇〇〇	4/18/01/01 4/18/06/30				

介護保険 受給者台帳索引簿 (例)

保険者名
XX県〇〇市

証記載保険者番号	保険者名 (市町村名)
1234XX	XX県〇〇市

被保険者番号	被保険者名	性別	生年月日	出力頁
1234567890	カゴ タウ	1:男	昭和 7年10月 7日	1
1234568890	ジュキョウ ハナ	2:女	昭和10年 8月13日	1
1234569010	ホクシヤ イウ	1:男	昭和 7年15月 4日	1

被保険者番号	被保険者名	性別	生年月日	出力頁

介護保険 保険者情報異動連絡票 (例)

保険者名
××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	13	04	01

異動区分		
①	新規	2:変更 3:終了

異動事由	
0	1

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	13	04	01				

保険者区分	
1	

保険者名																											
○○	シ																										
○	○	市																									

郵便番号						
9	9	9	-	9	9	9

電話番号									
9	9	-	9	9	9	-	9	9	9

住所																											
×	×	ヶ	ン	○	シ	△	△	1	-	1	-	1															
×	×	県	○	○	市	△	△	1	-	1	-	1															

介護保険 保険者情報訂正連絡票（例）

保険者名
X X 県 O O 市

保険者番号	異動年月日	訂正年月日	訂正区分
1 2 3 4 X X	年号 年 月 日 平成 1 3 0 4 0 1	年号 年 月 日 平成 1 3 0 5 2 0	②:修正 3:削除

異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日	保険者区分
	年号 年 月 日	年号 年 月 日	

保険者名

郵便番号	電話番号
- - - - -	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0

住所

介護保険 保険者情報更新結果 (例)

保険者名
XX県〇〇市

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
〇〇シ
〇〇市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXヶシ〇〇シ△△1-1-1
XX県〇〇市△△1-1-1

国保連→保険者

介護保険 保険者台帳 (例)

平成13年 6月 1日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
XX県〇〇市

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
〇〇ソ
〇〇市

郵便番号	電話番号
999-9999	99-9999-9999

住所
XXケン〇〇ソ△△1-1-1
XX県〇〇市△△1-1-1

— 1 3 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18年 5月 1日 (1頁)

保険者名
X X 県 O O 市

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

異動年月日					
年号	年	月	日	日	日
平成	18	04	01		

異動区分		
①新規	2:変更	3:終了

異動事由	
0	1

有効開始年月日						有効終了年月日					
年号	年	月	日	日	日	年号	年	月	日	日	日
平成	18	04	01								

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
支給限度基準額 (旧訪問通所)	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
(旧短期入所)						〇〇〇〇〇		

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅介護					居宅支援	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
訪問介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	/	/
訪問入浴介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
訪問看護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
訪問リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
通所介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	/	/
通所リハビリ	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	/	/
福祉用具貸与	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
短期入所生活	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
短期入所療養	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇
夜間訪問介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	/	/
認知症通所介護	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇

[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 0
福祉用具貸与	8 5
居宅支援	1 0 0
予防訪問介護	8 5
予防訪問入浴	8 5
予防通所介護	8 5
予防短期生活	1 0 0
予防福祉貸与	8 5
予防支援	1 0 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18年 5月 15日 (1頁)

保険者名
XX県〇〇市

保険者番号
1 2 3 4 X X

異動年月日
年号 年 月 日
平成 1 8 0 4 0 1

訂正年月日
年号 年 月 日
平成 1 8 0 5 1 5

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

[サービス費区分支給限度基準額]

区分	居宅介護					居宅支援	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
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	介護予防	
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		要支援1	要支援2
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								
夜間訪問介護								
認知症通所介護								

[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	
予防訪問介護	
予防訪問入浴	
予防通所介護	
予防短期生活	
予防福祉貸与	
予防支援	

介護保険 市町村固有情報更新結果 (例)

保険者名	保険者番号	処理年月	受付年月日
XX県〇〇市	1234XX	平成18年 5月	平成18年 5月 6日

異動区分	異動年月日	訂正区分	訂正年月日	異動事由	有効開始年月日	有効終了年月日
1	平成18年 4月 1日			01	平成18年 4月 1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
訪問通所	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所						

[介護予防サービス費区分支給限度基準額]

要支援1	〇〇〇〇〇
要支援2	〇〇〇〇〇

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	介護予防		居宅介護				
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
訪問介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問入浴介護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問看護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問リハビリ	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
通所介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
通所リハビリ	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
福祉用具貸与	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所生活	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所療養	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
夜間訪問介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
認知症通所介護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	85
訪問入浴介護	85
通所介護	85
短期入所生活	100
福祉用具貸与	85
居宅支援	100
予防訪問介護	85
予防訪問入浴	85
予防通所介護	85
予防短期生活	100
予防福祉貸与	85
予防支援	100

介護保険 市町村固有情報 (例)

保険者名		保険者番号	
XX県〇〇市		1234XX	
異動区分	異動年月日	訂正年月日	異動事由
1	平成18年 4月 1日	NNZ9年Z9月Z9日	01
有効開始年月日		有効終了年月日	
平成18年 4月 1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
訪問通所	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所						

[介護予防サービス費区分支給限度基準額]

要支援1	〇〇〇〇〇
要支援2	〇〇〇〇〇

[サービス費種類支給限度基準額]

種類	居宅支援	介護予防		居宅介護				
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
訪問介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問入浴介護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問看護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
訪問リハビリ	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
通所介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
通所リハビリ	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
福祉用具貸与	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所生活	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
短期入所療養	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
夜間訪問介護	〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
認知症通所介護	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇

[基準該当サービス費比率]

種類	比率
訪問介護	85
訪問入浴介護	85
通所介護	85
短期入所生活	100
福祉用具貸与	85
居宅支援	100
予防訪問介護	85
予防訪問入浴	85
予防通所介護	85
予防短期生活	100
予防福祉貸与	85
予防支援	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
<input type="checkbox"/> 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

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
1 2 3 1 X X	XX県〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 3 X X	XX県〇×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県〇〇×市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 9 X X	XX県×〇〇市	平成	1 2	0 4	0 1				

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 2 X X	XX県×市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 4 X X	XX県×〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 6 X X	XX県〇〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 8 X X	XX県〇×〇市	平成	1 2	0 4	0 1				

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
<input type="checkbox"/> 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	

訂正年月日				
年号	年	月	日	
平成	12	05	20	

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
1237XX	XX県〇〇市	平成	12	04	30				

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
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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
××県〇〇市

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新規 2:変更 3: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	××県〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 3 X X	××県〇×市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 5 X X	××県××市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 7 X X	××県〇〇×市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 9 X X	××県×〇〇市	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	××県×市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 4 X X	××県×〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 6 X X	××県〇〇市	平成	1 2	0 4	0 1				
1 2 3 8 X X	××県〇×〇市	平成	1 2	0 4	0 1				

1 1 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県〇〇市

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

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

[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県〇〇×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			

- 141 -

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 O O 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	

国保連→保険者

介護保険 広域連合／行政区情報 (例)

平成12年 6月 1日 1頁
NNNN国民健康保険団体連合会

保険者名
XX県〇〇市

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	

保険者→国保連

介護保険 地域密着型サービスコード異動連絡票情報 (例)

平成18年 5月 1日 (1頁)

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

保険者名	
X X 県 O O 市	

[サービスコード情報]

サービス種類コード	サービス項目コード	異動年月日				異動区分	異動事由	単位数			有効開始年月日				有効終了年月日				
		年号	年	月	日			年号	年	月	日	年号	年	月	日				
○ ○	○ ○ ○ ○	平成	18	04	01	①新規 2:変更 3:終了	0	1	○	○	○	平成	18	04	01				
○ ○	○ ○ ○ ○	平成	18	04	01	①新規 2:変更 3:終了	0	1	○	○	○	平成	18	04	01				
○ ○	○ ○ ○ ○	平成	18	04	01	①新規 2:変更 3:終了	0	1	○	○	○	平成	18	04	01				
○ ○	○ ○ ○ ○	平成	18	04	01	①新規 2:変更 3:終了	0	1	○	○	○	平成	18	04	01				
○ ○	○ ○ ○ ○	平成	18	04	01	①新規 2:変更 3:終了	0	1	○	○	○	平成	18	04	01				
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													
						1:新規 2:変更 3:終了													

保険者→国保連

介護保険 地域密着型サービスコード訂正連絡票情報 (例)

平成18年 5月 15日 (1頁)

保険者番号					
1	2	3	4	X	X

保険者名	
XX県〇〇市	

[サービスコード情報]

サービス種類コード	サービス項目コード	異動年月日				訂正区分	異動事由	単位数			有効開始年月日				有効終了年月日				
		年号	年	月	日			年号	年	月	日	年号	年	月	日				
△ △	△ △ △ △	平成	18	04	01	②:修正 3:削除		△	△	△									
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													
						2:修正 3:削除													

国保連→保険者

介護保険 地域密着型サービス情報更新結果 (例)

平成18年 5月 6日 1頁
 N N N N 国民健康保険団体連合会

保険者名	保険者番号	サービス種類
XX県〇〇市	1234XX	〇〇

サービス 項目コード	異動区分	異動年月日	異動事由	単位数	有効開始年月日	有効終了年月日	処理年月	受付年月日
	訂正区分	訂正年月日						
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01	〇〇〇	平成18年 4月 1日		平成18年 5月	平成18年 5月 1日

— 1 4 3 — 3 —

介護保険 地域密着型サービスコード台帳 (例)

保険者名	保険者番号	サービス種類
XX県〇〇市	1234XX	〇〇

サービス 項目コード	異動区分	異動年月日	異動事由	訂正年月日	単位数	有効開始年月日	有効終了年月日
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	
〇〇〇〇	1	平成18年 4月 1日	01		〇〇〇	平成18年 4月 1日	

— 143—4 —

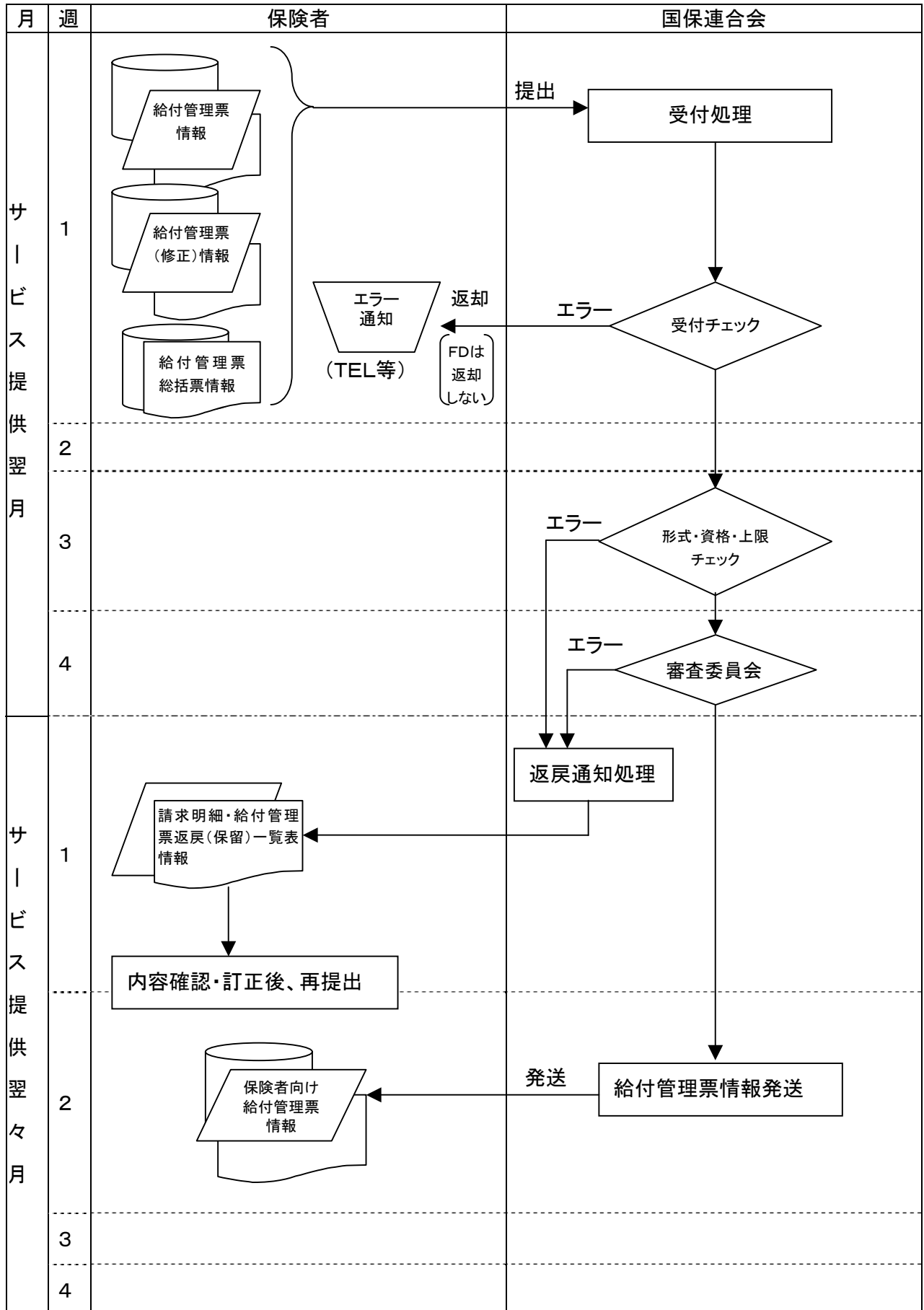
2 審査支払業務

2. 1 受け渡し概要図

2. 1. 1 給付管理票情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. ケアプランを被保険者が自己作成した場合は、保険者が被保険者の受けたサービス実績に基づき給付管理票を作成し(計画に変更があった場合には、その内容を反映する)、国保連合会に給付管理票情報、給付管理票総括票情報をサービス提供月の翌月初めに提出する。 国保連合会で一度審査決定した給付管理票の修正を行う場合には、給付管理票(修正)情報、給付管理票総括票情報を提出する。</p> <p>3. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p> <p>5. 提出した給付管理票情報が返戻された場合、保険者は必ず返戻された給付管理票情報の内容について訂正を行い、再提出しなければならない。なお、返戻の理由が台帳の登録誤りによる場合、台帳の修正を行う。</p> <p>7. 国保連合会から給付管理票情報を受け取る。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた給付管理票情報、または給付管理票(修正)情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。 なお、受付エラーは、提出された給付管理票情報、給付管理票総括票情報の記載内容の誤りではないため、返戻として扱わない。</p> <p>4. 形式・資格・上限チェックにおける返戻が発生した場合、保険者へ請求明細・給付管理票返戻(保留)一覧表情報を送付する。</p> <p>6. 保険者へ給付管理票情報を発送する。</p>
<p>備考</p>	

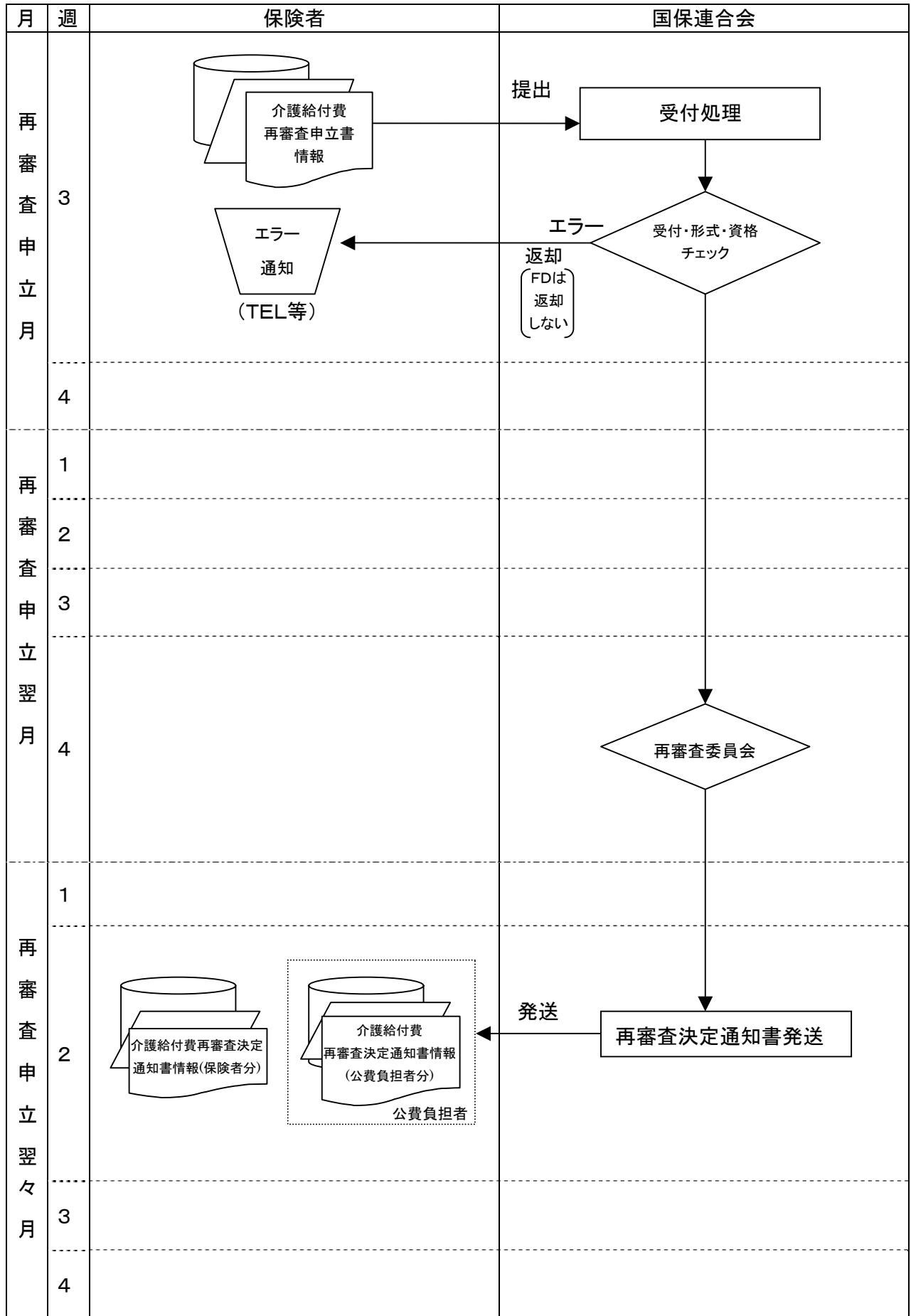
給付管理票情報受け渡し概要図



2. 1. 2 介護給付費再審査申立書情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、国保連合会から通知された介護給付実績情報の内容を確認後、内容に疑義がある場合には、介護給付費再審査申立書情報を国保連合会へ提出する。 なお、介護給付費再審査申立書情報はサービス事業所等より提出される場合もある。</p> <p>3. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた介護給付費再審査申立書情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付・形式・資格チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。 なお、介護給付費再審査申立エラーは、返戻として扱われない。</p> <p>4. 介護給付費再審査申立書情報の審査結果に基づき保険者へ介護給付費再審査決定通知書情報(保険者分)を発送する。 ※備考参照</p>
<p>備考 ※ 提出された介護給付費再審査申立書情報を基にして、当該サービスの情報を給付実績から参照する。</p>	

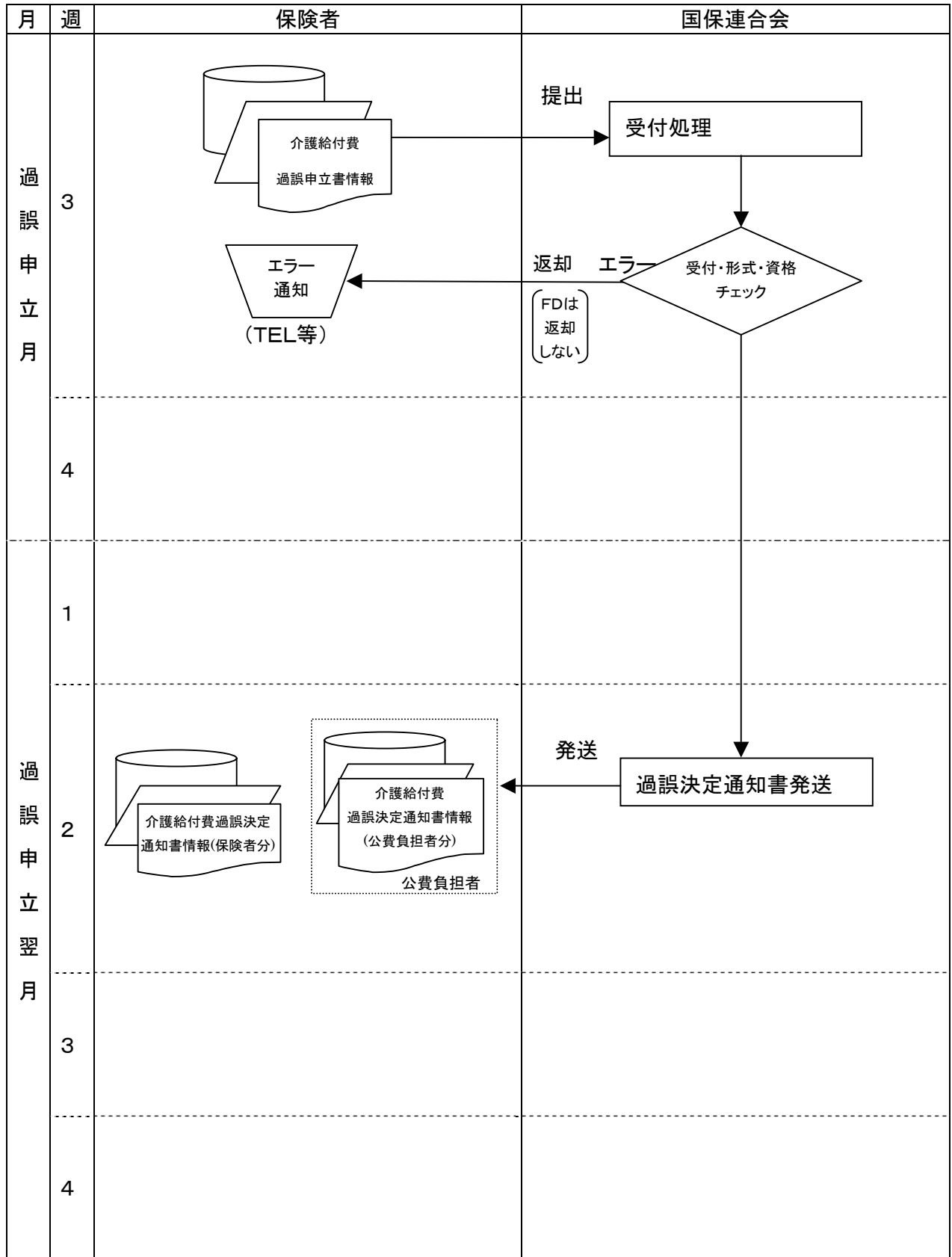
介護給付費再審査申立書情報受け渡し概要図



2. 1. 3 介護給付費過誤情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. サービス事業者等の要請により一度審査決定した請求に対して取り下げを行う場合、または、保険者が過誤を発見した場合、保険者は、介護給付費過誤申立書情報を国保連合会へ提出する。</p> <p>3. 保険者は、受付チェックでエラーとなった媒体のチェックを行い、誤りを修正した後、国保連合会に翌月(受付期間に間に合えば当月)提出する。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた介護給付費過誤申立書情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付・形式・資格チェックを実施し、エラーを発見した場合、保険者へエラーを通知する。なお、介護給付費過誤申立エラーは、返戻として扱われない。</p> <p>4. 介護給付費過誤申立書情報による申し立てに基づき過誤調整を行い、保険者へ介護給付費過誤決定通知書情報(保険者分)を発送する。 ※備考参照</p>
<p>備考 ※ 提出された介護給付費過誤申立書情報を基にして、当該サービスの情報を給付実績から参照する。</p>	

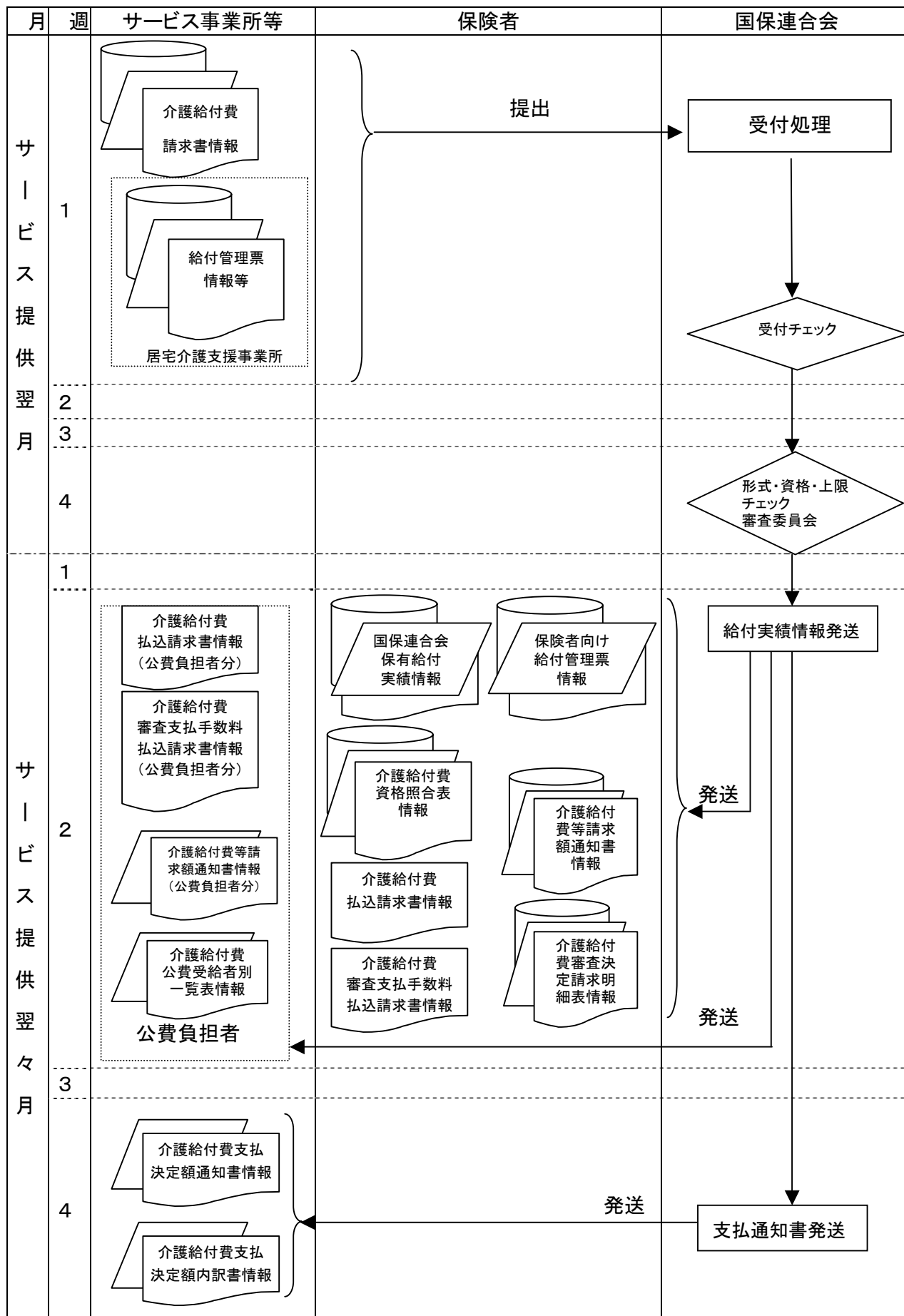
介護給付費過誤申立書情報受け渡し概要図



2. 1. 4 保険者請求概要

サービス事業所等	保険者・公費負担者	国保連合会
<p>1. サービス事業所等は、被保険者に対してサービスを行った場合、国保連合会に介護給付費請求書情報、介護給付費請求明細情報を提出する。</p> <p>6. 国保連合会から介護給付費支払決定額通知書情報、介護給付費支払決定額内訳書情報を受け取る。</p>	<p>4. 保険者・公費負担者は国保連合会より入手した情報を基に支払処理を行う。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた介護給付費請求書情報等（伝送、磁気、帳票のいずれかで受付）の受付チェック、形式・資格・上限チェックを実施した後、審査委員会における審査結果に基づき、サービス事業所等への介護給付費支払額を決定する。</p> <p>3. 国保連合会は審査委員会の決定に基づき保険者へ国保連合会保有給付実績情報、保険者向け給付管理票情報、介護給付費資格照合表情報、介護給付費払込請求書情報、介護給付費審査支払手数料払込請求書情報、介護給付費等請求額通知情報、介護給付費審査決定請求明細表情報を発送する。また、公費負担者へ介護給付費払込請求書情報（公費負担者分）、介護給付費審査支払手数料払込請求書情報（公費負担者分）、介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）、介護給付費公費受給者別一覧表情報を発送する。</p> <p>5. サービス事業所等へ介護給付費支払決定額通知書情報、介護給付費支払決定額内訳書情報を発送する。</p>
<p>備考</p>		

保険者請求概要図



2. 2 インタフェース一覧

2. 2. 1 給付管理票情報（入力帳票）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	8211	給付管理票総括票情報	給付管理票の件数等の情報	保険者 → 国保連合会	月次	磁気帳票
(2)	8222 ※2	給付管理票情報	要介護者等が受けたサービス実績(計画に変更が合った場合には、その内容を反映する)に基づいて作成した情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送磁気帳票

※2 サービス提供年月が平成18年3月以前の交換情報識別番号は、“8221”を設定する。

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
給付管理票 情報	給付管理票総括票情報	×	○ ※1	◎
	給付管理票情報	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

※1 省略可

2. 2. 2 再審査・過誤申立情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	1731	介護給付費過誤申立書情報	過誤を申し立てるための理由と対象となる給付実績を特定するための情報を記載した情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送磁気帳票
(2)	1742 ※1	介護給付費再審査申立書情報（保険者分）	再審査を申し立てるための理由と対象となる給付実績を特定するための情報を記載した情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送磁気帳票

※1 サービス提供年月が平成15年3月以前の交換情報識別番号は、“1741”を設定する。

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
再審査・過誤 申立情報	介護給付費再審査申立書情報	○	○	◎
	介護給付費過誤申立書情報	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

2. 2. 3 増減単位数返戻通知情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	7411	請求明細・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	返戻する給付管理票を確認するための情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
増減単位数 返戻通知情 報	請求明細・給付管理票返戻（保留）一 覧表情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却

2. 2. 4 再審査・過誤決定通知情報（保険者分）（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)	1711	介護給付費過誤決定通知書情報（保 険者分）	保険者へ過誤調整を行っ た結果を通知するための 情報	国保 連合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(2)	1721	介護給付費再審査 決定通知書情報 （保険者分）	保険者へ再審査で調整を 行った結果を通知するた めの情報	国保 連合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
再審査・過誤 決定通知書情 報（保険者分）	介護給付費過誤決定通知書情報（保険者 分）	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費再審査決定通知書情報（保険 者分）	伝送返却	磁気返却	帳票返却

2. 2. 5 介護給付費給付実績情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	1122 ※4	保険者向け給付管理票情報	今回審査済の給付管理票情報	国保連合会 → 保険者	月次	伝送磁気帳票 ※1	○	○ 汎用紙 A4タテ
(2)	1211	介護給付費資格照合表情報	受給者台帳との資格チェックにおいて警告エラーとなった情報を通知するための情報	国保連合会 → 保険者	月次	伝送磁気帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(3)	1311	介護給付費払込請求書情報	保険者が介護給付費を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A3タテ ※2
(4)	1411	介護給付費審査支払手数料払込請求書情報	保険者が審査支払手数料を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A3タテ ※2
(5)	1511	介護給付費等請求額通知書情報	保険者へサービス種類毎の請求決定額を通知するための帳票情報	国保連合会 → 保険者	月次	伝送磁気帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ ※3
(6)	1611	介護給付費等審査決定請求明細表情報	保険者へサービス事業者及びサービス種類毎の請求決定額を通知するための帳票情報	国保連合会 → 保険者	月次	伝送磁気帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
介護給付実績情報	保険者向け給付管理票情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費資格照合表情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費払込請求書情報	帳票返却		
	介護給付費審査支払手数料払込請求書情報	帳票返却		
	介護給付費等請求額通知書情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費等審査決定請求明細表情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却

※1 帳票の様式については、インタフェース項目に揃えた様式で提供する。

ただし、大量な枚数になる場合等は、帳票での提供ができない場合がある。

※2 保険者からの申し出により、合併後の保険者に合併前の保険者分を合算する。

※3 保険者からの申し出により、合併・広域政令市の場合、保険者毎の帳票と合算した帳票を出力する。

※4 サービス提供年月が平成18年3月以前の交換情報識別番号は、“1121”を設定する。

2. 2. 6 介護給付費公費負担者情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	6111	介護給付費払込請求書情報（公費負担者分）	公費負担者が介護給付費を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	帳票		○ 汎用紙 A3タテ
(2)	6211	介護給付費審査支払手数料払込請求書情報（公費負担者分）	公費負担者が審査支払手数料を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	帳票		○ 汎用紙 A3タテ
(3)	6311	介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）	公費負担者へサービス種類毎の請求決定額を通知するための情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ ※1
(4)	6411	介護給付費公費受給者別一覧表情報	公費負担者へサービス事業者及びサービス種類毎の請求決定額を通知するための情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(5)	6511	介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分）	公費負担者へ過誤調整を行った結果を通知するための情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(6)	6521	介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分）	公費負担者へ再審査で調整を行った結果を通知するための情報	国保連合会 → 公費負担者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
介護給付費公費負担者情報	介護給付費払込請求書情報（公費負担者分）	帳票返却		
	介護給付費審査支払手数料払込請求書情報（公費負担者分）	帳票返却		
	介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費公費受給者別一覧表情報	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分）	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分）	伝送返却	磁気返却	帳票返却

※1 公費負担者からの申し出により、合併の場合など公費負担者毎の帳票と合算した帳票を出力する。

2. 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述する。

2. 3. 1 給付管理票情報

(1) 給付管理票総括票情報

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
1	交換情報識別番号		英数	4	給付管理票総括票情報の識別番号を設定する	○	“8211”固定	
2	提出年月		数字	6	給付管理票の提出年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※2	
3	保険者番号		数字	8	6桁の保険者番号を設定する	○	※1	
4	事業所番号		数字	10	事業所番号を設定する	○	“0”固定	
5	居宅サービス計画作成区分コード		数字	1	居宅サービス計画の作成区分を設定する	○	“0”固定	
6	他県分	訪問通所サービス・居宅サービス給付管理票	新規件数	数字	6	他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の新規件数を設定する	○	“0”固定 ※S
7			修正件数	数字	6	他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の修正件数を設定する	○	“0”固定 ※S
8			取消件数	数字	6	他県訪問通所サービス、居宅サービス給付管理票の取消件数を設定する	○	“0”固定 ※S
9	他県分	短期入所サービス給付管理票	新規件数	数字	6	他県短期入所サービス給付管理票の新規件数を設定する	○	“0”固定 ※S
10			修正件数	数字	6	他県短期入所サービス給付管理票の修正件数を設定する	○	“0”固定 ※S
11			取消件数	数字	6	他県短期入所サービス給付管理票の取消件数を設定する	○	“0”固定 ※S

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
12	自 県 分	訪問通所 サービス・ 居宅サービス 給付管理票	新規 件数	数字	9	自県訪問通所サービス、居 宅サービス給付管理票の 新規件数を設定する	○	※S
13			修正 件数	数字	9	自県訪問通所サービス、居 宅サービス給付管理票の 修正件数を設定する	○	※S
14			取消 件数	数字	9	自県訪問通所サービス、居 宅サービス給付管理票の 取消件数を設定する	○	※S
15		短期入所 サービス給付 管理票	新規 件数	数字	9	自県短期入所サービス給 付管理票の新規件数を設 定する	○	※S
16			修正 件数	数字	9	自県短期入所サービス給 付管理票の修正件数を設 定する	○	※S
17			取消 件数	数字	9	自県短期入所サービス給 付管理票の取消件数を設 定する	○	※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)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付きアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下: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、「符号なしアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下:符号
 なし形式項目〕」である。

(2) 給付管理票情報

対象年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	給付管理票情報の識別番号を設定する	○	“8221”固定
2	対象年月	数字	6	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※2
3	証記載保険者番号	数字	8	6桁の保険者番号を設定する	○	※1
4	事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号を設定する	事業所作成の場合、必須	※1 “0”固定
5	給付管理票情報作成区分コード	数字	1	給付管理票の作成区分を設定する	○	※1
6	給付管理票作成年月日	数字	8	給付管理票の作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する 新規作成の場合、作成年月日を設定する 修正または取消の場合は、修正年月日または取消年月日を設定する	○	※3
7	給付管理票種別区分コード	数字	1	給付管理票の種別を設定する	○	※5 ※6
8	給付管理票明細行番号	数字	2	同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を設定する	○	01~98: 明細レコード 99: 終端レコード
9	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者番号を記載する	○	※1
10	被保険者生年月日	数字	8	被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※3
11	性別コード	数字	1	被保険者の性別を設定する	○	※1
12	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を設定する	○	※1
13	限度額適用期間(開始)	数字	6	限度額適用期間の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※2
14	限度額適用期間(終了)	数字	6	限度額適用期間の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※2
15	訪問通所/短期入所支給限度額	数字	6	区分支給限度基準額を設定する	○	※4 ※6 ※5
16	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を設定する	○	※1
17	事業所番号(サービス事業所)	数字	10	サービス事業所の事業所番号を設定する	○	※1 ※4

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
18	指定/基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定サービス・基準該当サービスの識別を設定する	○	※1 ※4
19	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	○	※1 ※4
20	給付計画単位数/日数	数字	6	計画単位数(日数)を設定する	○	※4 ※6 ※S
21	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	数字	3	給付計画日数を設定する	短期入所サービス給付管理票の場合、必須	※4 ※6 ※S
22	指定サービス分小計	数字	6	指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する	○	※4 ※6 ※S
23	基準該当サービス分小計	数字	6	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する	○	※4 ※6 ※S
24	給付計画合計単位数/日数	数字	6	当月サービス単位数(日数)合計を設定する	○	※4 ※6 ※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 「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)

※4 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって設定する内容が異なる項目の設定方法は次の通り。

なお、個々のサービス内容を設定する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を設定しない。

		対象年月が 平成14年1月以降		対象年月が 平成13年12月以前			
		居宅サービス 給付管理票		訪問通所サービス 給付管理票		短期入所サービス 給付管理票	
8	給付管理票明細行番号	01～98	99	01～98	99	01～98	99
15	訪問通所/短期入所支給限度額	—	単位数	—	単位数	—	日数
17	事業所番号 (サービス事業所)	事業所 番号	—	事業所 番号	—	事業所 番号	—
18	指定/基準該当等 事業所区分コード	コード値	—	コード値	—	コード値	—
19	サービス種類コード	コード値	—	コード値	—	コード値	—
20	給付計画単位数/日数	単位数	—	単位数	—	日数	—
21	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	—	—	—	—	—	日数
22	指定サービス分小計	—	単位数	—	単位数	—	日数
23	基準該当サービス分小計	—	単位数	—	単位数	—	日数
24	給付計画合計単位数/日数	—	単位数	—	単位数	—	日数

※5 平成14年1月1日以降”3:居宅サービス区分”を追加する。平成14年1月1日以降提供分のサービスについては居宅サービス区分、平成13年12月31日以前提供分のサービスについては、従来通りの区分を設定する。

※6 対象年月及び給付管理票種別区分コードにより以下のとおり設定する。

項番	項目名	対象年月が 平成14年1月以降	対象年月が平成13年12月以前	
			訪問通所サービスの場合	短期入所サービスの場合
2	対象年月	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成14年1月以降)	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成13年12月以前)	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成13年12月以前)
7	給付管理票種別区分コード	3:居宅サービス給付管理票を設定	1:訪問通所サービス給付管理票を設定	2:短期入所サービス給付管理票を設定
15	訪問通所/短期入所支給限度額	居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、居宅サービス区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する)	訪問通所区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、訪問通所区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する)	短期入所区分支給限度基準額(日数)を設定する
20	給付計画単位数/日数	給付計画単位数を設定する	給付計画単位数を設定する	給付計画日数を設定する
21	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	設定不要	設定不要	給付計画日数を設定する
22	指定サービス分小計	指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する	指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する	指定サービス分の給付計画日数小計を設定する
23	基準該当サービス分小計	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する	基準該当サービス分の給付計画日数小計を設定する
24	給付計画合計単位数/日数	当月サービス単位数合計を設定する	当月サービス単位数合計を設定する	当月給付計画日数合計を設定する

※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。

対象年月が平成18年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	給付管理票情報の識別番号を設定する	○	“8222”固定
2	対象年月	数字	6	サービスの給付対象年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○	※2
3	証記載保険者番号	数字	8	6桁の保険者番号を設定する	○	※1
4	事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号又は介護予防支援事業所（地域包括支援センター）番号を設定する	事業所作成の場合、必須	※1 “0”固定
5	給付管理票情報作成区分コード	数字	1	給付管理票の作成区分を設定する	○	※1
6	給付管理票作成年月日	数字	8	給付管理票の作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する 新規作成の場合、作成年月日を設定する 修正または取消の場合は、修正年月日または取消年月日を設定する	○	※3
7	給付管理票種別区分コード	数字	1	給付管理票の種別を設定する	○	※5
8	給付管理票明細行番号	数字	2	同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を設定する	○	01～98: 明細レコード 99: 終端レコード
9	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者番号を記載する	○	※1
10	被保険者生年月日	数字	8	被保険者の生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※3
11	性別コード	数字	1	被保険者の性別を設定する	○	※1
12	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を設定する	○	※1
13	限度額適用期間（開始）	数字	6	限度額適用期間の開始年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○	※2
14	限度額適用期間（終了）	数字	6	限度額適用期間の終了年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○	※2
15	居宅・介護予防支給限度額	数字	6	区分支給限度基準額を設定する	○	※4 ※5 ※S
16	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を設定する	○	※1
17	事業所番号（サービス事業所）	数字	10	サービス事業所の事業所番号を設定する	○	※1 ※4

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
18	指定/基準該当/地域密着型サービス識別コード	数字	1	指定/基準該当/地域密着型サービス識別コードを設定する	○	※1 ※4
19	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	○	※1 ※4
20	給付計画単位数/日数	数字	6	計画単位数(日数)を設定する	○	※4 ※5 ※S
21	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	数字	3	給付計画日数を設定する	短期入所サービス給付管理票の場合、必須	※4 ※5 ※S
22	指定サービス分小計	数字	6	指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する		※4 ※5 ※S
23	基準該当サービス分小計	数字	6	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する		※4 ※5 ※S
24	給付計画合計単位数/日数	数字	6	当月サービス単位数(日数)合計を設定する	○	※4 ※5 ※S
25	担当介護支援専門員番号	数字	8	給付管理票を作成した介護支援専門員番号を設定する	居宅サービス計画作成区分コードが1の場合、必須	※4
26	委託先の居宅介護支援事業所番号	数字	10	介護予防支援事業所(地域包括支援センター)が給付管理票の作成を委託した居宅介護支援事業所番号を設定する	居宅サービス計画作成区分コードが3の場合、必要に応じて設定	※1 ※4
27	委託先の担当介護支援専門員番号	数字	8	委託先の居宅介護支援事業所で給付管理票を作成した介護支援専門員番号を設定する	委託先の居宅介護支援事業所が設定された場合、必須	※4

※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 「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)

※4 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって設定する内容が異なる項目の設定方法は次の通り。
 なお、個々のサービス内容を設定する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を設定しない。

居宅サービス・介護予防サービス給付管理票			
8	給付管理票明細行番号	01～98	99
15	居宅・介護予防支給限度額	—	単位数
17	事業所番号 (サービス事業所)	事業所番号	—
18	指定／基準該当／地域密着型サービス 識別コード	コード値	—
19	サービス種類コード	コード値	—
20	給付計画単位数/日数	単位数	—
21	限度額管理期間における前月までの給 付計画日数	—	—
22	指定サービス分小計	—	—
23	基準該当サービス分小計	—	—
24	給付計画合計単位数/日数	—	単位数
25	担当介護支援専門員番号	—	介護支援専門員番号
26	委託先の居宅介護支援事業所番号	—	事業所番号
27	委託先の担当介護支援専門員番号	—	介護支援専門員番号

※5 以下のとおり設定する。

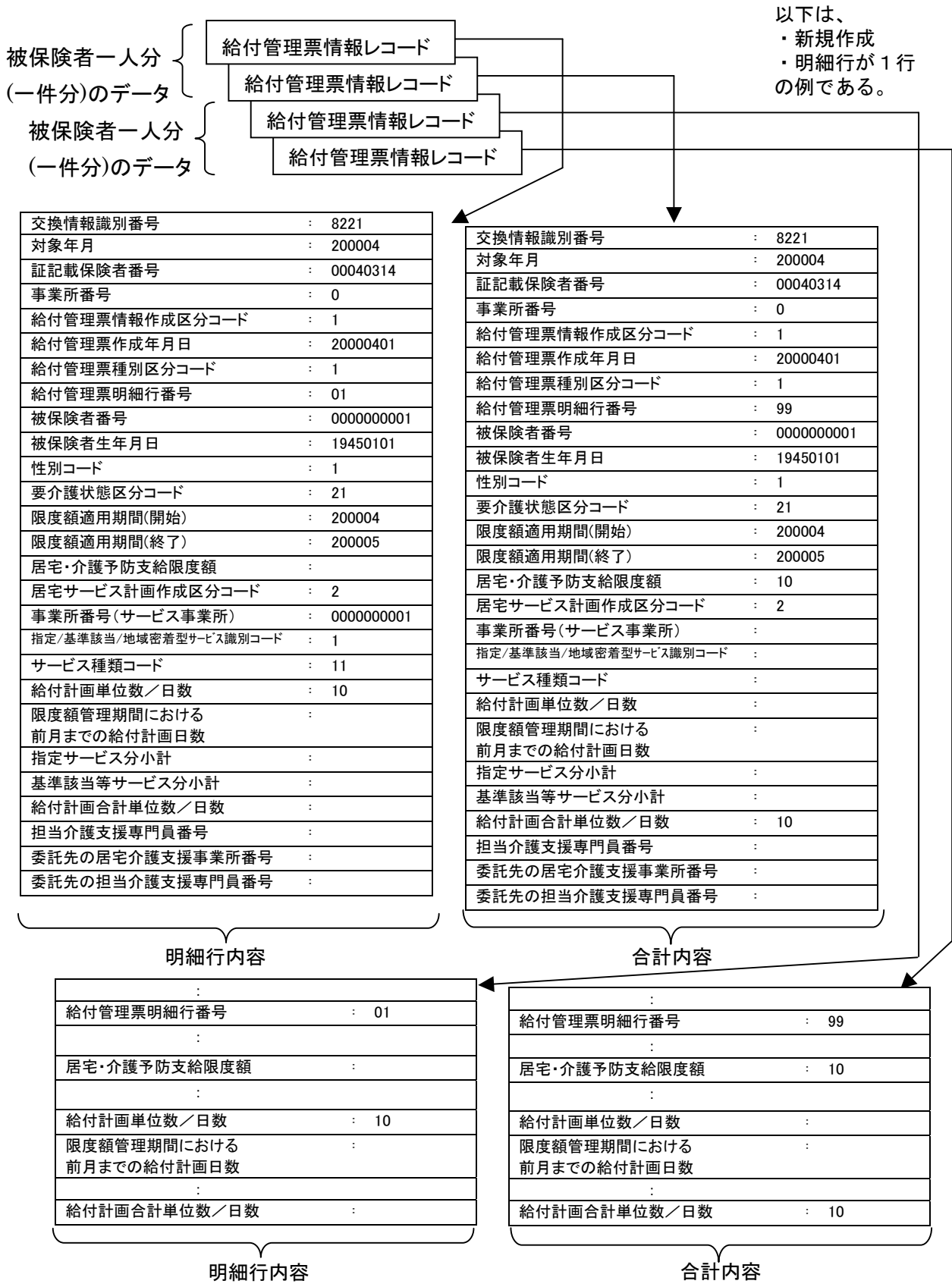
項番	項目名	設定内容
2	対象年月	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する
7	給付管理票種別区分コード	3:居宅サービス・介護予防サービス給付管理票を設定
15	居宅・介護予防支給限度額	居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、居宅サービス区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する)
20	給付計画単位数/日数	給付計画単位数を設定する
21	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	設定不要
22	指定サービス分小計	設定不要
23	基準該当サービス分小計	設定不要
24	給付計画合計単位数/日数	当月サービス単位数合計を設定する

※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

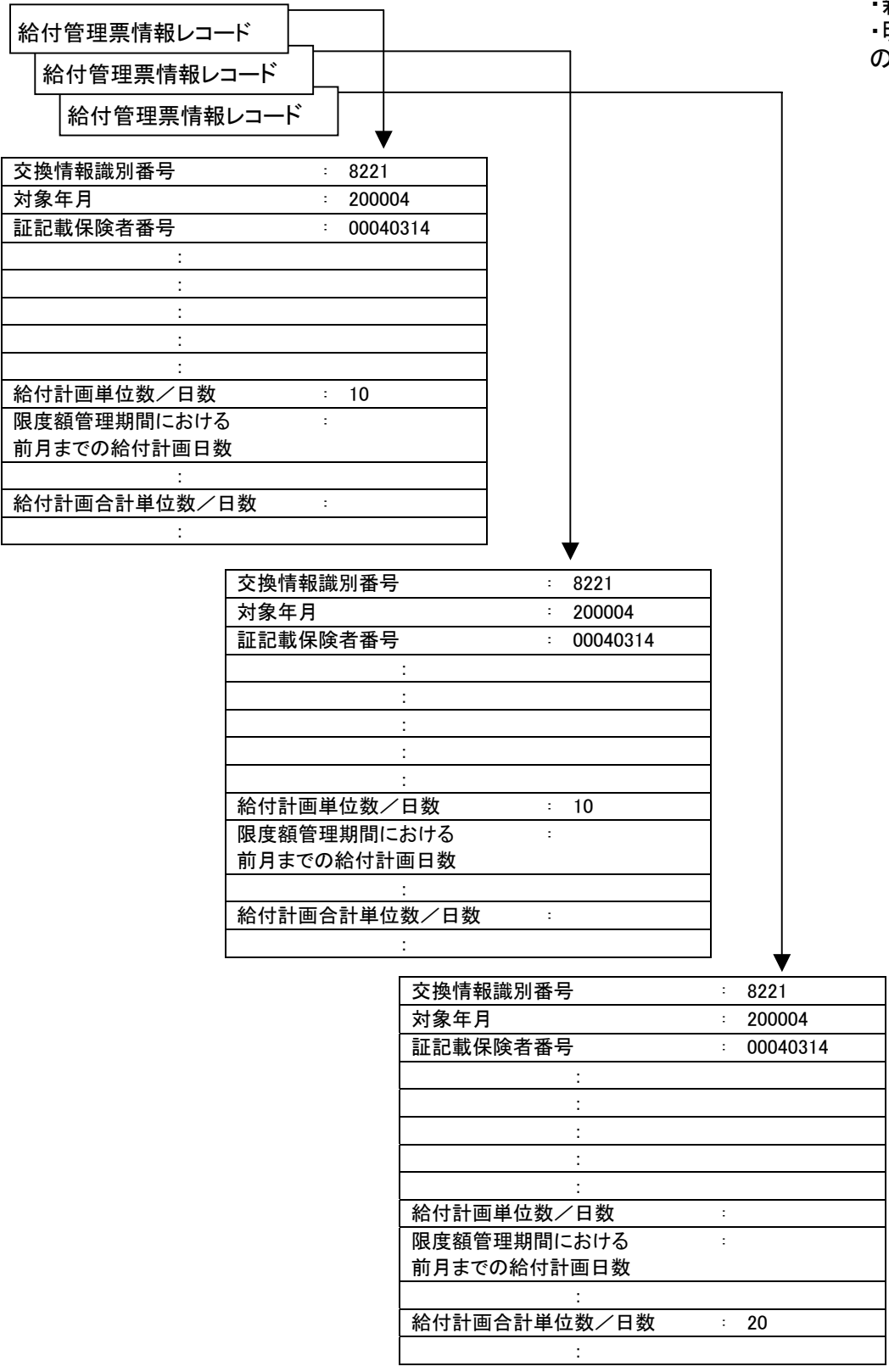
給付管理票情報 レコード構成図(1行の場合)



レコード構成図

給付管理票情報 レコード構成図(2行の場合)

以下は、
・新規作成
・明細行が2行
の例である。

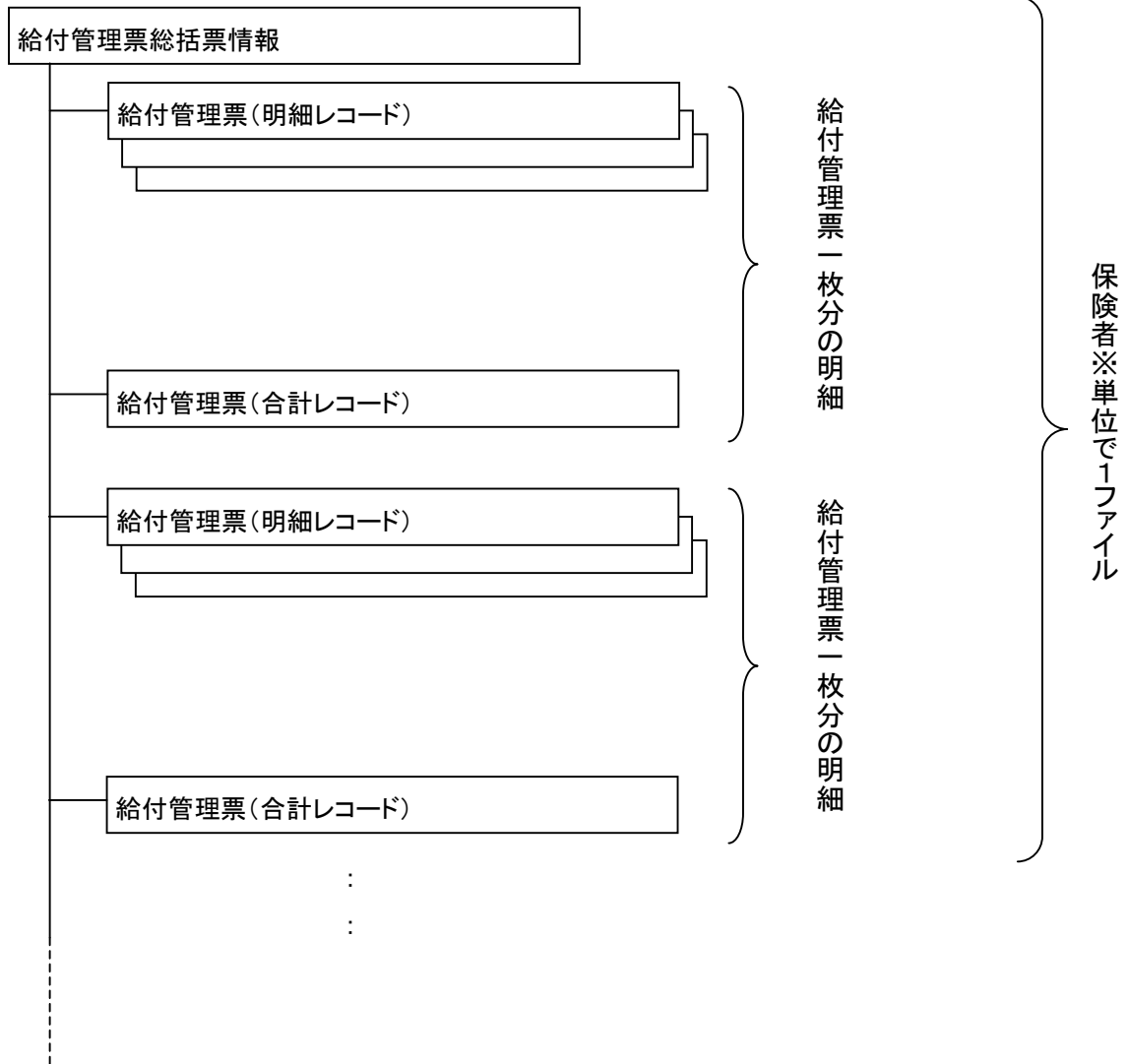


明細行内容

合計内容

レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※給付管理票総括票に記載される保険者番号は、政令市の場合、市の番号を設定し、広域連合の場合、広域保険者番号を設定する

2. 3. 2 再審査・過誤申立情報

(1) 介護給付費過誤申立書情報

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	介護給付費過誤申立書の識別番号を設定する	○	“1731”固定
2	申立年月日	数字	8	過誤申立の申立年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※1
3	申立者区分コード	英数	1	申立者の区分コードを設定する	○	“2”固定
4	事業所番号	数字	10	サービス提供事業所番号を設定する。	○	※2
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証に記載された保険者番号を設定する	○	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	※2
7	サービス提供年月	数字	6	過誤申立の対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※3
8	申立事由コード	英数	4	過誤申立の事由コードを設定する	○	※2 ※4

※1 「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)

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

※3 「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)

※4 申立事由コードは、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。

(2) 介護給付費再審査申立書情報

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	介護給付費再審査申立書の識別番号を設定する	○	※5
2	申立年月日	数字	8	再審査の申立年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	※1
3	申立者区分コード	英数	1	申立者の区分コードを設定する	○	※2
4	事業所番号	数字	10	サービス実施事業所番号を設定する	○	※2
5	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設定する	○	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	○	※2
7	サービス提供年月	数字	6	再審査申立の対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	○	※3
8	サービス種類コード	数字	2	申立対象となるサービスのサービス種類コードを設定する	○	※2
9	サービス項目コード	数字	4	申立対象となるサービスのサービス項目コードを設定する 特定診療費の場合は、識別番号を設定する		※2 ※6
10	申立単位数	数字	8	申立単位数を設定する	○	※S
11	申立事由コード	英数	4	再審査申立の事由コードを設定する	○	※2 ※4

※1 「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)

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

※3 「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)

※4 申立事由コードは、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 交換情報識別番号の対応は P153 を参照のこと。

※6 識別番号を設定する場合は、上2桁に“00”を付与して設定する。

※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。

2. 3. 3 増減単位数返戻通知情報

(1) 請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報

・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	“7411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“H1”固定
3	事業所（保険者）番号	数字	10	返戻の対象となった保険者番号を出力する	※3
4	事業所（保険者）名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	返戻の審査を実施した審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
6	作成年月日	数字	8	作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名	

※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	“7411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	保険者（事業所）番号	数字	10	事業所番号を出力する	“0”固定
4	保険者（事業所）名	漢字	40	事業所名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
6	被保険者カナ氏名	英数	25	被保険者カナ氏名（半角カタカナ）を出力する	半角カタカナ
7	種別	漢字	2	種別を出力する サ：サービス計画費請求明細書 請：請求明細書 給：給付管理票	
8	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
9	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
10	単位数	数字	8	単位数を出力する	※S
11	事由	英数	1	返戻事由記号を出力する	※3
12	内容	漢字	60	返戻事由記号の内容等を出力する	
13	備考	漢字	4	保留区分が「保留」のとき、「保留」を出力する エラーの場合はエラーコードを出力する	

※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)

※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 事由は、1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。なお、内容については以下の通りとする。

A：一次チェックでエラーのあるもの

B：受給者・事業所の資格チェックでエラーのあるもの

C：請求明細書に対する給付管理票と突合不一致のもの、又は、査定でエラーのあるもの

D：サービス計画費に対する給付管理票が未提出のもの

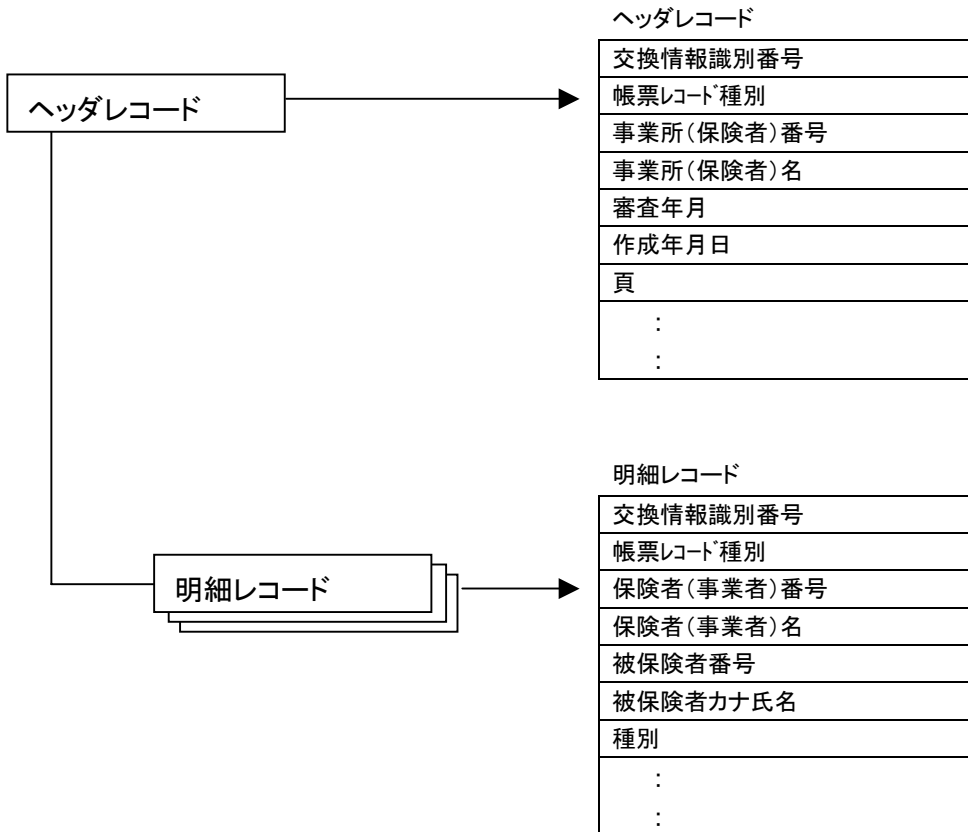
E：審査委員会の判定により却下、又は、時効により却下

※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

請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報



2. 3. 4 再審査・過誤決定通知情報（保険者分）

（１） 介護給付費過誤決定通知書情報（保険者分）

・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	“1711”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“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	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	※3
5	証記載保険者名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
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	“1”固定	
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	“1711”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
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	半角カナ出力
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（特定入所者介護費等）	数字	13	単位数を出力する	※4 ※S
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 過誤申立事由コードは、4桁の数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

※4 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用額を出力する。

※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。

・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	“1711”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定
3	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	件数	数字	6	未使用	
7	単位数	数字	13	未使用	
8	保険者負担額	数字	13	未使用	
9	件数	数字	6	特定入所者介護サービス費等の過誤件数を出力する	※1 ※S
10	費用額	数字	13	過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等の費用額の合計を出力する	※1 ※S
11	保険者負担額	数字	13	過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等の保険者負担額の合計額を出力する	※1 ※S

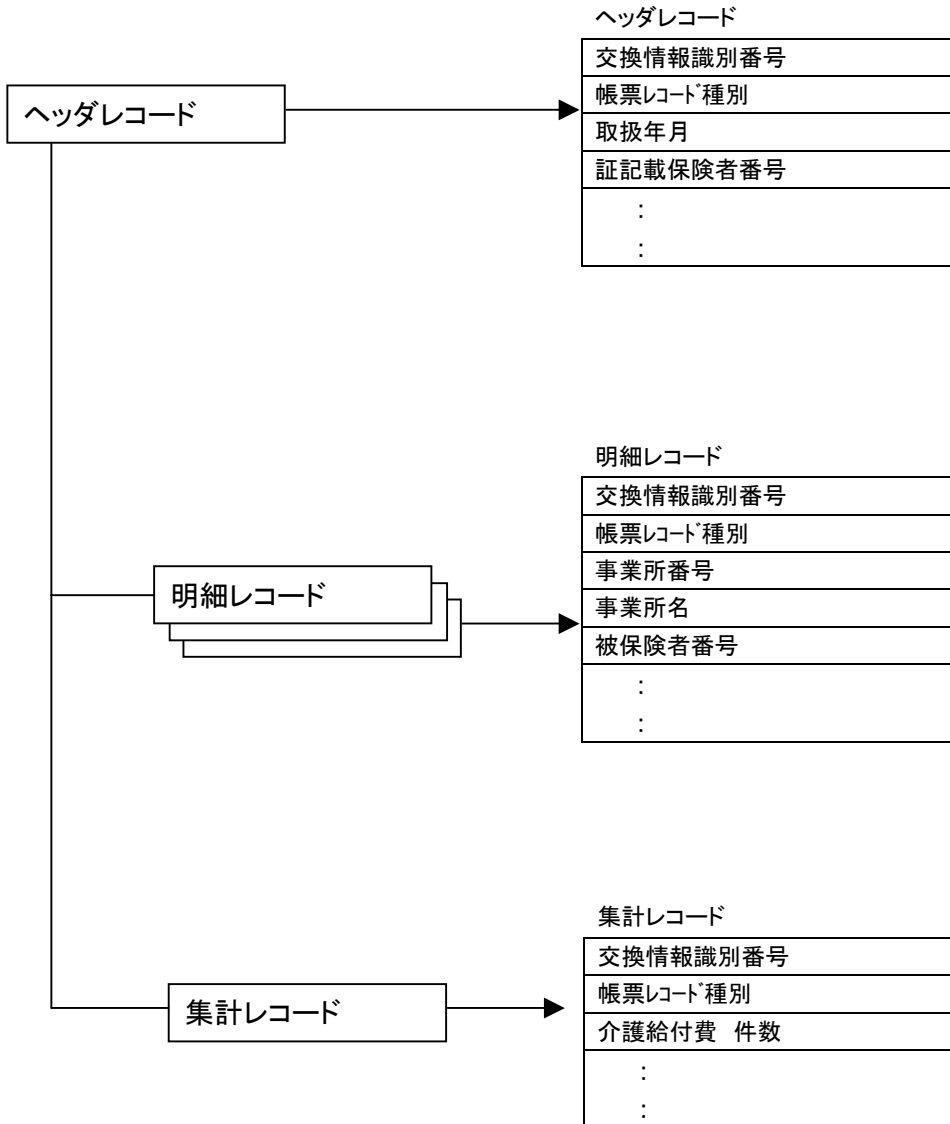
※1 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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(保険者分)



(2) 介護給付費再審査決定通知書情報（保険者分）

・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	“1721”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“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	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	※2
5	証記載保険者名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
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	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	
9	審査委員会名	漢字	30	審査委員会名を出力する	

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「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)

・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	“1721”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
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	半角カナ出力
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	申立事由コード	数字	4	再審査申立事由コードを出力する	※1
11	申立事由	漢字	24	再審査申立事由を出力する	
12	再審査結果コード	英数	2	再審査の審査結果コードを出力する	※4
13	当初請求単位数	数字	12	当初請求単位数を出力する	※S
14	原審単位数	数字	12	原審時の決定単位数を出力する	※S
15	申立単位数	数字	12	申立単位数を出力する	※S
16	決定単位数	数字	12	決定単位数を出力する	※S
17	調整単位数	数字	13	調整単位数を出力する	※S
18	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 欠番

※4 再審査結果コードは、2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。なお、内容については、以下の通りとする。

01: 原審の決定通りとする

02: 再審査の結果、全部増点とする

03: 再審査の結果、全部減点とする

04: 再審査の結果、一部増点とする

05: 再審査の結果、一部減点とする

※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。

・集計レコード

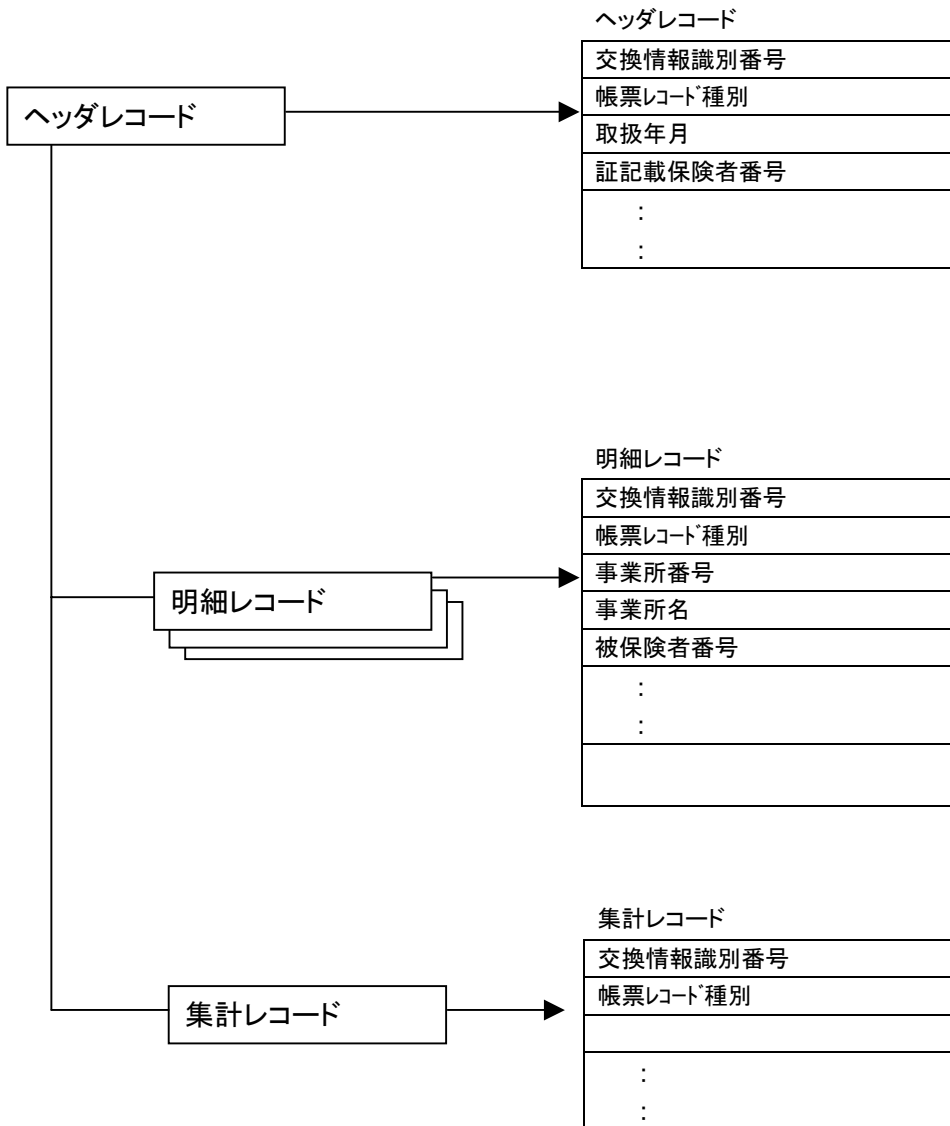
項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号		英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1721”固定	
2	帳票レコード種別		英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定	
3	介護給付費	請求	件数	数字	6	再審査申立を行った件数を出力する	※S
4			単位数	数字	12	再審査申立を行った単位数の合計を出力する。	※S
5			保険者負担額	数字	12	再審査申立を行ったサービスの保険者負担額の合計を出力する	※S
6		決定	件数	数字	6	決定した件数を出力する	※S
7			単位数	数字	12	決定した単位数の合計を出力する	※S
8			保険者負担額	数字	12	決定した保険者負担額の合計を出力する	※S
9		調整	件数	数字	6	調整件数を出力する	※S
10			単位数	数字	13	調整単位数の合計を出力する	※S
11			保険者負担額	数字	13	保険者負担額の合計調整額を出力する	※S
12	高額介護サービス費	請求	件数	数字	6	未使用	
13			単位数	数字	12	未使用	
14			保険者負担額	数字	12	未使用	
15		決定	件数	数字	6	未使用	
16			単位数	数字	12	未使用	
17			保険者負担額	数字	12	未使用	
18		調整	件数	数字	6	未使用	
19			単位数	数字	13	未使用	
20			保険者負担額	数字	13	未使用	

※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

介護給付費再審査決定通知書情報(保険者分)



2. 3. 5 介護給付費給付実績情報

(1) 保険者向け給付管理票情報

・明細レコード（複数レコード）

対象年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を出力する。

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	“1121”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
4	対象年月	数字	6	サービスの給付対象年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
5	保険者番号	数字	8	保険者番号を出力する	※3
6	事業所番号（居宅介護支援事業所）	数字	10	居宅介護支援事業所作成の場合、支援事業所番号を出力する 自己作成の場合、“0”を出力する	※1
7	給付管理票情報作成区分コード	数字	1	給付管理票の作成区分を出力する	※3
8	給付管理票作成年月日	数字	8	給付管理票の作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する 新規作成の場合、作成年月日を出力する 修正または取消の場合は修正年月日または取消年月日を出力する	※2
9	給付管理票種別区分コード	数字	1	給付管理票の種別を出力する	※5 ※6
10	給付管理票明細行番号	数字	2	同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を出力する	01～98:明細レコード 99:終端レコード
11	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者番号を記載する	※3
12	被保険者生年月日	数字	8	被保険者の生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
13	被保険者性別コード	数字	1	被保険者の性別を出力する	※3
14	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を出力する	※3
15	限度額適用期間（開始）	数字	6	限度額適用期間の開始年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
16	限度額適用期間（終了）	数字	6	限度額適用期間の終了年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
17	訪問通所/短期入所支給限度額	数字	6	区分支給限度基準額を出力する	※4 ※6 ※5
18	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を出力する	※3
19	事業所番号（サービス事業所）	数字	10	サービス事業所番号を出力する	※4
20	指定/基準該当等事業所区分コード	数字	1	サービス事業所等の指定サービス・基準該当サービスの識別を出力する	※3 ※4
21	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	※3 ※4

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
22	給付計画単位数/日数	数字	6	計画単位数（日数）を出力する	※4 ※6 ※S
23	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	数字	3	給付計画日数を出力する	※4 ※6 ※S
24	指定サービス分小計	数字	6	指定サービス分の給付計画単位数小計を出力する	※4 ※6 ※S
25	基準該当サービス分小計	数字	6	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を出力する	※4 ※6 ※S
26	給付計画合計単位数/日数	数字	6	当月サービス単位数（日数）合計を出力する	※4 ※6 ※S

※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)

※4 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって出力する内容が異なる項目の出力方法は次の通り。

なお、個々のサービス内容を出力する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を出力しない。

		対象年月が 平成14年1月以降		対象年月が 平成13年12月以前			
		居宅サービス 給付管理票		訪問通所サービス 給付管理票		短期入所サービス 給付管理票	
10	給付管理票明細行番号	01～98	99	01～98	99	01～98	99
17	訪問通所/短期入所支給限度額	—	単位数	—	単位数	—	日数
19	事業所番号 (サービス事業所)	事業所 番号	—	事業所 番号	—	事業所 番号	—
20	指定/基準該当等 事業所区分コード	コード値	—	コード値	—	コード値	—
21	サービス種類コード	コード値	—	コード値	—	コード値	—
22	給付計画単位数/日数	単位数	—	単位数	—	日数	—
23	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	—	—	—	—	—	日数
24	指定サービス分小計	—	単位数	—	単位数	—	日数
25	基準該当サービス分小計	—	単位数	—	単位数	—	日数
26	給付計画合計単位数/日数	—	単位数	—	単位数	—	日数

※5 平成14年1月1日以降”3:居宅サービス区分”を追加する。平成14年1月1日以降提供分のサービスについては居宅サービス区分、平成13年12月31日以前提供分のサービスについては、従来通りの区分を出力する。

※6 対象年月及び給付管理票種別区分コードにより以下のとおり出力する。

項番	項目名	対象年月が 平成14年1月以降	対象年月が平成13年12月以前	
			訪問通所サービスの場合	短期入所サービスの場合
4	対象年月	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する(平成14年1月以降)	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する(平成13年12月以前)	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する(平成13年12月以前)
9	給付管理票種別区分コード	3:居宅サービス給付管理票を出力	1:訪問通所サービス給付管理票を出力	2:短期入所サービス給付管理票を出力
17	訪問通所/短期入所支給限度額	居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を出力する	訪問通所区分支給限度基準額(単位数)を出力する	短期入所区分支給限度基準額(日数)を出力する
22	給付計画単位数/日数	給付計画単位数を出力する	給付計画単位数を出力する	給付計画日数を出力する
23	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	出力なし	出力なし	給付計画日数を出力する
24	指定サービス分小計	指定サービス分の給付計画単位数小計を出力する	指定サービス分の給付計画単位数小計を出力する	指定サービス分の給付計画日数小計を出力する
25	基準該当サービス分小計	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を出力する	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を出力する	基準該当サービス分の給付計画日数小計を出力する
26	給付計画合計単位数/日数	当月サービス単位数合計を出力する	当月サービス単位数合計を出力する	当月給付計画日数合計を出力する

※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。

対象年月が平成18年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

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	“1122”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
4	対象年月	数字	6	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
5	保険者番号	数字	8	保険者番号を出力する	※3
6	事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号又は介護予防支援事業所(地域包括支援センター)の場合、支援事業所番号を出力する 自己作成の場合、“0”を出力する	※1
7	給付管理票情報作成区分コード	数字	1	給付管理票の作成区分を出力する	※3
8	給付管理票作成年月日	数字	8	給付管理票の作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する 新規作成の場合、作成年月日を出力する 修正または取消の場合は修正年月日または取消年月日を出力する	※2
9	給付管理票種別区分コード	数字	1	給付管理票の種別を出力する	※5
10	給付管理票明細行番号	数字	2	同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を出力する	01~98:明細レコード 99:終端レコード
11	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者番号を記載する	※3
12	被保険者生年月日	数字	8	被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※2
13	被保険者性別コード	数字	1	被保険者の性別を出力する	※3
14	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を出力する	※3
15	限度額適用期間(開始)	数字	6	限度額適用期間の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
16	限度額適用期間(終了)	数字	6	限度額適用期間の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
17	居宅・介護予防支給限度額	数字	6	区分支給限度基準額を出力する	※4 ※5 ※S
18	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を出力する	※3
19	事業所番号(サービス事業所)	数字	10	サービス事業所番号を出力する	※4
20	指定/基準該当/地域密着型サービス識別コード	数字	1	指定/基準該当/地域密着型サービス識別コードを出力する	※3 ※4
21	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	※3 ※4

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
22	給付計画単位数／日数	数字	6	計画単位数（日数）を出力する	※4 ※5 ※S
23	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	数字	3	給付計画日数を出力する	※4 ※5 ※S
24	指定サービス分小計	数字	6	指定サービス分の給付計画単位数小計を出力する	※4 ※5 ※S
25	基準該当サービス分小計	数字	6	基準該当サービス分の給付計画単位数小計を出力する	※4 ※5 ※S
26	給付計画合計単位数／日数	数字	6	当月サービス単位数（日数）合計を出力する	※4 ※5 ※S
27	担当介護支援専門員番号	数字	8	給付管理票を作成した介護支援専門員番号を出力する	※4
28	委託先の居宅介護支援事業所番号	数字	10	介護予防支援事業所（地域包括支援センター）が給付管理票の作成を委託した居宅介護支援事業所番号を出力する	※4
29	委託先の担当介護支援専門員番号	数字	8	委託先の居宅介護支援事業所で給付管理票を作成した介護支援専門員番号を出力する	※4

※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)

※4 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって出力する内容が異なる項目の出力方法は次の通り。
 なお、個々のサービス内容を出力する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を出力しない。

居宅サービス・介護予防サービス給付管理票			
10	給付管理票明細行番号	01～98	99
17	居宅・介護予防支給限度額	—	単位数
19	事業所番号 (サービス事業所)	事業所番号	—
20	指定／基準該当／地域密着型サービス 識別コード	コード値	—
21	サービス種類コード	コード値	—
22	給付計画単位数/日数	単位数	—
23	限度額管理期間における前月までの給 付計画日数	—	—
24	指定サービス分小計	—	—
25	基準該当サービス分小計	—	—
26	給付計画合計単位数/日数	—	単位数
27	担当介護支援専門員番号	—	介護支援専門員番号
28	委託先の居宅介護支援事業所番号	—	事業所番号
29	委託先の担当介護支援専門員番号	—	介護支援専門員番号

※5 以下のとおり出力する。

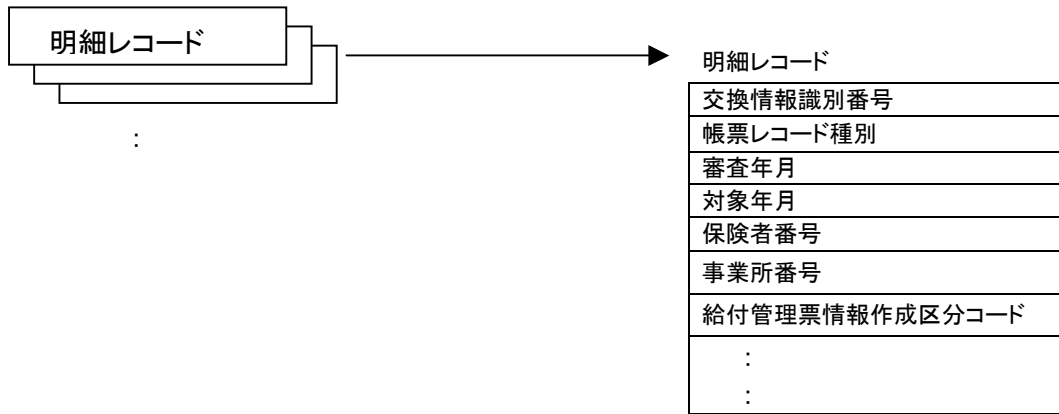
項番	項目名	出力内容
4	対象年月	サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する
9	給付管理票種別区分コード	3:居宅サービス・介護予防サービス給付管理票を設定
17	居宅・介護予防支給限度額	居宅サービス区分支給限度基準額(単位数)を設定する(バウチャ等利用があり、居宅サービス区分支給限度基準額の事前切り分けがある場合は、バウチャ分を差し引いた額(単位数)を設定する)
22	給付計画単位数/日数	給付計画単位数を設定する
23	限度額管理期間における前月までの給付計画日数	設定不要
24	指定サービス分小計	設定不要
25	基準該当サービス分小計	設定不要
26	給付計画合計単位数/日数	当月サービス単位数合計を設定する

※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

保険者向け給付管理票情報



(2) 介護給付費資格照合表情報

・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	“1211”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
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 1.4 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 「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)

・明細レコード

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	“1211”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	被保険者番号	英数	10	介護給付費資格照合（兼過誤申立）の対象となる被保険者の被保険者番号を出力する	※1
4	被保険者氏名	英数	25	被保険者の被保険者氏名を出力する	半角カナ出力
5	サービス種類コード	数字	2	サービス事業所等が行ったサービス種類コードを出力する	※1
6	サービス種類名	漢字	34	サービス事業所等が行ったサービス種類名を出力する	
7	サービス提供年月	数字	6	事業所のサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※3
8	種別	漢字	2	警告が発生した入力情報の名称を略称で出力する	※4
9	事業所番号	数字	10	被保険者が介護サービスを受けた事業所の事業所番号を出力する	※1
10	事業所名	漢字	40	事業所の事業所名を出力する	
11	生年月日	数字	8	被保険者の生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
12	性別コード	数字	1	被保険者の性別コードを出力する	※1
13	要介護区分コード	数字	2	被保険者の要介護区分コードを出力する	※1
14	旧措置入所者特例コード	数字	1	旧措置入所者特例の有無を出力する	※1
15	認定有効期間 開始年月日	数字	8	被保険者の認定有効期間・開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
16	認定有効期間 終了年月日	数字	8	被保険者の認定有効期間・終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
17	限度額適用期間 開始年月日	数字	8	被保険者の限度額適用期間・開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
18	限度額適用期間 終了年月日	数字	8	被保険者の限度額適用期間・終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
19	訪問通所／短期入所支給限度額	数字	6	被保険者の訪問通所／短期入所支給限度額を出力する	※S
20	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	被保険者の居宅サービス計画の作成区分コードを出力する	※1
21	事業所番号（居宅介護支援事業所）	数字	10	被保険者の居宅サービス計画が支援事業所によって作成された場合、支援事業所番号を出力する	※1
22	食事標準負担額（月額）	数字	5	被保険者の食事標準負担額（月額）を出力する	※5 ※S
23	食事標準負担額（日額）	数字	4	被保険者の食事標準負担額（日額）を出力する	※5 ※S
24	食費負担限度額	数字	4	被保険者の食費負担限度額を出力する	※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
25	居住費（ユニット型個室）負担限度額	数字	4	被保険者の居住費（ユニット型個室）負担限度額を出力する	※S
26	居住費（ユニット型準個室）負担限度額	数字	4	被保険者の居住費（ユニット型準個室）負担限度額を出力する	※S
27	居住費（従来型個室（特養等））負担限度額	数字	4	被保険者の居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を出力する	※S
28	居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額	数字	4	被保険者の居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を出力する	※S
29	居住費（多床室）負担限度額	数字	4	被保険者の居住費（多床室）負担限度額を出力する	※S
30	単位数単価	数字	4	被保険者が事業所から受けた介護サービスの単位数単価を出力する	※S
31	保険給付率	数字	3	保険給付率（100分の〇〇〇）を出力する	
32	公費1給付率	数字	3	公費1給付率（100分の〇〇〇）を出力する	
33	公費2給付率	数字	3	公費2給付率（100分の〇〇〇）を出力する	
34	公費3給付率	数字	3	公費3給付率（100分の〇〇〇）を出力する	
35	サービス日数・回数	数字	2	被保険者が事業所から受けた介護サービスの日数・回数を出力する	※S
36	サービス単位数	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの単位数を出力する	※S
37	特定入所者介護サービス費等	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの特定入所者介護サービス費等を出力する	※5 ※S
38	利用者負担額	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの利用者負担額を出力する	※S
39	食事標準負担額	数字	12	被保険者が事業所から受けた介護サービスの食事標準負担額を出力する	※5 ※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:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3 「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)

※4 種別は一文字で出力される。(サ:サービス計画費請求明細書、請:請求明細書、給:給付管理票)

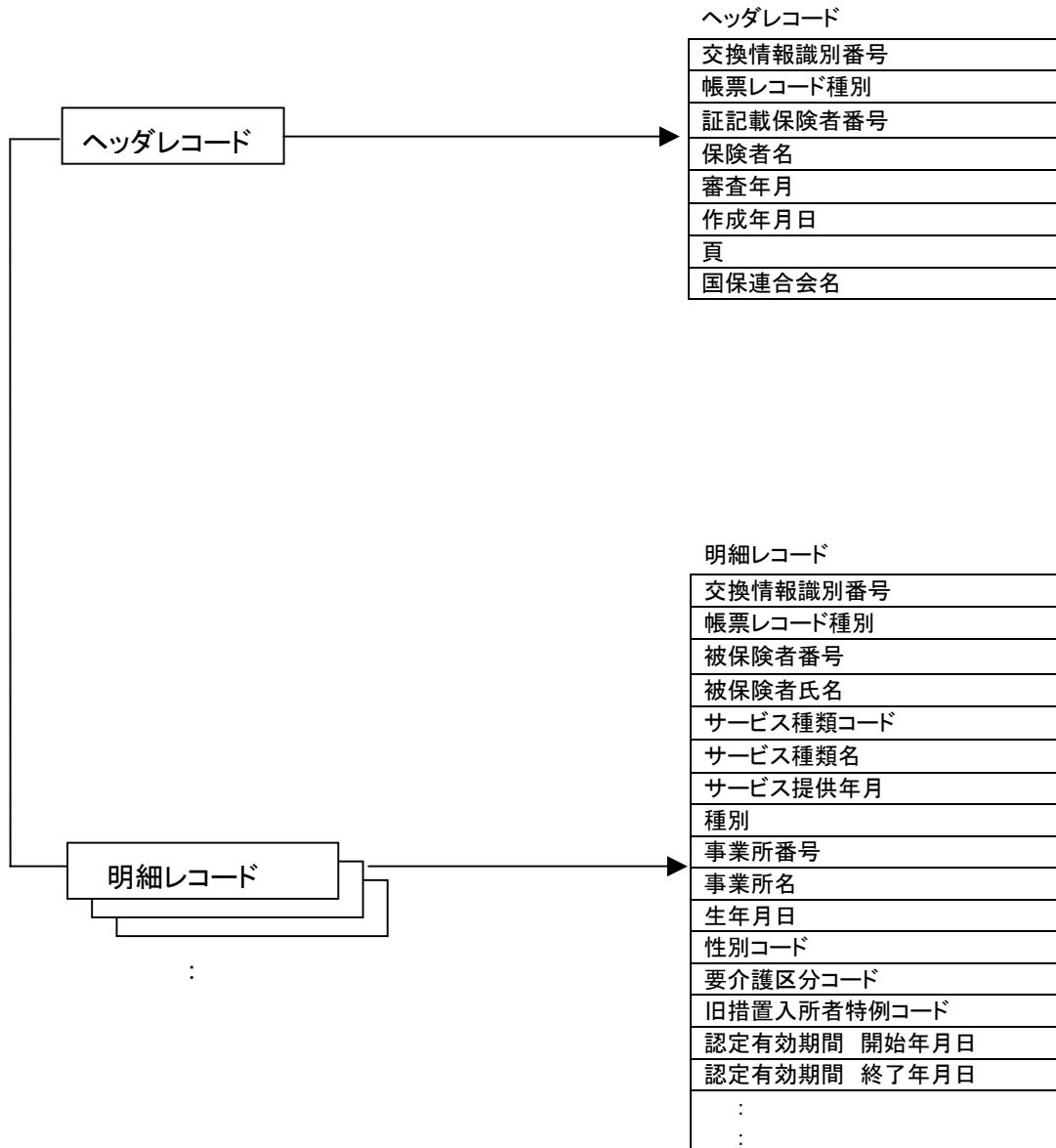
※5 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合は、食事提供費にかかる値を出力する。

※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

介護給付費資格照合表情報



(5) 介護給付費等請求額通知書情報

・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	“1511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	款コード	数字	2	款コードを出力する	※1 ※4
6	款名	漢字	30	款名を出力する	※4
7	項コード	数字	2	項コードを出力する	※1 ※4
8	項名	漢字	30	項名を出力する	※4
9	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※2
10	作成年月日	数字	8	作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※3
11	頁	数字	5	“1”固定	
12	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 1.4 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 「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)

※4 すべての款・項についての集計情報の場合、款・項コードはすべて99を指定する。

その時の款・項名はすべて空白を指定する。

・明細レコード

目単位でソートした、サービス種類単位の明細情報

目の区切りで目単位の小計を挿入

集計情報の場合、サービス種類単位での明細情報

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	“1511”固定	
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定	
3	目コード	数字	2	目コードを出力する	※1 ※2	
4	目名	漢字	30	目名を出力する	※2	
5	サービス種類コード	英数	2	請求対象となるサービスのサービス種類コードを出力する	※1 ※3	
6	サービス種類名	漢字	34	請求対象となるサービスのサービス種類名を出力する	※3	
7	通常分	件数	数字	6	サービス種類単位に集計したサービス件数を出力する	※S
8		実日数	数字	8	サービス種類単位に集計したサービス実日数を出力する	※S
9		単位数	数字	12	サービス種類単位に集計したサービス単位数を出力する	※S
10		金額（特定入所者介護サービス費等費用額）	数字	12	サービス種類単位に集計したサービス金額を出力する	※4 ※S
11	再審査・過誤	件数	数字	6	サービス種類単位に集計した再審査・過誤となる件数を出力する	※S
12		単位数	数字	13	サービス種類単位に集計した再審査・過誤となる単位数を出力する	※S
13		調整額	数字	13	サービス種類単位に集計した再審査・過誤調整額を出力する	※S
14	介護給付費（特定入所者介護サービス費等保険請求額）	数字	12	サービス種類単位に集計した介護給付費（再審査・過誤分を考慮したもの）を出力する	※4 ※S	
15	利用者負担額	数字	12	サービス種類単位に集計した自己負担額を出力する	※4 ※S	
16	公費負担額	数字	13	サービス種類単位に集計した公費負担額（高額介護費を含む）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 すべての款・項・目について集計した明細のとき、目コードは99を指定する。

その時の目名は空白を指定する。

※3 目単位の小計情報の場合、サービス種類コードは“ST”を指定する。

その時のサービス種類名には目名を指定する。

食事費用額(平成17年9月サービス以前)の場合、サービス種類コードは“SY”を特定診療費および緊急時施設療養費の場合は“DK”を指定する。

※4 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード1（合計）

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	“1511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T1”固定
3	件数	数字	8	項単位で合計したサービス件数を出力する	※S
4	単位数	数字	13	項単位で合計したサービス単位数を出力する	※S
5	金額（特定入所者介護サービス費等費用額）	数字	12	項単位で合計したサービス金額を出力する	※1 ※S
6	再審査・過誤 件数	数字	8	項単位で合計した再審査・過誤となる件数を出力する	※S
7	単位数	数字	13	項単位で合計した再審査・過誤となる単位数を出力する	※S
8	調整額	数字	13	項単位で合計した再審査・過誤調整額を出力する	※S
9	介護給付費（特定入所者介護サービス費等保険請求額）	数字	12	項単位で合計した介護給付費（再審査・過誤分を考慮したもの）を出力する	※1 ※S
10	利用者負担額	数字	12	項単位で合計した自己負担額を出力する	※1 ※S
11	公費負担額	数字	13	項単位で合計した公費負担額を出力する	※S

※1 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード2（累計）

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	“1511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T2”固定
3	通常分	件数	8	4月から審査年月までの累計サービス件数を出力する	※S
4		単位数	12	4月から審査年月までの累計サービス単位数を出力する	※S
5		金額（特定入所者介護サービス費等費用額）	12	4月から審査年月までの累計サービス金額を出力する	※1 ※S
6	再審査・過誤	件数	8	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤となる件数を出力する	※S
7		単位数	13	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤となる単位数を出力する	※S
8		調整額	13	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤調整額を出力する	※S
9	介護給付費（特定入所者介護サービス費等保険請求額）	数字	12	4月から審査年月までの累計介護給付費（再審査・過誤分を考慮したもの）を出力する	※1 ※S
10	利用者負担額	数字	12	4月から審査年月までの累計自己負担額を出力する	※1 ※S
11	公費負担額	数字	13	4月から審査年月までの累計公費負担額を出力する	※S

※1 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード3(審査支払手数料)

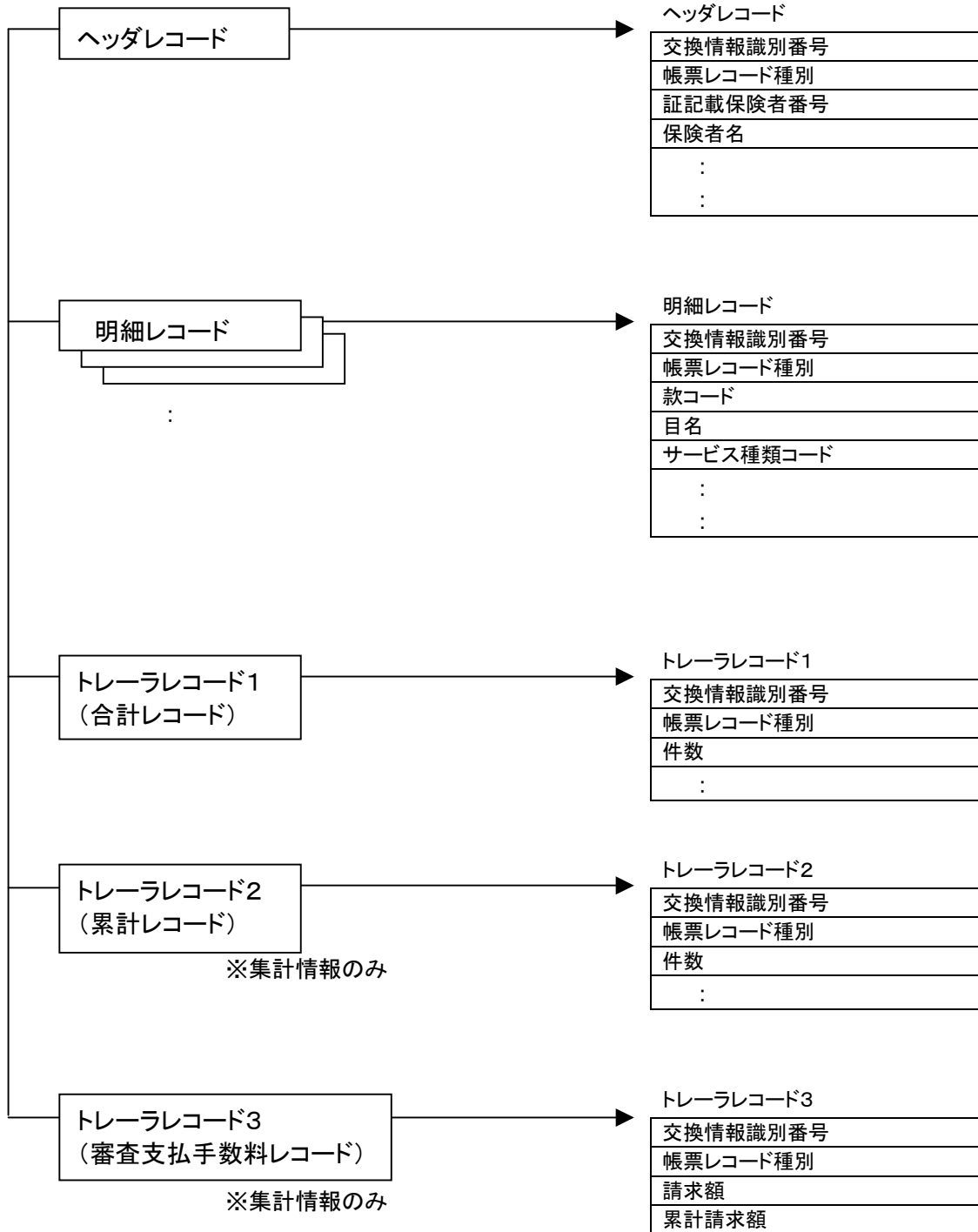
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T3”固定
3	請求額	数字	12	審査支払手数料・請求額を出力する	※S
4	累計請求額	数字	12	5月から審査年月までの累計での審査支払手数料を出力する	※S

※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。

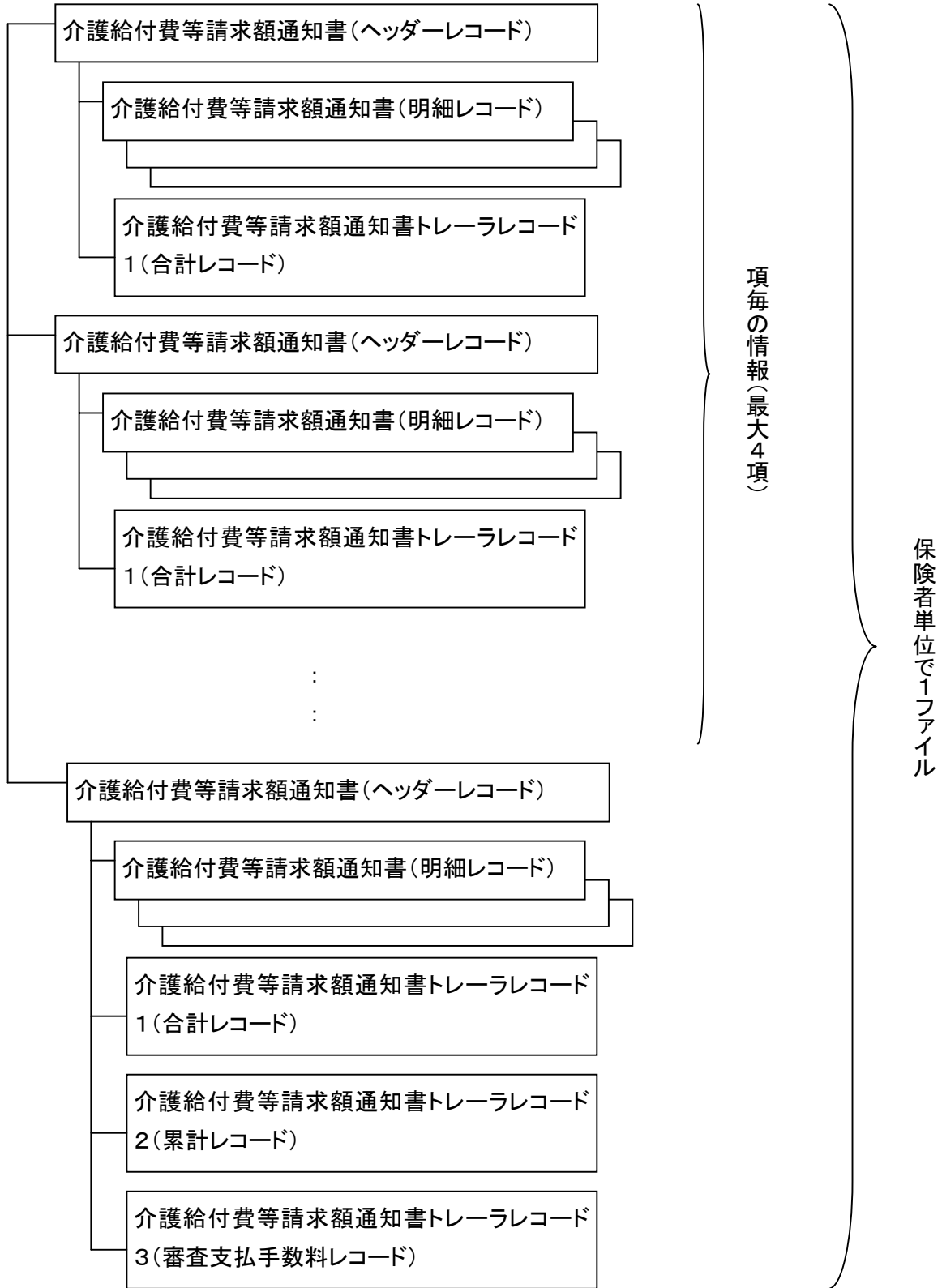
レコード構成図

介護給付費等請求額通知書



レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(6) 介護給付費等審査決定請求明細表情報

・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	“1611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
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 1.4 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 「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)

・明細レコード

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	“1611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	サービス事業所等の事業所名を出力する	
5	サービス提供年月	数字	6	サービス事業所等が行ったサービスの提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
6	サービス種類コード	英数	2	サービス事業所等が行ったサービス種類コードを出力する	※1 ※3
7	サービス種類名	漢字	34	サービス事業所等が行ったサービス種類名を出力する	
8	件数	数字	6	サービス事業所等が行った介護サービスの件数を出力する	※S
9	日数・回数	数字	8	サービス事業所等が行った介護サービスの日数・回数を出力する	※S
10	単位数	数字	12	サービス事業所等が行った介護サービスの単位数を出力する	※S
11	金額（特定入所者介護サービス費等費用額）	数字	12	サービス事業所等が行った介護サービスに係る合計費用額を出力する	※4 ※S
12	介護給付費（特定入所者介護サービス費等保険請求額）	数字	12	事業所単位で保険者が負担する金額を出力する	※4 ※S
13	利用者負担額	数字	12	事業所単位で被保険者が負担する金額の合計を出力する	※4 ※S
14	公費負担額	数字	12	事業所単位で公費負担額（高額介護費を含む）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 食事費用額(平成 17 年 9 月サービス以前)の場合は“FD”を特定診療費および緊急時施設療養費の場合は“MD”を出力する。

※4 平成 17 年 9 月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成 17 年 10 月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード1（高額介護サービス費）

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	“1611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T1”固定
3	高額該当件数	数字	6	高額該当件数を出力する	※S
4	高額介護サービス費	数字	12	高額介護サービス費を出力する	※S
5	公費負担額	数字	13	高額介護サービス費による公費負担額の減少分を出力する	※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。

・トレーラレコード2（合計）

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	“1611”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T2”固定
3	件数	数字	8	集計した介護サービスの件数を出力する	※S
4	単位数	数字	12	集計した介護サービスの単位数を出力する	※S
5	金額（特定入所者介護サービス費等費用額）	数字	12	集計した介護サービスに係る合計費用額を出力する	※1 ※S
6	介護給付費（特定入所者介護サービス費等保険請求額）	数字	12	集計した保険者が負担する金額を出力する	※1 ※S
7	利用者負担額	数字	12	集計した被保険者が負担する金額の合計を出力する	※1 ※S
8	公費負担額	数字	13	集計した公費負担者が負担する金額を出力する	※S

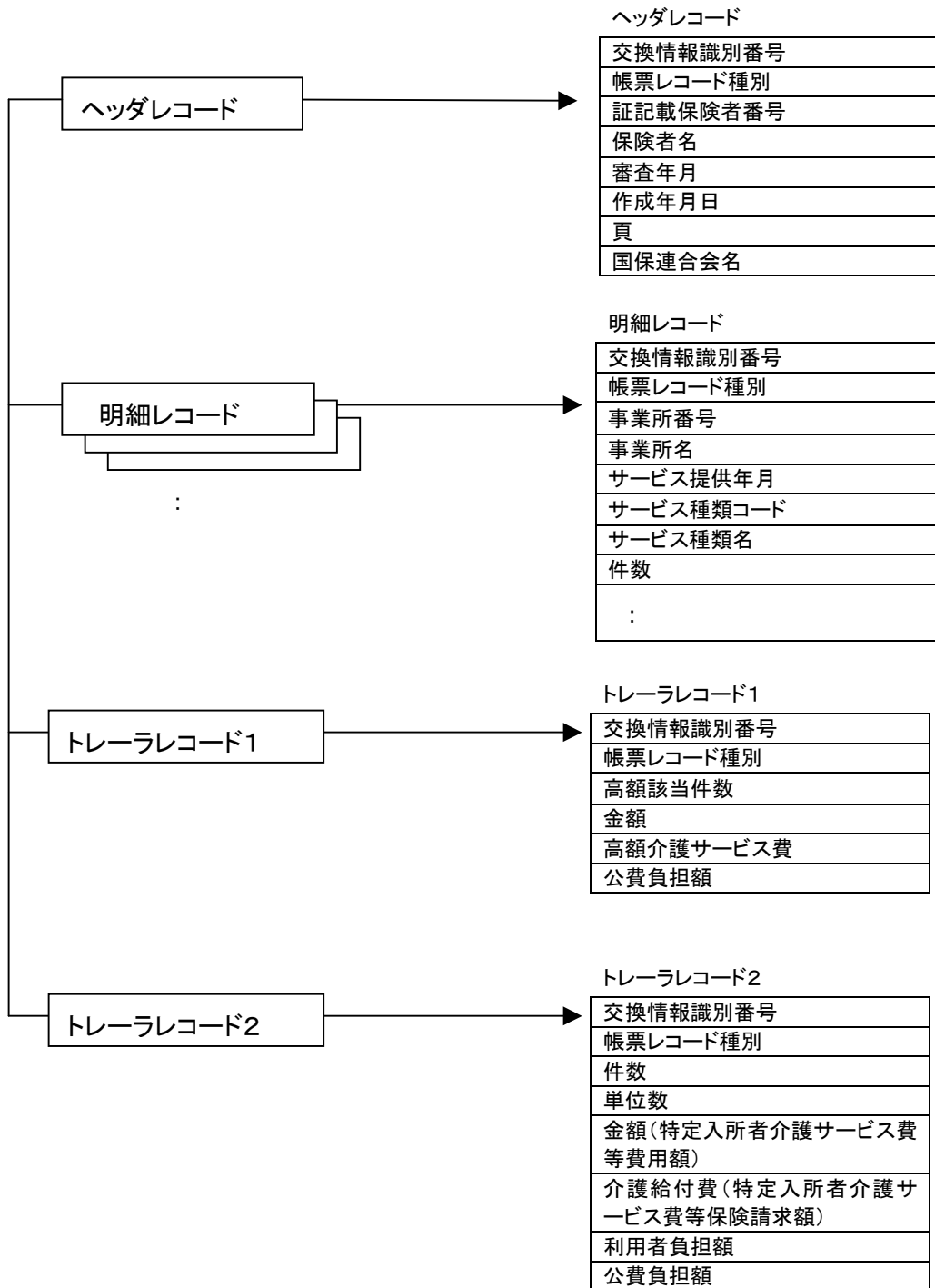
※1 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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

介護給付費等審査決定請求明細表情報



2. 3. 6 介護給付費公費負担者情報

(1) 介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）

・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	“6311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	公費負担者番号	数字	8	公費負担者番号を出力する	※1
4	公費負担者名	漢字	40	公費負担者名を出力する	
5	款コード	数字	2	款コードを出力する	※1 ※4
6	款名	漢字	30	款名を出力する	※4
7	項コード	数字	2	項コードを出力する	※1 ※4
8	項名	漢字	30	項名を出力する	※4
9	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※2
10	作成年月日	数字	8	作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※3
11	頁	数字	5	“1”固定	
12	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 1.4 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 「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)

※4 すべての款・項についての集計情報の場合、款・項コードはすべて99を指定する。

その時の款・項名はすべて空白を指定する。

・明細レコード

目単位でソートした、サービス種類単位の明細情報

目の区切りで目単位の小計を挿入

集計情報の場合、サービス種類単位での明細情報

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	“6311”固定	
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定	
3	目コード	数字	2	目コードを出力する	※1 ※2	
4	目名	漢字	30	目名を出力する	※2	
5	サービス種類コード	英数	2	請求対象となるサービスのサービス種類コードを出力する	※1 ※3	
6	サービス種類名	漢字	34	サービス種類名を出力する サービス項目名が必要な場合はサービス項目名を出力する	※3	
7	通常分	件数	数字	6	サービス種類単位に集計したサービス件数を出力する	※S
8		実日数	数字	8	サービス種類単位に集計したサービス実日数を出力する	※S
9		公費対象単位数	数字	12	サービス種類単位に集計した公費対象となる単位数を出力する	※S
10		公費対象金額	数字	12	サービス種類単位に集計した公費対象となる金額を出力する	※4 ※S
11	再審査・過誤	件数	数字	6	サービス種類単位に集計した再審査・過誤となる件数を出力する	※S
12		公費対象単位数	数字	13	サービス種類単位に集計した再審査・過誤となる公費対象単位数を出力する	※S
13		公費対象調整額	数字	13	サービス種類単位に集計した再審査・過誤調整額となる公費対象額を出力する	※4 ※S
14	負担額	数字	13	サービス種類単位に集計した公費負担者負担分の金額(再審査・過誤分を考慮したもの高額介護費を含む)を出力する	※4 ※S	
15	公費分本人負担額	数字	12	サービス種類単位に集計した公費分の被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 すべての款・項・目について集計した明細のとき、目コードは99を指定する。

その時の目名は空白を指定する。

※3 目単位の小計情報の場合、サービス種類コードは“ST”を指定する。

その時のサービス種類名は目名を指定する。

食事費用額(平成17年9月サービス以前)の場合、サービス種類コードは“SY”を特定診療費および緊急時施設療養費の場合は“DK”を指定する。

※4 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を

出力する。

※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。

・トレーラレコード1（合計）

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	“6311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T1”固定
3	通常分	件数	8	項単位で合計したサービス件数を出力する	※S
4		公費対象単位数	12	項単位で合計した公費対象分の単位数を出力する	※S
5		公費対象金額	12	項単位で合計した公費対象分の金額を出力する	※1 ※S
6	再審査・過誤	件数	8	項単位で合計した再審査・過誤となる件数を出力する	※S
7		公費対象単位数	13	項単位で合計した再審査・過誤となる公費対象分の単位数を出力する	※S
8		公費対象調整額	13	項単位で合計した再審査・過誤となる公費対象分の金額を出力する	※1 ※S
9	負担額	数字	13	項単位で合計した公費負担社負担分の金額（再審査・過誤分を考慮したもの）を出力する	※1 ※S
10	公費分本人負担額	数字	12	項単位で合計した公費分の被保険者負担額を出力する	※S

※1 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード2(累計)

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	“6311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T2”固定
3	通常分	件数	8	4月から審査年月までの累計サービス件数を出力する	※S
4		公費対象単位数	12	4月から審査年月までの累計の公費対象分単位数を出力する	※S
5		公費対象金額	12	4月から審査年月までの公費対象分の金額を出力する	※1 ※S
6	再審査・過誤	件数	8	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤となる件数を出力する	※S
7		公費対象単位数	13	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤となる公費対象分の単位数を出力する	※S
8		公費対象調整額	13	4月から審査年月までの累計での再審査・過誤となる公費対象分の金額を出力する	※1 ※S
9	負担額	数字	13	4月から審査年月までの累計での公費負担者負担分の金額(再審査・過誤分を考慮したもの)を出力する	※1 ※S
10	公費分本人負担額	数字	12	4月から審査年月までの累計での公費分の被保険者負担額を出力する	※S

※1 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費用にかかる値を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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。

・トレーラレコード3(審査支払手数料)

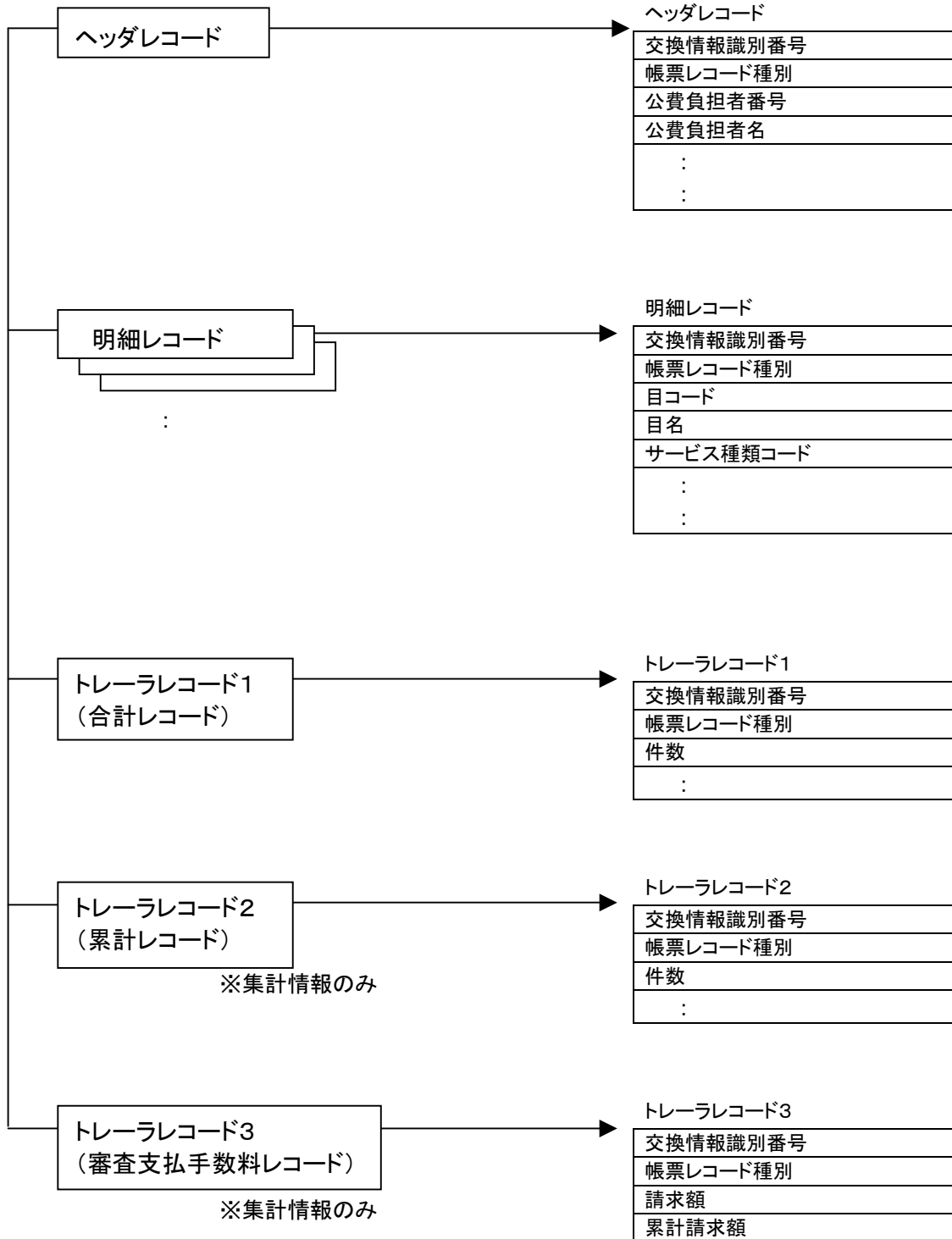
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“6311”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T3”固定
3	請求額	数字	12	審査支払手数料・請求額を出力する	※S
4	累計請求額	数字	12	5月から審査年月までの累計での審査支払手数料を出力する	※S

※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。

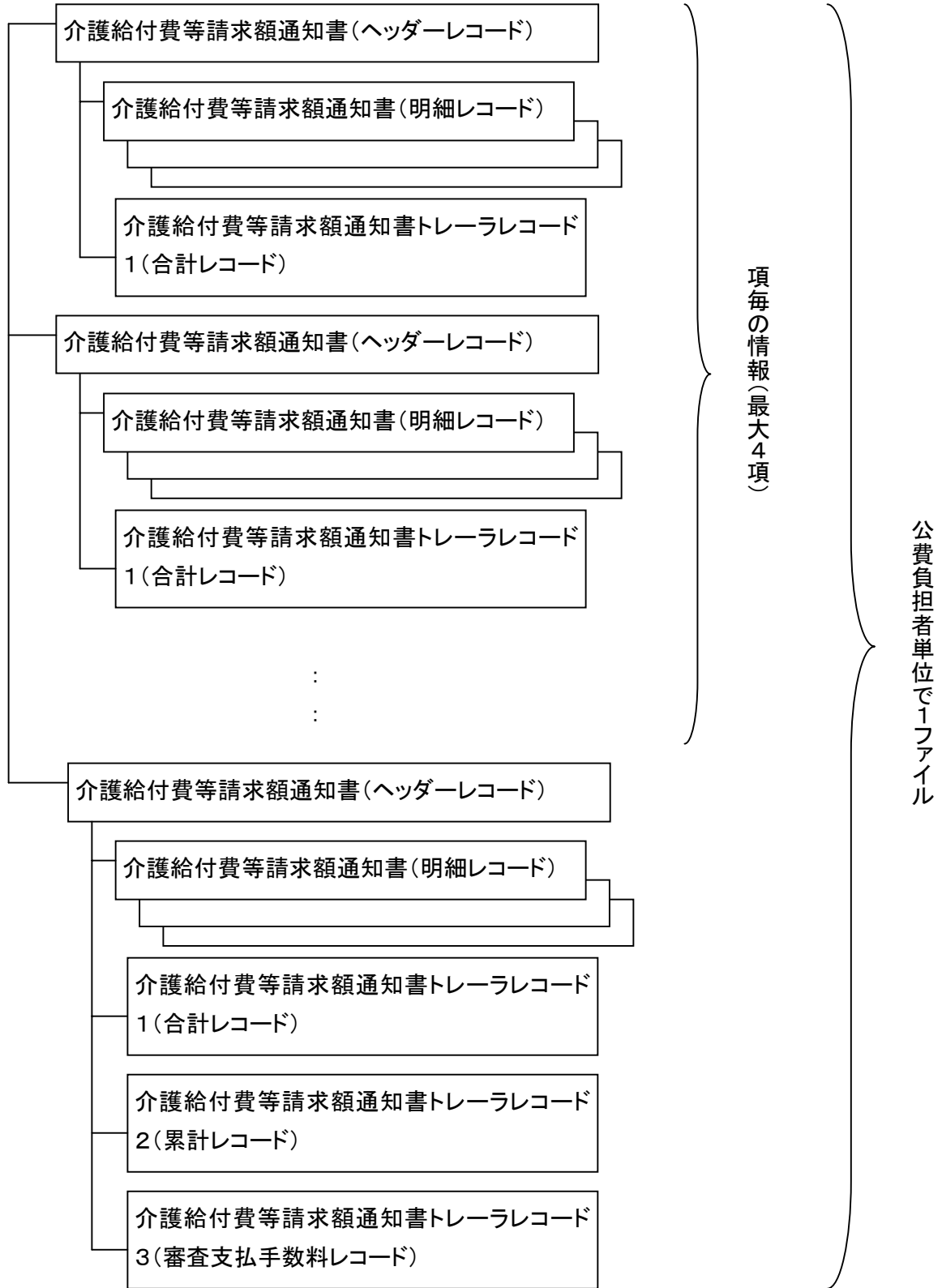
レコード構成図

介護給付費等請求額通知書(公費負担者分)



レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(2) 介護給付費公費受給者別一覧表情報

・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	“6411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“H1”固定
3	公費負担者番号	数字	8	公費負担者番号を出力する	※1
4	公費負担者名	漢字	40	公費負担者名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※3
7	頁	数字	5	“1”固定	
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 1.4 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 「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)

・明細レコード

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	“6411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“D1”固定
3	公費受給者番号	数字	7	公費受給者番号を出力する	
4	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	※1
5	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を出力する	※2
6	事業所名	漢字	40	サービス事業所等の事業所名を出力する	
7	サービスコード	英数	6	請求対象となるサービスのサービスコードを出力する	※2 ※3
8	サービス種類名	漢字	34	サービス種類名を出力する	※3
9	サービス項目名	漢字	34	サービス項目名を出力する	※3
10	日数・回数	数字	2	日数・回数を出力する	※3 ※S
11	公費対象単位数	数字	13	公費対象分の単位数を出力する	※3 ※S
12	公費負担金額	数字	13	公費負担分の金額を出力する	※3 ※S
13	公費分本人負担額	数字	12	公費分の被保険者負担額を出力する	※3 ※S
14	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	
15	保険者名	漢字	40	保険者名を出力する	
16	被保険者番号	英数	10	受給者の被保険者番号を出力する	

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※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。

※3 サービスコードとサービス種類名, サービス項目名, 日数・回数, 公費対象単位数, 公費負担金額, 公費分本人負担額の関係は以下の通りである。

		明細レコードの種類			
		一般の明細レコード	小計	高額	受給者計
5	事業所番号	10桁の事業所番号	10桁の事業所番号	空白	空白
6	事業所名	事業所番号に対応する事業所名	事業所番号に対応する事業所名	空白	空白
7	サービスコード	6桁のサービスコード(※4)	“XXXXXX”	“YYYYYY”	“ZZZZZZ”
8	サービス種類名	サービスコードに対応するサービス種類名(※5)	“小計”固定	“高額介護サービス費”固定	“受給者計”固定
9	サービス項目名	サービスコードに対応するサービス項目名(※6)	空白	空白	空白
10	日数・回数	受給者番号、事業所番号、サービスコードに対応したサービス日数・回数	空白	空白	空白
11	公費対象単位数	受給者番号、事業所番号、サービスコードに対応した公費対象分の単位数	受給者番号、事業所番号単位で集計した公費対象分の単位数	空白	受給者番号単位で、高額介護サービスを考慮した公費対象分の単位数
12	公費負担金額	空白	受給者番号、事業所番号単位で集計した公費負担分の金額	受給者番号単位の、高額介護サービス費による公費負担額の減少分	受給者番号単位で、高額介護サービスを考慮した公費対象分の金額
13	公費分本人負担額	受給者番号、事業所番号、サービスコードに対応した被保険者負担額	受給者番号、サービス種類コード単位で集計した被保険者負担額	空白	受給者番号単位で集計した被保険者負担額

※4 食事費用額(平成17年9月サービス以前)の場合は“SY”+空白4文字、特定診療費および緊急時施設療養費の場合は“DK”+空白4文字、増減単位数の場合はサービス種類コード2桁+空白4文字、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 食事費用額(平成17年9月サービス以前)の場合は“食事費用額”、特定診療費の場合は“特定診療費”、緊急時施設療養費の場合は“緊急時施設療養費”を出力する。

※6 増減単位数の場合“(増減単位数)”を出力する。

・トレーラレコード

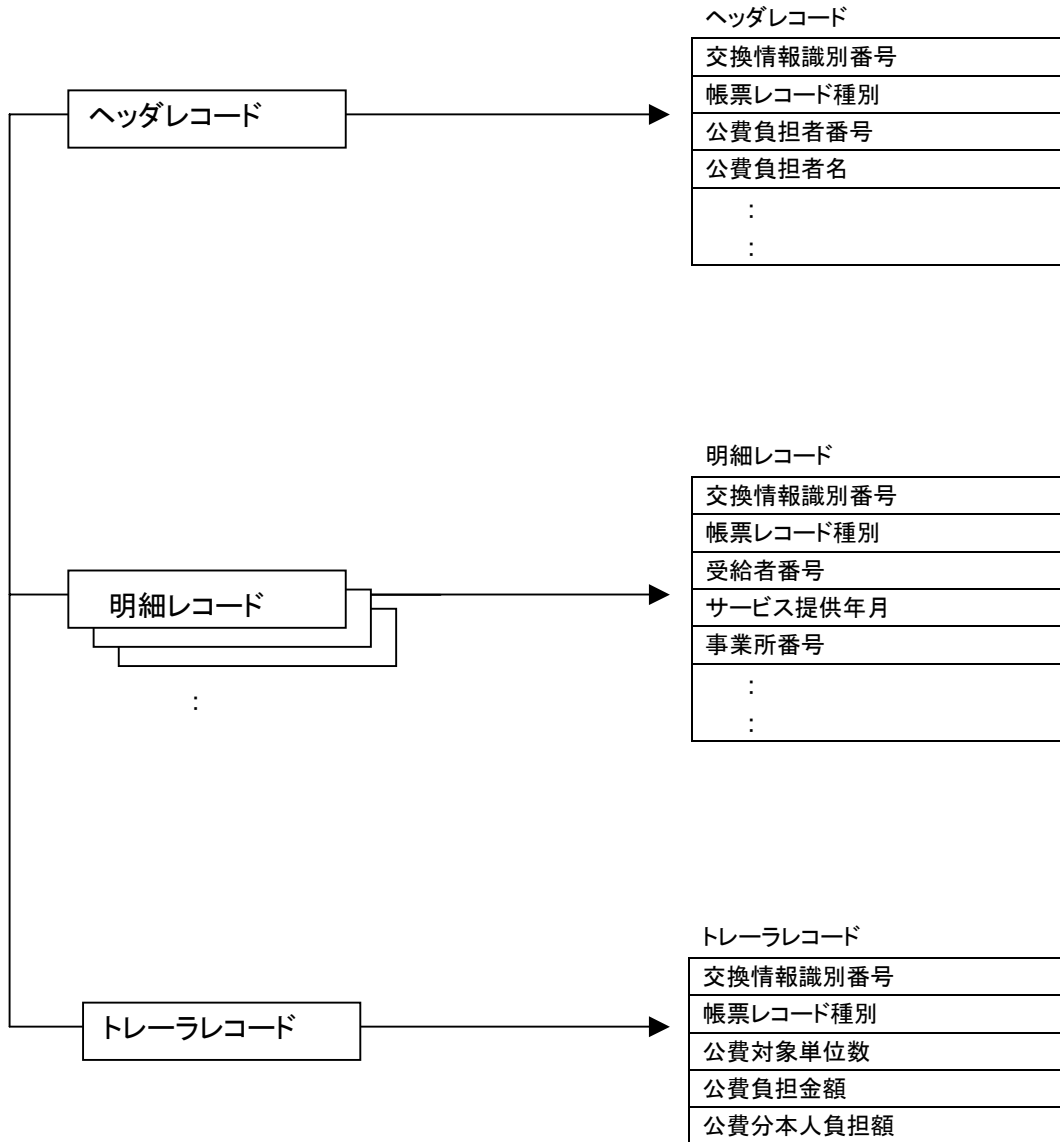
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“6411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T1”固定
3	公費対象単位数	数字	13	審査年月、公費負担者単位の公費対象分の合計単位数を出力する	※S
4	公費負担金額	数字	13	審査年月、公費負担者単位の公費負担分の合計金額を出力する	※S
5	公費分本人負担額	数字	12	審査年月、公費負担者単位の被保険者負担分の合計金額を出力する	※S

※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

介護給付費公費受給者別一覧表情報



(3) 介護給付費過誤決定通知書情報 (公費負担者分)

・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	“6511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“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	公費負担者番号	数字	8	公費負担者番号を出力する	※3
5	公費負担者名	漢字	40	公費負担者名を出力する	
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	“1”固定	
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	“6511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	
4	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
5	公費受給者番号	数字	7	公費受給者番号を出力する	
6	公費受給者氏名	英数	25	公費受給者氏名を出力する	半角カナ出力
7	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証に記載された保険者番号を出力する	
8	証記載保険者名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
9	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
10	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
11	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
12	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
13	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
14	過誤申立事由	漢字	28	過誤申立事由を出力する	
15	単位数(特定入所者介護サービス費等費用額)	数字	13	単位数(特定入所者介護サービス費等費用額)を出力する	※4 ※S
16	公費負担額	数字	13	公費負担額を出力する	※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 過誤申立事由コードは、4桁の数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

※4 平成17年9月サービス以前、食事費用情報の場合、食事提供費を出力する。平成17年10月サービス以降、特定入所者介護サービス費用情報の場合、特定入所者介護サービス費等費用額を出力する。

※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。

・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	“6511”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定
3	介護給付費	件数	6	過誤件数を出力する	※S
4		単位数	13	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	※S
5		公費負担額	13	過誤調整を行ったサービスの公費負担額の合計額を出力する	※S
6	高額介護サービス費	件数	6	未使用	
7		単位数	13	未使用	
8		公費負担額	13	未使用	
9	特定入所者介護サービス費等	件数	6	特定入所者介護サービス費等の過誤件数を出力する	※1 ※S
10		費用額	13	過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等費用額の合計を出力する	※1 ※S
11		公費負担額	13	過誤調整を行った特定入所者介護サービス費等の公費負担額の合計額を出力する	※1 ※S

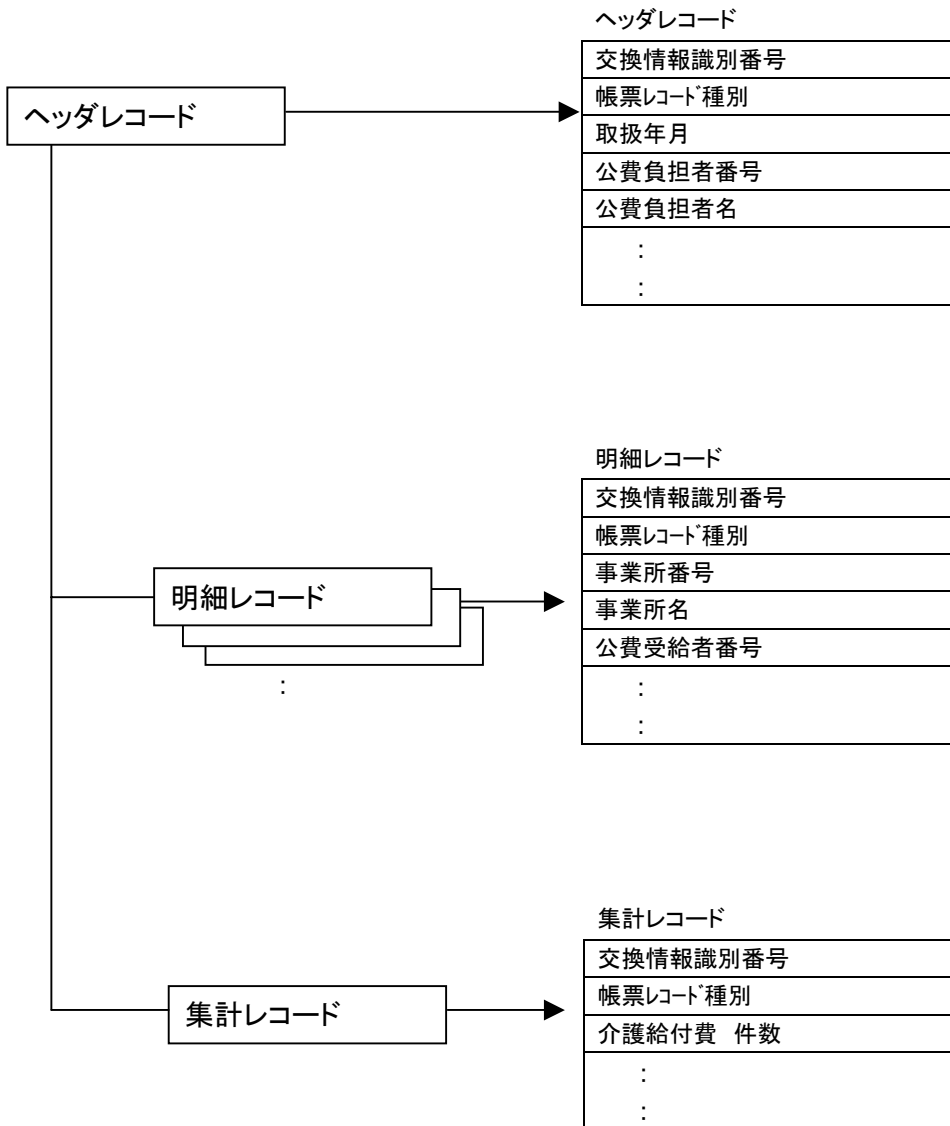
※1 平成 17 年 9 月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を出力する。平成 17 年 10 月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を出力する。

※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(公費負担者分)



(4) 介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分）

・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	“6521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“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	公費負担者番号	数字	8	公費負担者番号を出力する	※1
5	公費負担者名	漢字	40	公費負担者名を出力する	
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	“1”固定	
8	国保連合会名	漢字	30	国保連合会名を出力する	
9	審査委員会名	漢字	30	審査委員会名を出力する	

※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)

・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	“6521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
5	公費受給者番号	英数	7	公費受給者番号を出力する	※1
6	公費受給者氏名	英数	25	公費受給者氏名を出力する	半角カナ出力
7	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証に記載された保険者番号を出力する	※1
8	証記載保険者名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名を出力する	
9	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
10	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
11	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
12	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
13	再審査申立事由コード	数字	4	再審査申立事由コードを出力する	※1
14	再審査申立事由	漢字	24	再審査申立事由を出力する	
15	再審査結果コード	英数	2	再審査結果コード	※4
16	当初請求単位数	数字	12	当初請求単位数を出力する	※S
17	原審単位数	数字	12	原審字の決定単位数を出力する	※S
18	申立単位数	数字	12	申立単位数を出力する	※S
19	決定単位数	数字	12	決定単位数を出力する	※S
20	調整単位数	数字	13	調整単位数を出力する	※S
21	公費負担額	数字	13	公費負担額を出力する	※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 欠番

※4 再審査結果コードは、2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。なお、内容については、以下の通りとする。

- 01 : 原審の決定通りとする
- 02 : 再審査の結果、全部増点とする
- 03 : 再審査の結果、全部減点とする
- 04 : 再審査の結果、一部増点とする
- 05 : 再審査の結果、一部減点とする

※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。

・集計レコード

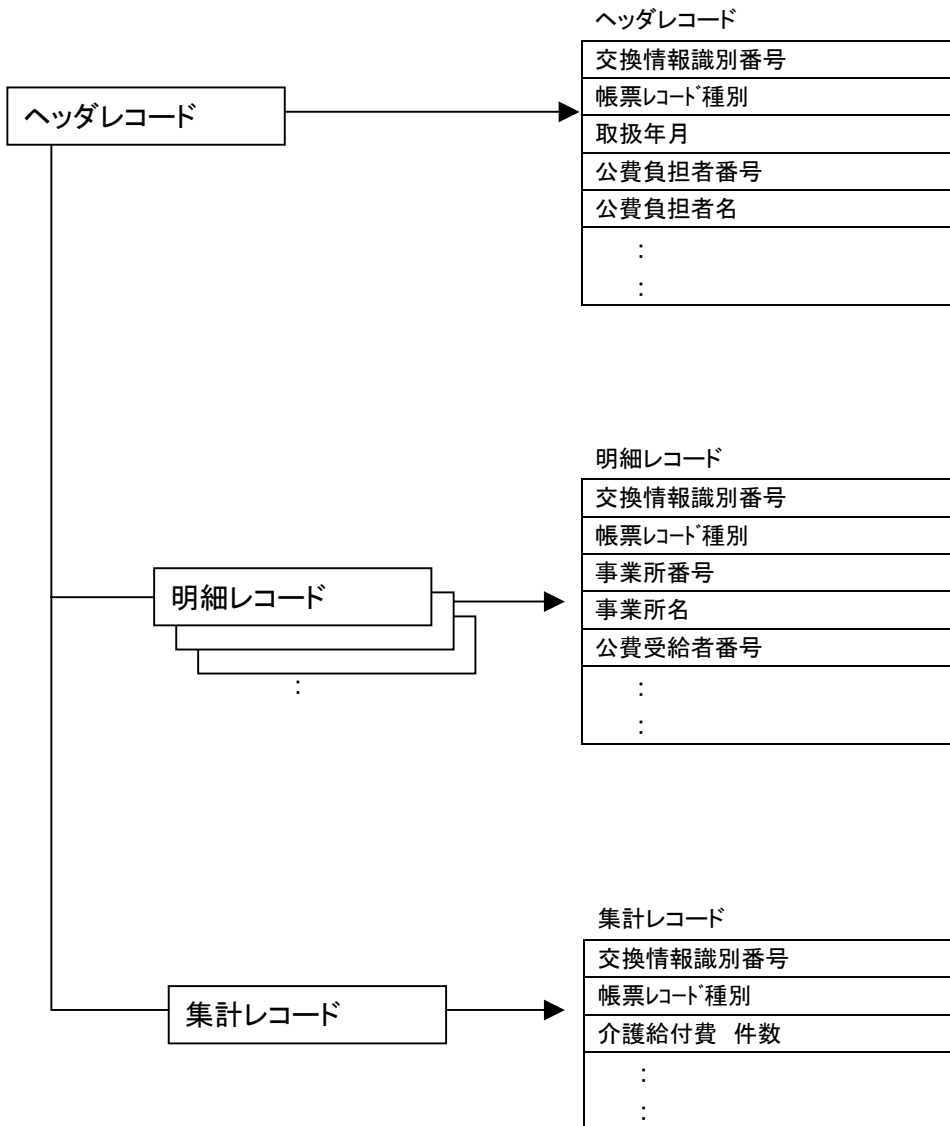
項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号		英数	4	交換情報識別番号を出力する	“6521”固定	
2	帳票レコード種別		英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定	
3	介護給付費	請求	件数	数字	6	再審査請求を行った件数を出力する	※S
4			単位数	数字	12	再審査請求を行った単位数の合計を出力する	※S
5			公費負担額	数字	12	再審査請求を行ったサービスの公費負担額の合計額を出力する	※S
6		決定	件数	数字	6	決定した件数を出力する	※S
7			単位数	数字	12	決定した単位数の合計を出力する	※S
8			公費負担額	数字	12	決定した公費負担額の合計額を出力する	※S
9		調整	件数	数字	6	調整件数を出力する	※S
10			単位数	数字	13	調整単位数の合計を出力する	※S
11			公費負担額	数字	13	公費負担額の合計調整額を出力する	※S
12	高額介護サービス費	請求	件数	数字	6	未使用	
13			単位数	数字	12	未使用	
14			公費負担額	数字	12	未使用	
15		決定	件数	数字	6	未使用	
16			単位数	数字	12	未使用	
17			公費負担額	数字	12	未使用	
18		調整	件数	数字	6	未使用	
19			単位数	数字	13	未使用	
20			公費負担額	数字	13	未使用	

※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

介護給付費再審査決定通知書情報(公費負担者分)



2. 4 帳票イメージ

給付管理票総括票

平成 年 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： <input style="width: 100px;" type="text"/>)		
居宅介護 支援事業所	事業所番号	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	事業所名	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	所在地連絡先	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

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	枚	件
		修正分	枚	件
		取消分	枚	件
	短期入所サービス給付管理票	新規分	枚	件
		修正分	枚	件
		取消分	枚	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	枚	件
		修正分	枚	件
		取消分	枚	件
	短期入所サービス給付管理票	新規分	枚	件
		修正分	枚	件
		取消分	枚	件

介護給付費過誤申立書（例）

介護給付費審査委員会 殿

保険者番号							
保険者名							
所在地	〒□□□□-□□□□						
連絡先	電話番号						

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。 平成 年 月 日

事業所番号	被保険者番号 被保険者氏名	サービス提供年月	申立事由コード	申立事由
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		

保険者 → 国保連合会

介護給付費再審査申立書（例）

介護給付費審査委員会 殿

保険者番号	
保険者名	
所在地	〒□□□-□□□□
連絡先	電話番号

下記の介護給付について、再審査を申し立てます。

平成 年 月 日

事業所番号	被保険者番号 被保険者氏名	サービス提供年月	サービス種類コード サービス項目コード	申立単位数	申立事由コード	申 立 事 由
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				
		平成 年 月				

国保連合会 → 保険者

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

ZZZZ9頁

保険者番号	保険者名
999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

事業所番号 事業所名	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 (特定入所者介護費等)	保険者負担額	備 考
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
999999999	XXXXXXXXXX	XZ9. Z9	NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	

- 223 -

	件数	単位数 ^{※1} （費用額）	保険者負担額
合計	介護給付費	ZZZ. ZZ9	---, ---, ---, --9
	高額介護サービス費		
	特定入所者介護費等	ZZZ. ZZ9	---, ---, ---, --9

※1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される

国保連合会 → 保険者

介護給付費再審査決定通知書（NNZ9年Z9月取扱分）

NNZ9年Z9月Z9日

保険者番号	保 険 者 名
999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

ZZZ9頁

NNNNNNNNNNNNNNNN

事業所番号 事業所名	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	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数	申立単位数	決定単位数	調整単位数	保険者負担額	備考
						原審単位数					
9999999999	XXXXXXXXXX	XZ9.Z9	NNNNNN	NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,-9	---,---,---,-9	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		NNNNNN	NNNNNN		ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9					

- 224 -

		再 審 査 申 立 (請 求)			再 審 査 決 定			調 整		
		件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 位 数	保 険 者 負 担 額
合 計	介護給付費	ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZ9	---,---,---,-9	---,---,---,-9
	高額介護サービス費									

再審査結果コード	
01：原審通り	02：増（全部増）
03：減（全部減）	04：増（一部増）
05：減（一部減）	

介護給付費資格照合表

NNZ9年 Z9月 Z9日作成

NNZ9年Z9月審査分については確認の結果、下記の通りでしたので報告いたします。

ZZZ29 頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

保険者番号	999999
保険者名	NNNNNNNNNNNNNNNNNN

被保険者番号	サービス種類名	サービス提供年月	種別 (※1)	事業所番号 事業所名	被保険者情報				※3	居宅サービス計画 作成区分コード 支援事業所番号	食事標準負担 (月額) (日額)	食費・居住費負担限度額			単位数 単価	保険 給付率	公費1 給付率	公費2 給付率	公費3 給付率	日数 回数	単 位 数 特定入所介護等	利用者負担額 食事標準負担額
					生年月日 性別コード	※2 認定期間 開始 終了	限度額 開始 適用期間 終了	食費 ユニット型 個室				ユニット型 従来型個室 (特養等)	従来型個室 (老健、療養等)	多床室								
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ
XXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9.Z9	N	999999999	XZZ.ZZ.ZZ	ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	XZZ.ZZ.ZZ	ZZZ.ZZZ	Z	ZZ.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZZ	Z.ZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	ZZZ	29	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ

※1 … サ：サービス計画費請求明細書、請：請求明細書、給：給付管理票
 ※2 … 要介護区分コード（上段）/旧措置入所者特例コード（下段）
 ※3 … 訪問通所/短期入所支給限度額

介護給付費 払込請求書

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN Z9 年 Z9 月審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ, Z29 円	払込期限	NN Z9 年 Z9 月 Z9 日	
内	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	送金先	NNNNNNNNNN	
訳	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	預金種目	NN	口座番号 XXXXXXX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	口座名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円			

NN Z9 年 Z9 月 Z9 日

NN
NN

NNNN 国民健康保険団体連合会
NNNNNNNN NNNNNNNNNNN

振込人→取扱銀行→振込人

領 収 書

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN Z9 年 Z9 月審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ, Z29 円	(取扱店)
内	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
訳	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円	

年 月 日

NN
NN

NNNN 国民健康保険団体連合会
※取扱店の領収印のないものは無効です。 NNNNNNNNN NNNNNNNNNNN

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日	実施印
先方銀行	NNNNNNNNNNNNNNNNNN	複記
受取人	預金種目 NN 口座番号 XXXXXXX 金額 ZZZ, ZZZ, ZZZ, Z29 円	引照合印
依頼人	フリガナ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 氏名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN (おながい) 1. この振込は他の銀行と一緒にすることなく個別にお取扱下さい。	
	フリガナ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 氏名 NNNNNNNNNNN 殿	

公 金

備考
介護保険給付費の審査支払確定額
審査年月 Z9 年 Z9 月
払込期限 Z9 年 Z9 月 Z9 日
振込人・取扱銀行 (保管)

出納済印または振替科目

介護給付費 振込通知書

NN Z9 年 Z9 月 審査分

(経由)
NNNN 国民健康保険団体連合会 殿

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ, Z29 円	口座番号	収入科目	
内	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		款	項 目 節
訳	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX
	NNNNNNNNNN ---, ---, ---, -9 円		XX	XX XX XX

振込人 番号 XXXXXX
氏名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

介護給付費 審査支払手数料払込請求書

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN 29 年 29 月審査支払手数料を下記のとおり払込み下さい。

金額	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 円			払込期限	NN 29 年 29 月 29 日		
内 訳				送金先	NNNNNNNNNN		
区分	件数	一件当たり 単価	金額	預金種目	NN	口座 番号	XXXXXXXX
県内	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円	口座名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
県外	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円				

NN 29 年 29 月 29 日

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
 NNNNN 国民健康保険団体連合会
 NNNNNNNNN NNNNNNNNNNN

NN
NN

振込人→取扱銀行→振込人

領 収 書

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN 29 年 29 月審査支払手数料を下記のとおり領収いたしました。

金額	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 円			(取扱店)			
内 訳							
区分	件数	一件当たり 単価	金額				
県内	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円				
県外	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円				

年 月 日

※取扱店の領収印のないものは無効です。

NN
NN

NNNN 国民健康保険団体連合会
 NNNNNNNNN NNNNNNNNNNN

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日			実施印				
先方銀行	NNNNNNNNNNNNNNNNNN				複記			
受取人	預金種目	NN	口座番号	XXXXXXXX	金額	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 円		(おねがい) 1. この振込は他の銀行と一緒に行わずに 一箱にすることなく個別にお取扱下さい。
	フリガナ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
依頼人	フリガナ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
	氏名	NNNNNNNNNN 殿						

実施印
 引照合印

公 金

備考
 介護保険給付費の審査支払手数料
 審査年月 29 年 29 月
 払込期限 29 年 29 月 29 日

出納済印または振替科目

振込人・取扱銀行（保管）

介護給付費 審査支払手数料振込通知書

NN 29 年 29 月 審査分

(経由)

NNNN 国民健康保険団体連合会 殿

金額	ZZZ,ZZZ,ZZZ,ZZ9 円			口座番号	XXXXXXXX			
内 訳								
区分	件数	一件当たり 単価	金額	収入科目	款	項	目	節
県内	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円		XX	XX	XX	XX
県外	件 XXXXXXXX	円 銭 XXX XX	---,---,---,---9 円					

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号	XXXXXX
	氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

介護給付費 払込請求書 (公費負担分)

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN 29 年 29 月 審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ 円	払込期限	NN 29 年 29 月 29 日
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	送金先	NNNNNNNNNN
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	預金種目	NN 口座番号 XXXXXXX
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	口座名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円		

NN 29 年 29 月 29 日

NN
NN

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNN 国民健康保険団体連合会
NNNNNNNN NNNNNNNNNNN

振込人→取扱銀行→振込人

領 収 書

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 殿

NN 29 年 29 月 審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

(取扱店)

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円

年 月 日

NN
NN

NNNN 国民健康保険団体連合会

※取扱店の領収印のないものは無効です。 NNNNNNNNN NNNNNNNNNNN

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日	実施印
先方銀行	NNNNNNNNNNNNNNNNNN	複記
受取人	預金種目 NN 口座番号 XXXXXXX 金額 ZZZ, ZZZ, ZZZ 円	取組印
依頼人	フリガナ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 氏名 NNNNNNNNNNNNNNNNN フリガナ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 氏名 NNNNNNNNN 殿	

(おわが) 1. この振込は他の銀行と一緒にすることなく個別にお取扱下さい。

公 金

備考 介護保険給付費の審査支払確定額 審査年月 29 年 29 月 払込期限 29 年 29 月 29 日

振込人・取扱銀行 (保管)

出納済印または振替科目

介護給付費 振込通知書 (公費負担分)

NN 29 年 29 月 審査分

(経由) NNNN 国民健康保険団体連合会 殿

金額	ZZZ, ZZZ, ZZZ 円	口座番号		収入科目
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	
NNNNNNNNNN	---, ---, --- 円	XXXXXXXX	XX XX XX XX	

振込人→取扱銀行→連合会 番号 XXXXXXX 氏名 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

国保連合会 → 公費負担者

介護給付費等請求額通知書（公費負担者分）

NNZ9年 Z9月 審査分

NNZ9年Z9月Z9日

ZZZZ9 頁

公費負担者番号	99999999
公費負担者名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

款	NNNNNNNNNNNNNNNNNN	項	NNNNNNNNNNNNNNNNNN
---	--------------------	---	--------------------

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

種 類	通常分				再審査・過誤			負担額	公費分本人負担額	
	件数	実日数	公費対象単位数	公費対象金額	件数	公費対象単位数	公費対象調整額			
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
NNNNNNNNNNNNNNNNNN	ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
高額介護サービス費	ZZ, ZZZ, ZZ9				ZZ, ZZZ, ZZ9					
合 計	ZZ, ZZZ, ZZ9		ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	
果 計	ZZ, ZZZ, ZZ9		ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZ, ZZZ, ZZ9	---	---	---	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	

	請求額	累計
審査支払手数料	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9	ZZZ, ZZZ, ZZZ, ZZ9

介護給付費公費受給者別一覧表

NNZ9年Z9月審査分

NNZ9年 Z9月 Z9日

ZZZ9 頁

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

公費負担者番号	99999999
公費負担者名	NNNNNNNNNNNNNNNNNN

受給者番号	サービス提供年月	事業所番号	サービス種類名	サービス項目名	日数回数	公費対象単位数	公費負担金額	公費分本人負担額	保険者番号	被保険者番号
		事業所名							保険者名	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
9999999	XZ9.Z9	999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	Z9	---,---,---,-9	---,---,---,---	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZZ	999999	XXXXXXXXXX
		NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN							NNNNNNNNNNNNNNNNNN	
合 計						---,---,---,-9	---,---,---,-9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	6411	

国保連合会 → 公費負担者

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

公費負担者番号	公 費 負 担 者 名
99999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

NNNNNNNNNNNNNNNNNN

事業所番号 事業所名	公費受給者番号 公費受給者氏名	証記載保険者番号 証記載保険者名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数 (特定入所者介護費等)	公費負担額	被保険者番号	備 考
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
999999999	9999999	9999999	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	
NNNNNNNNNN	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NNNNNNNNNN	XZ9. Z9	NNNNNNN	NNNNNNN	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9	XXXXXXXXXX	

- 234 -

		件数	単位数 ^{※1} （費用額）	公費負担額
合計	介護給付費	ZZZ, ZZ9	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9
	高額介護サービス費			
	特定入所者介護費等	ZZZ, ZZ9	---, ---, ---, --9	---, ---, ---, --9

※1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される

介護給付費再審査決定通知書（NNZ9年Z9月取扱分）

NNZ9年Z9月Z9日

公費負担者番号	公 費 負 担 者 名
99999999	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

ZZZ9 頁

NNNNNNNNNNNNNNNN

事業所番号 事業所名	公費受給者番号 公費受給者氏名	証記載保険者番号 証記載保険者名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数		申請単位数		調整単位数 公費負担額	被保険者番号	備考
							原審単位数	決定単位数	決定単位数	決定単位数			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			
999999999 NNNNNNNNNNNN	9999999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	9999999 NNNNNNNNNNNN	XZ9.Z9	NNNNNN NNNNNN	NNNNNN NNNNNN	XX	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9 ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9 ---,---,---,--9	XXXXXXXXXX			

12351

		再 審 査 申 立 (請 求)			再 審 査 決 定			調 整		
		件 数	単位数	公費負担額	件 数	単位数	公費負担額	件 数	単位数	公費負担額
合 計	介護給付費	ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ9	ZZZ.ZZ9	---,---,---,--9	---,---,---,--9
	高額介護サービス費									

再審査結果コード
 01: 原審通り 02: 増 (全部増)
 03: 減 (全部減) 04: 増 (一部増)
 05: 減 (一部減)

給付管理票総括票

平成 18 年 5 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： 0420XX ）		
居宅介護 支援事業所	事業所番号		
	事業所名		
	所在地連絡先		

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	0 枚	0 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	0 枚	0 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

保険者 → 国保連合会

介護給付費過誤申立書（例）

介護給付費審査委員会 殿

保険者番号	0	4	2	0	X	X
保険者名	介護保険者					
所在地	〒123-4567					
	〇〇県××市△△△△1-2-3					
連絡先	電話番号 ×××-×××-××××					

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

平成 12年10月15日

事業所番号										被保険者番号 被保険者氏名				サービス提供年月		申立事由コード		申立事由										
0	4	1	0	2	1	2	3	X	X	1	1	2	0	7	7	0	0	X	X	平成12年	8月	1	0	9	9	様式1	その他実績取下	
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						
																				平成	年	月						

介護給付費再審査申立書（例）

介護給付費審査委員会 殿

保険者番号	0	4	2	0	7	7
保険者名	介護保険者					
所在地	〒123-4567					
	〇〇県××市△△△△1-2-3					
連絡先	電話番号 ×××-×××-××××					

下記の介護給付について、再審査を申し立てます。

平成 12年10月15日

事業所番号										被保険者番号 被保険者氏名				サービス提供年月			サービス種類コード サービス項目コード		申立単位数				申立事由コード			申立事由																		
0	4	1	0	2	1	2	3	X	X	1	1	2	0	7	7	0	0	X	X	平成12年	8月	5	3											1	2	0	1	0	1	3	過剰サービス			
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						
																				平成	年	月																						

国保連合会 → 保険者

介護給付費過誤決定通知書（平成 17 年 12 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。

平成 18 年 1 月 6 日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

保険者番号	保 険 者 名
990001	△△町

事業所番号 事業所名	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 (特定入所者介護費等)	保険者負担額	備 考
9900000001 × × 事業所	0000000001 ヒホケンシャ 1	H17. 9	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-12, 480	-116, 812	
9900000001 × × 事業所	0000000001 ヒホケンシャ 1	H17. 9	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-24, 960	-14, 820	
9900000001 × × 事業所	0000000002 ヒホケンシャ 2	H17. 10	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-12, 480	-116, 812	
9900000001 × × 事業所	0000000002 ヒホケンシャ 2	H17. 10	特定入所者	福祉施設明細 請求誤り	-24, 960	-14, 820	
9900000001 × × 事業所	0000000003 ヒホケンシャ 3	H17. 10	短期生活	短期入所明細 請求誤り	-20, 444	-191, 355	
9900000001 × × 事業所	0000000003 ヒホケンシャ 3	H17. 10	特定入所者	短期入所明細 請求誤り	-23, 100	-17, 600	
9900000001 × × 事業所	0000000003 ヒホケンシャ 3	H17. 10	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-28, 830	-269, 848	
9900000001 × × 事業所	0000000003 ヒホケンシャ 3	H17. 10	特定入所者	福祉施設明細 請求誤り	-42, 000	-32, 000	

- 240 -

		件数	単位数 ^{※1} (金額)	保険者負担額
合計	介護給付費	-4	-74, 234	-694, 827
	高額介護サービス費			
	特定入所者介護費等	-4	-115, 020	-79, 240

※1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される

介護給付費再審査決定通知書（平成 15 年 5 月取扱分）

平成 15 年 5 月 20 日

保険者番号	保 険 者 名
000403XX	△△町

審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

〇〇県国民健康保険団体連合会

事業所番号 事業所名	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	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数	申立単数	決定単数	調整単数	保険者負担額	備考
						原審単位数					
04102123XX ××事業所	11207700XX カゴ知	H14. 8	訪問介護	通常サービス 給付内容疑義	02	120 100	120	120	20	180	

— 241 —

		再 審 査 申 立 （ 請 求 ）			再 審 査 決 定			調 整		
		件 数	単 数	保険者負担額	件 数	単 数	保険者負担額	件 数	単 数	保険者負担額
合計	介護給付費	0	120	120	0	120	108	0	20	180
	高額介護サービス費									

再審査結果コード
 01：原審通り 02：増（全部増）
 03：減（全部減） 04：増（一部増）
 05：減（一部減）

介護給付費資格照合表

平成17年 12月 2日作成

1 頁

平成17年 11月審査分については確認の結果、下記の通りでしたので報告いたします。

〇〇県国民健康保険団体連合会

保険者番号	1234XX
保険者名	〇〇市

被保険者番号	サービス種類名	サービス提供年月	種別 (※1)	事業所番号 事業所名	被保険者情報				※3	居宅サービス計画 作成区分コード 支援事業所番号	食事標準負担 (月額) (日額)	食費・居住費負担限度額			単位数 単価	保険 給付率	公費1 給付率	公費2 給付率	公費3 給付率	日数 回数	単 位 数 特定入所者介護等	利用者負担額 食事標準負担額	
					生年月日 性別コード	※2	認定期間 開始 終了	限度額 開始 適用期間 終了				食費 ユニット型 個室	ユニット型 準個室 従来型個室 (特養等)	従来型個室 (老健、療養等) 多床室									
1234567890 カコ'カウ	福祉施設	H17.10	請	12345678XX 〇〇介護サービス															10	135,800 0	13,580 0		
						1																	
						2																	
2234567890 カコ'ハコ	訪問介護	H17.10	請	22345678XX △△介護サービス			H17.1.1												10	105,500 0	0 0		
							H17.6.30																
							H17.1.1 H17.12.31																

※1 … サ：サービス計画費請求明細書、請：請求明細書、給：給付管理票
 ※2 … 要介護区分コード（上段）／旧措置入所者特例コード（下段）
 ※3 … 訪問通所／短期入所支給限度額

介護給付費 払込請求書

〇〇市

殿

平成 18 年 4 月審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

金額	21,000 円	払込期限	平成 18 年 5 月 15 日
居宅介護	1,000 円	送金先	〇×銀行〇〇支店
特例居宅介護	1,000 円	預金種目	普通 口座番号 1234567
地域密着型介護	1,000 円	口座名	マキアノコホリノゴ ケイ
特例地域密着型介護	1,000 円		
施設介護	1,000 円		
特例施設介護	1,000 円		
居宅介護計画	1,000 円		
特例居宅介護計画	1,000 円		
介護予防	1,000 円		
特例介護予防	1,000 円		
地域密着型予防	1,000 円		
特例地域密着型予防	1,000 円		
介護予防計画	1,000 円		
特例介護予防計画	1,000 円		
高額介護	1,000 円		
高額介護予防	1,000 円		
市町村特別給付	1,000 円		
特定入所者介護	1,000 円		
特例特定入所者介護	1,000 円		
特定入所者予防	1,000 円		
特例特定入所者予防	1,000 円		

平成 18 年 5 月 15 日

理事長印

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日	実施印
先方銀行	〇×銀行〇〇支店	複記
受取人	預金種目 普通 口座番号 1234567 金額 21,000 円	フリガナ マキアノコホリノゴ ケイ
依頼人	氏名 〇〇県国民健康保険団体連合会	氏名 〇〇市 殿

(おながい)
1. この振込は他の銀行と一緒することなく個別にお取扱下さい。

出納済印または振替科目

公金

備考
介護保険給付費の審査支払確定額
審査年月 18 年 4 月
払込期限 18 年 5 月 15 日

振込人・取扱銀行 (保管)

領 収 書

〇〇市

殿

平成 18 年 4 月審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

(取扱店)

金額	21,000 円
居宅介護	1,000 円
特例居宅介護	1,000 円
地域密着型介護	1,000 円
特例地域密着型介護	1,000 円
施設介護	1,000 円
特例施設介護	1,000 円
居宅介護計画	1,000 円
特例居宅介護計画	1,000 円
介護予防	1,000 円
特例介護予防	1,000 円
地域密着型予防	1,000 円
特例地域密着型予防	1,000 円
介護予防計画	1,000 円
特例介護予防計画	1,000 円
高額介護	1,000 円
高額介護予防	1,000 円
市町村特別給付	1,000 円
特定入所者介護	1,000 円
特例特定入所者介護	1,000 円
特定入所者予防	1,000 円
特例特定入所者予防	1,000 円

年 月 日

理事長印

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

※取扱店の領収印のないものは無効です。

振込人→取扱銀行→振込人

介護給付費 振込通知書

平成 18 年 12 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会 殿

金額	21,000 円	口座番号	1234567	収入科目
居宅介護	1,000 円	1234567	02 01 01 01	款 項 目 節
特例居宅介護	1,000 円	1234567	02 01 02 01	
地域密着型介護	1,000 円	1234567	02 01 03 01	
特例地域密着型介護	1,000 円	1234567	02 01 04 01	
施設介護	1,000 円	1234567	02 01 05 01	
特例施設介護	1,000 円	1234567	02 01 06 01	
居宅介護計画	1,000 円	1234567	02 01 09 01	
特例居宅介護計画	1,000 円	1234567	02 01 10 01	
介護予防	1,000 円	1234567	02 02 01 01	
特例介護予防	1,000 円	1234567	02 02 02 01	
地域密着型予防	1,000 円	1234567	02 02 03 01	
特例地域密着型予防	1,000 円	1234567	02 02 04 01	
介護予防計画	1,000 円	1234567	02 02 07 01	
特例介護予防計画	1,000 円	1234567	02 02 08 01	
高額介護	1,000 円	1234567	02 04 01 01	
高額介護予防	1,000 円	1234567	02 04 02 01	
市町村特別給付	1,000 円	1234567	02 05 01 01	
特定入所者介護	1,000 円	1234567	02 06 01 01	
特例特定入所者介護	1,000 円	1234567	02 06 02 01	
特定入所者予防	1,000 円	1234567	02 06 03 01	
特例特定入所者予防	1,000 円	1234567	02 06 04 01	

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号	900000
	氏名	〇〇市

介護給付費 審査支払手数料払込請求書

〇〇市

殿

平成 18 年 4 月審査支払手数料を下記のとおり払込み下さい。

金額		10,450 円		払込期限	平成 18 年 5 月 15 日		
内 訳							
区分	件数	一件当たり単価		金額	送金先	〇×銀行〇〇支店	
県内	100	円	銭	9,500	預金種目	普通	口座番号 1234567
		95	0		口座名	〒〒〒〒〒〒〒〒 〇〇〇	
県外	10	円	銭	950			
		95	0				

平成 18 年 5 月 15 日

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇
 〇〇県 国民健康保険団体連合会
 理事長職務代行者 介護 太郎

振込人→取扱銀行→振込人

理事
長印

領 収 書

〇〇市

殿

平成 18 年 4 月審査支払手数料を下記のとおり領収いたしました。

金額		10,450 円		(取扱店)				
内 訳								
区分	件数	一件当たり単価		金額	区分	件数	一件当たり単価	
県内	100	円	銭	9,500	県内	100	円	銭
		95	0				95	0
県外	10	円	銭	950	県外	10	円	銭
		95	0				95	0

年 月 日

※取扱店の領収印のないものは無効です。

〇〇県 国民健康保険団体連合会
 理事長職務代行者 介護 太郎

振込人→取扱銀行→振込人

理事
長印

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日		実施印	
先方銀行	〇×銀行〇〇支店		複記	
受取人	預金種目	普通	口座番号	1234567
	フリガナ	〒〒〒〒〒〒〒〒 〇〇〇		
	氏名	〇〇県国民健康保険団体連合会		
依頼人	フリガナ	〒〒〒		
	氏名	〇〇市 殿		

実施印
 印刷合印

(おねがい)
 1. この振込は他の銀行と一緒にご振込ください。

公 金

備考
 介護保険給付費の審査支払手数料
 審査年月 18 年 4 月
 払込期限 18 年 5 月 15 日

出納済印または振替科目

振込人・取扱銀行(保管)

介護給付費 審査支払手数料振込通知書

平成 18 年 4 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会 殿

金額		10,450 円		口座番号	収入科目				
内 訳					1234567	款	項	目	節
区分	件数	一件当たり単価		金額		02	03	01	01
県内	100	円	銭	9,500					
		95	0						
県外	10	円	銭	950					
		95	0						

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号	900000
	氏名	〇〇市

国保連合会 → 保険者

介護給付費等請求額通知書

平成17年 11月 審査分

平成17年 12月10日

1 頁

保険者番号	990001
保険者名	△△市

款	保険給付費	項	介護サービス等諸費
---	-------	---	-----------

〇〇県国民健康保険団体連合会

種 類	通常分				再審査・過誤			介護給付費 (特定入所者介護費等)	利用者負担額	公費負担額
	件数	実日数	単位数	金額 (特定入所者介護費等)	件数	単位数	調整額			
訪問介護	22	135	142,985	1,429,850	1	3,025	30,250	1,314,090	18,810	127,200
訪問リハビリテーション	15	48	91,234	912,340	3	8,234	82,340	895,212	35,868	63,600
居宅介護サービス給付費	37		234,219	2,342,190	4	11,259	112,590	2,209,302	54,678	190,800
高額介護サービス費										
合 計	37		234,219	2,342,190	4	11,259	112,590	2,209,302	54,678	190,800
累 計										

審査支払手数料	請求額	累計
---------	-----	----

介護給付費 払込請求書 (公費負担分)

〇〇〇〇

殿

平成 18 年 4 月審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

金額	21,000 円	払込期限	平成 18 年 5 月 15 日
居室介護	1,000 円	送金先	〇×銀行〇〇支店
特例居室介護	1,000 円	預金種目	普通 口座番号 1234567
地域密着型介護	1,000 円	口座名	〒〒〒〒〒〒〒〒 〇〇〇
特例地域密着型介護	1,000 円		
施設介護	1,000 円		
特例施設介護	1,000 円		
居室介護計画	1,000 円		
特例居室介護計画	1,000 円		
介護予防	1,000 円		
特例介護予防	1,000 円		
地域密着型予防	1,000 円		
特例地域密着型予防	1,000 円		
介護予防計画	1,000 円		
特例介護予防計画	1,000 円		
高額介護	1,000 円		
高額介護予防	1,000 円		
市町村特別給付	1,000 円		
特定入所者介護	1,000 円		
特例特定入所者介護	1,000 円		
特定入所者予防	1,000 円		
特例特定入所者予防	1,000 円		

平成 18 年 5 月 15 日

理事長印

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日	実施印
先方銀行	〇×銀行〇〇支店	複記
受取人	預金種目 普通 口座番号 1234567 金額 21,000 円	礼照合印
依頼人	フリガナ 〒〒〒〒〒〒〒〒 〇〇〇 氏名 〇〇県国民健康保険団体連合会 (おねがい) 1. この振込は他の銀行と一緒にごとなく個別にお取扱下さい。	
依頼人	フリガナ 〒〒〒 氏名 〇〇市 殿	

公金

備考	介護保険給付費の審査支払確定額
	審査年月 18 年 4 月
	払込期限 18 年 5 月 15 日

振込人・取扱銀行 (保管)

出納済印または振替科目

領 収 書

〇〇〇〇

殿

平成 18 年 4 月審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

金額	21,000 円	(取扱店)
居室介護	1,000 円	
特例居室介護	1,000 円	
地域密着型介護	1,000 円	
特例地域密着型介護	1,000 円	
施設介護	1,000 円	
特例施設介護	1,000 円	
居室介護計画	1,000 円	
特例居室介護計画	1,000 円	
介護予防	1,000 円	
特例介護予防	1,000 円	
地域密着型予防	1,000 円	
特例地域密着型予防	1,000 円	
介護予防計画	1,000 円	
特例介護予防計画	1,000 円	
高額介護	1,000 円	
高額介護予防	1,000 円	
市町村特別給付	1,000 円	
特定入所者介護	1,000 円	
特例特定入所者介護	1,000 円	
特定入所者予防	1,000 円	
特例特定入所者予防	1,000 円	

年 月 日

理事長印

〇〇県 国民健康保険団体連合会

理事長職務代行者 介護 太郎

※取扱店の領収印のないものは無効です。

振込人→取扱銀行→振込人

介護給付費 振込通知書 (公費負担分)

平成 18 年 12 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会 殿

金額	21,000 円	口座番号	収入科目
居室介護	1,000 円	1234567	02 01 01 01
特例居室介護	1,000 円	1234567	02 01 02 01
地域密着型介護	1,000 円	1234567	02 01 03 01
特例地域密着型介護	1,000 円	1234567	02 01 04 01
施設介護	1,000 円	1234567	02 01 05 01
特例施設介護	1,000 円	1234567	02 01 06 01
居室介護計画	1,000 円	1234567	02 01 09 01
特例居室介護計画	1,000 円	1234567	02 01 10 01
介護予防	1,000 円	1234567	02 02 01 01
特例介護予防	1,000 円	1234567	02 02 02 01
地域密着型予防	1,000 円	1234567	02 02 03 01
特例地域密着型予防	1,000 円	1234567	02 02 04 01
介護予防計画	1,000 円	1234567	02 02 07 01
特例介護予防計画	1,000 円	1234567	02 02 08 01
高額介護	1,000 円	1234567	02 04 01 01
高額介護予防	1,000 円	1234567	02 04 02 01
市町村特別給付	1,000 円	1234567	02 05 01 01
特定入所者介護	1,000 円	1234567	02 06 01 01
特例特定入所者介護	1,000 円	1234567	02 06 02 01
特定入所者予防	1,000 円	1234567	02 06 03 01
特例特定入所者予防	1,000 円	1234567	02 06 04 01

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号 900000
	氏名 〇〇〇〇

介護給付費 審査支払手数料払込請求書（公費負担分）

□□□□□

殿

平成 18 年 5 月審査支払手数料を下記のとおり払込み下さい。

金額	201,000 円		
払込期限	平成 18 年 6 月 25 日		
送金先	▲▲銀行▲▲支店		
預金種目	普通	口座番号	1234567
口座名	フリガナ 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		

平成 18 年 6 月 10 日

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇
 〇〇県 国民健康保険団体連合会
 理事長職務代行者 介護 太郎

理事
長印

振込人→取扱銀行→振込人

領 収 書

□□□□□

殿

平成 18 年 5 月審査支払手数料を下記のとおり領収いたしました。

金額	201,000 円
----	-----------

(取扱店)

年 月 日

※取扱店の領収印のないものは無効です。

〇〇県 国民健康保険団体連合会
 理事長職務代行者 介護 太郎

理事
長印

振込人→取扱銀行→振込人

振込依頼書

入金票	通過番号	発信時分	受信者名	発信印

取組日	年 月 日				実施印
先方銀行	▲▲銀行▲▲支店			複記	
受取人	預金種目	普通	口座番号	1234567	金額
					201,000 円
取人	フリガナ	フリガナ 〇〇市国民健康保険団体連合会			
	氏名	〇〇市国民健康保険団体連合会			
依頼人	フリガナ	フリガナ 〇〇市			
	氏名	〇〇市 殿			

(おねがい)
 1. この振込は他の銀行と一緒にすることなく個別にお取扱下さい。

公 金

備考
介護保険給付費の審査支払手数料
審査年月 18 年 6 月
払込期限 18 年 6 月 25 日

出納済印または振替科目

振込人・取扱銀行（保管）

介護給付費 審査支払手数料振込通知書（公費負担分）

平成 18 年 5 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会 殿

金額	201,000 円
----	-----------

口座番号	収入科目			
	款	項	目	節
1234567				

振込人→取扱銀行→連合会

振込人	番号	990000
	氏名	〇〇〇〇

国保連合会 → 公費負担者

介護給付費公費受給者別一覧表

平成17年 11月審査分

平成17年 12月 1日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

公費負担者番号	12990001
公費負担者名	〇〇福祉事務所

受給者番号	サービス提供年月	事業所番号		サービス種類名	サービス項目名	日数回数	公費対象単位数	公費負担金額	公費分本人負担額	保険者番号		被保険者番号
		事業所名	事業所名							保険者名	保険者名	
0000001	H17.9	9900000001	××事業所	介護老人福祉施設サービス	福祉施設15	31	30,194	22,673		990001	〇〇市	1000000001
0000001	H17.9	9900000001	××事業所	食事費用額		31		9,300		990001	〇〇市	1000000001
0000001	H17.9	9900000001	××事業所	小計			30,194	31,973	8,246	990001	〇〇市	1000000001
0000001	H17.9			高額介護サービス費				-15,919		990001	〇〇市	1000000001
0000001	H17.9			受給者計			30,194	16,054	8,246	990001	〇〇市	1000000001
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	短期入所療養介護（介護老人保健施設	老健短期2・リハ	7	7,616			990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	特定入所者介護サービス費		14		2,000	200	990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	介護老人保健施設サービス	保健施設2・リハ	15	14,130			990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	介護老人保健施設サービス	保健施設初期加算	15	450			990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	特定入所者介護サービス費		30		4,500	500	990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10	9900000001	××事業所	小計			22,196	42,285	700	990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10			高額介護サービス費				-8,085		990001	〇〇市	1000000002
0000002	H17.10			受給者計			22,196	33,200	700	990001	〇〇市	1000000002
合 計							52,390	49,254	8,946	6411		

国保連合会 → 公費負担者

介護給付費過誤決定通知書（平成 17 年 12 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。

平成 18 年 1 月 6 日

1 頁

公費負担者番号	公 費 負 担 者 名
12990001	公費負担者

〇〇県国民健康保険団体連合会

事業所番号 事業所名	公費受給者番号 公費受給者氏名	証記載保険者番号 証記載保険者名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数 (特定入所者介護費等)	公費負担額	被保険者番号	備 考
9900000001 × × 事業所	1299001 ヒケンジャ 1	990001 △△町	H17. 9	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-12, 480	-116, 812	0000000011	
9900000001 × × 事業所	1299001 ヒケンジャ 1	990001 △△町	H17. 9	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-24, 960	-14, 820	0000000011	
9900000001 × × 事業所	1299002 ヒケンジャ 2	990001 △△町	H17. 10	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-12, 480	-116, 812	0000000012	
9900000001 × × 事業所	1299002 ヒケンジャ 2	990001 △△町	H17. 10	特定入所者	福祉施設明細 請求誤り	-24, 960	-14, 820	0000000012	
9900000001 × × 事業所	1299003 ヒケンジャ 3	990001 △△町	H17. 10	短期生活	短期入所明細 請求誤り	-20, 444	-191, 355	0000000013	
9900000001 × × 事業所	1299003 ヒケンジャ 3	990001 △△町	H17. 10	特定入所者	短期入所明細 請求誤り	-23, 100	-17, 600	0000000013	
9900000001 × × 事業所	1299003 ヒケンジャ 3	990001 △△町	H17. 10	福祉施設	福祉施設明細 請求誤り	-28, 830	-269, 848	0000000013	
9900000001 × × 事業所	1299003 ヒケンジャ 3	990001 △△町	H17. 10	特定入所者	福祉施設明細 請求誤り	-42, 000	-32, 000	0000000013	

1 2 5 1 1

		件数	単位数 ^{※1} （費用額）	公費負担額
合計	介護給付費	-4	-74, 234	-694, 827
	高額介護サービス費			
	特定入所者介護費等	-4	-115, 020	-79, 240

※1 特定入所者介護サービス費等の場合は金額が印字される

国保連合会 → 公費負担者

介護給付費再審査決定通知書（平成15年5月取扱分）

平成15年5月20日

公費負担者番号	公 費 負 担 者 名
121499XX	公費負担者

審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

事業所番号 事業所名	公費受給者番号 公費受給者氏名	証記載保険者番号 証記載保険者名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単数	申立単数	調整単数 公費負担額	被保険者番号	備考
							原審単数	決定単数			
04102123XX ××事業者	0123XX カゴ知	0403XX △△町	H14. 8	訪問介護	通常サービス 計算誤り	02	120 100	120 120	20 10	012345XX	

1 2 5 2 1

		再 審 査 申 立 (請 求)			再 審 査 決 定			調 整		
		件 数	単 数	公費負担額	件 数	単 数	公費負担額	件 数	単位数	公費負担額
合計	介護給付費	0	120	120	0	60	60	0	20	10
	高額介護サービス費									

再審査結果コード	
01 : 原審通り	02 : 増 (全部増)
03 : 減 (全部減)	04 : 増 (一部増)
05 : 減 (一部減)	

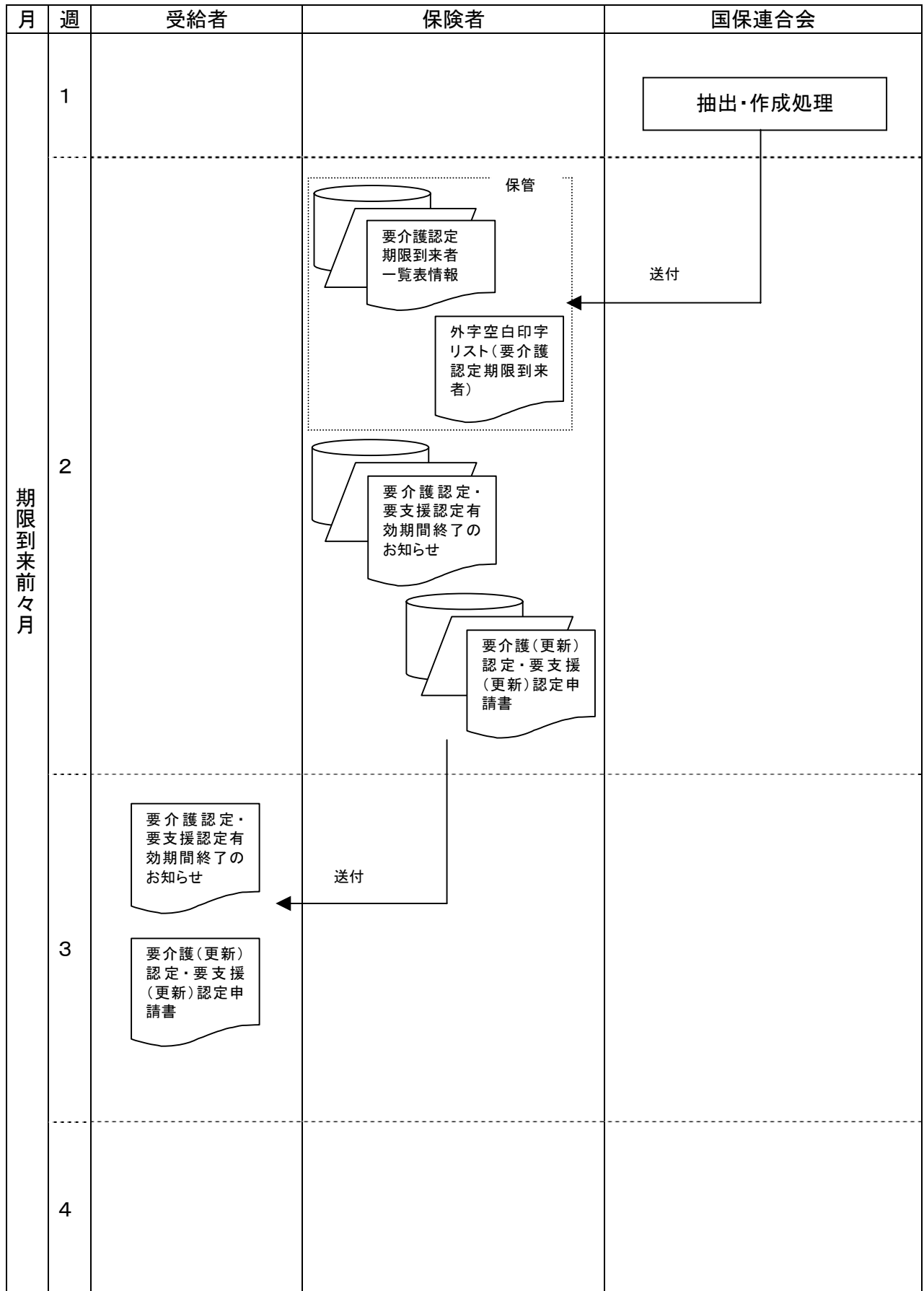
3 給付系保険者事務共同処理業務

3. 1 受け渡し概要図

3. 1. 1 要介護認定更新支援処理情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>2. 要介護認定期限到来者一覧表、外字空白印字リスト(要介護認定期限到来者)を保管する。</p> <p>3. 要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ、要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書を受給者に送付する。</p>	<p>1. 受給者台帳から、要介護認定期限到来者(要支援認定、みなし認定を含む)を抽出し、要介護認定期限到来者一覧表、要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ、要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書、外字空白印字リスト(要介護認定期限到来者)を作成して、保険者に送付する。</p>
備考	

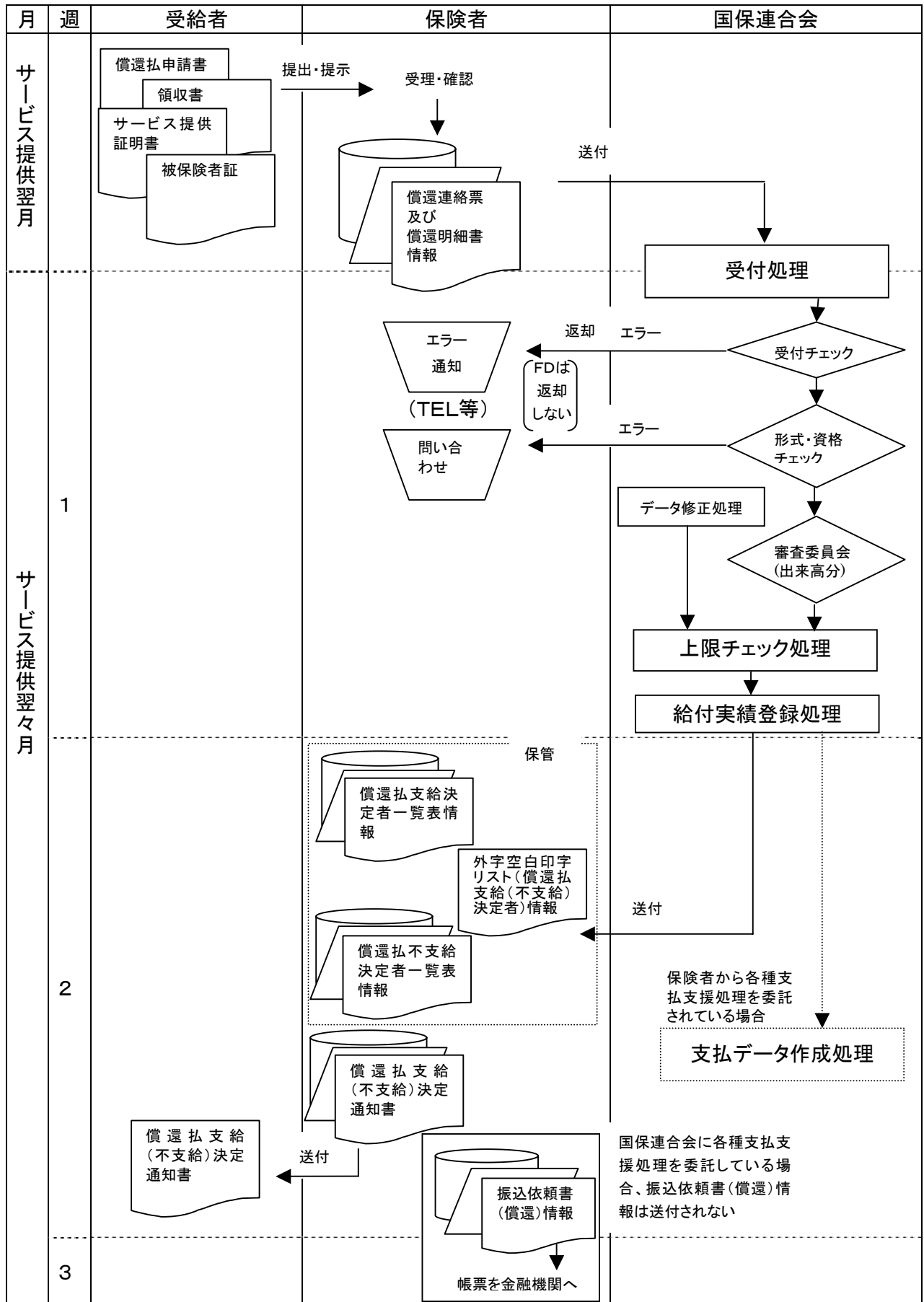
要介護認定更新支援処理情報受け渡し概要図



3. 1. 2 償還払給付額管理処理情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 受給者からの償還払申請書、領収書(写し)、サービス提供証明書を受理するとともに被保険者証の提示を受けて、償還連絡票及び償還明細書情報を作成し、国保連合会に送付する。</p> <p>5. 償還払支給一覧表、償還払不支給一覧表、外字空白印字リスト(償還払支給(不支給)決定者)を保管する。</p> <p>6. 償還払支給(不支給)決定通知書を受給者に送付する。</p> <p>7. 振込依頼書(償還)を金融機関に送付する。</p>	<p>2. 償還連絡票及び償還明細書情報媒体の受付チェックを行い、エラーがあれば保険者に通知し、再送付を依頼する。エラーとなった磁気媒体(FD以外)は返却する。</p> <p>3. 償還連絡票及び償還明細書情報の形式・資格チェックを行い、エラーがあれば保険者に問い合わせし、データの修正を行う。出来高分については、審査委員会での審査を行う。</p> <p>4. 現物給付の給付実績確定後に上限チェックを行い、償還払支給一覧表、償還払不支給一覧表、償還払支給(不支給)決定通知書、外字空白印字リスト(償還払支給(不支給)決定者)、振込依頼書(償還)を作成して、保険者に送付する。</p>
<p>備考 保険者が各種支払支援処理を委託している場合、振込依頼書(償還)の作成は行わない。</p>	

償還払給付額管理処理情報受け渡し概要図



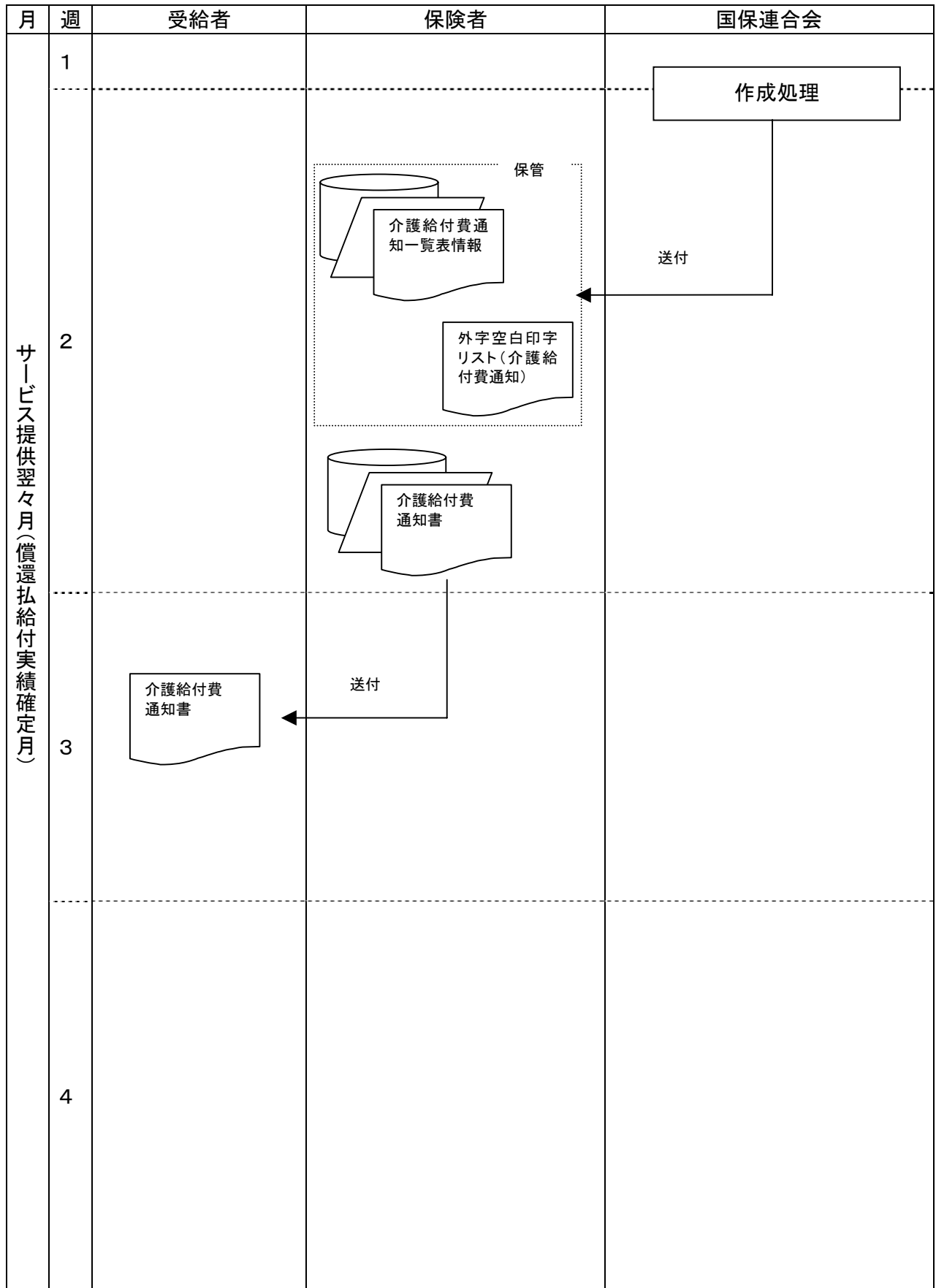
加除第2号

3. 1. 3 介護給付費通知作成処理情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>2. 介護給付費通知一覧表、外字空白印字リスト(介護給付費通知)を保管する。</p> <p>3. 介護給付費通知書を受給者に送付する。</p>	<p>1. 給付実績から、介護給付費通知一覧表、介護給付費通知書、外字空白印字リスト(介護給付費通知)を作成して、保険者に送付する。</p>
<p>備考 抽出期間は月次・隔月次・四半年次・半年次・年次で、保険者毎の変更が可能である。</p>	

加除第2号

介護給付費通知作成処理情報受け渡し概要図



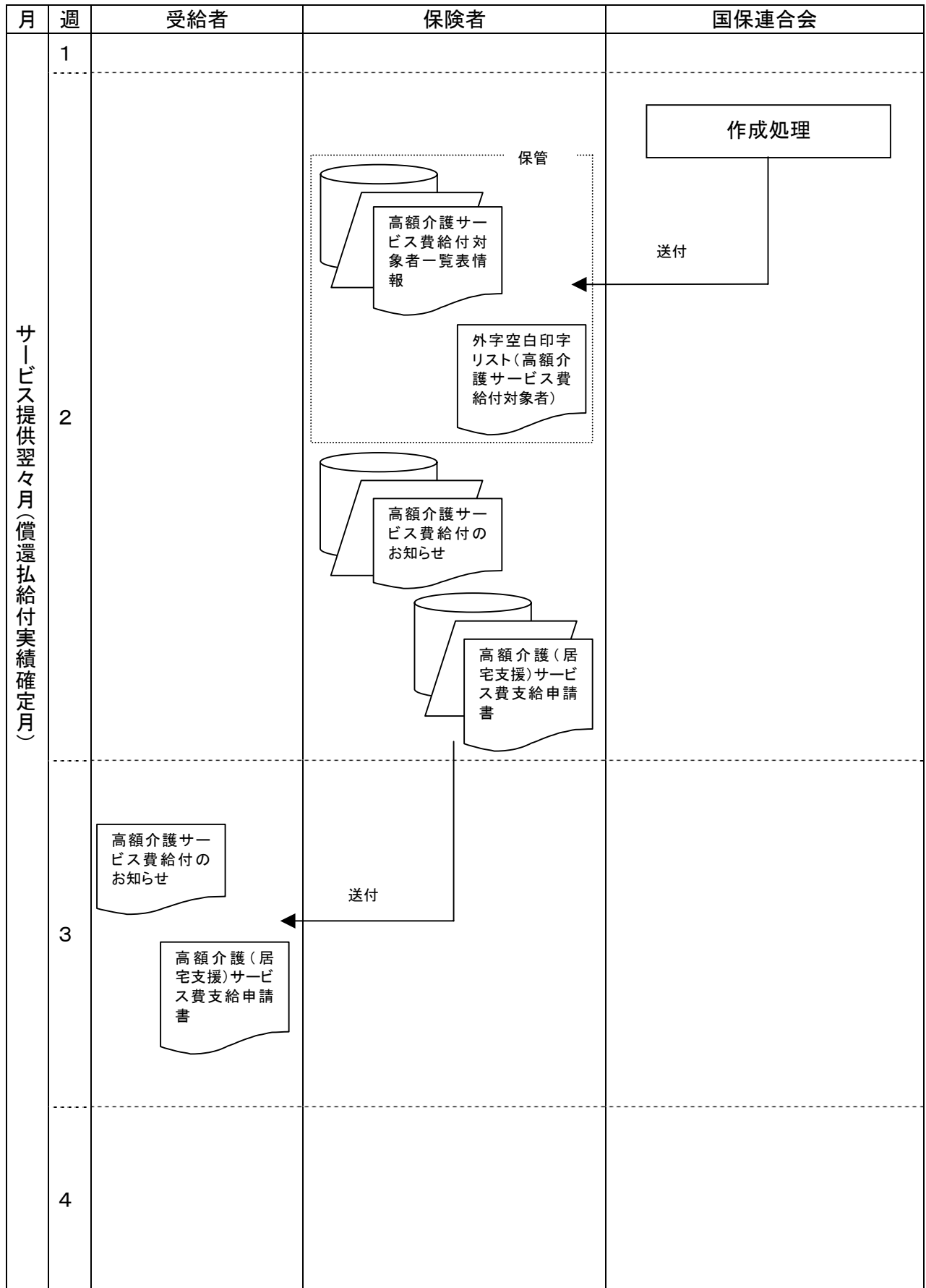
3. 1. 4 高額介護サービス費支給処理情報受け渡し概要

・申請書等

保険者	国保連合会
<p>2. 高額介護サービス費給付対象者一覧表、外字空白印字リスト(高額介護サービス費給付対象者)を保管する。</p> <p>3. 高額介護サービス費給付のお知らせ、高額介護(居宅支援)サービス費支給申請書を受給者に送付する。</p>	<p>1. 給付実績から、高額介護サービス費給付対象者一覧表、高額介護サービス費給付のお知らせ、高額介護(居宅支援)サービス費支給申請書、外字空白印字リスト(高額介護サービス費給付対象者)を作成して、保険者に送付する。</p>
備考	

高額介護サービス費支給処理情報受け渡し概要図

・申請書等



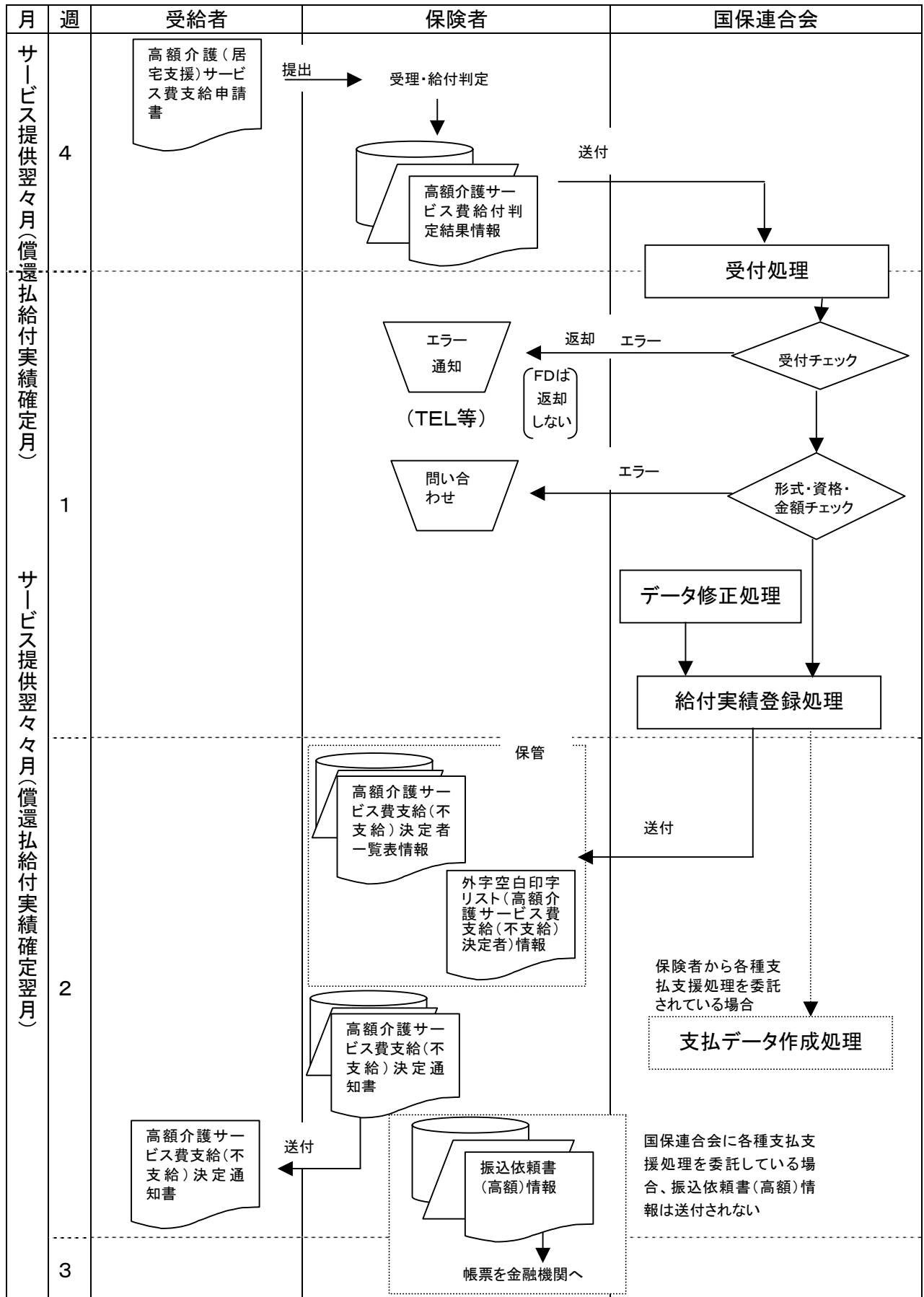
・支給(不支給)決定通知書等

保険者	国保連合会
<p>1. 受給者から高額介護(居宅支援)サービス費支給申請書を受け取り、判定を行って、給付判定結果を国保連合会に送付する。</p> <p>5. 高額介護サービス費支給(不支給)決定者一覧表、外字空白印字リスト(高額介護サービス費支給(不支給)決定者)を保管する。</p> <p>6. 高額介護サービス費支給(不支給)決定通知書を受給者に送付する。</p> <p>7. 振込依頼書(高額)を金融機関に送付する。</p>	<p>2. 給付判定結果情報媒体の受付チェックを行い、エラーがあれば保険者に通知し、再送付してもらう。エラーとなった磁気媒体(FD以外)は返却する。</p> <p>3. 給付判定結果の形式・資格・金額チェックを行い、エラーがあれば保険者に問い合わせし、データの修正を行う。</p> <p>4. 高額介護サービス費支給(不支給)決定者一覧表、高額介護サービス費支給(不支給)決定通知書、外字空白印字リスト(高額介護サービス費支給(不支給)決定者)、振込依頼書(高額)を作成して、保険者に送付する。</p>
<p>備考 保険者が各種支払支援処理を委託している場合、振込依頼書(高額)の作成は行わない。</p>	

加除第2号

高額介護サービス費支給処理情報受け渡し概要図

・支給(不支給)決定通知書等



加除第2号

3. 1. 5 各種支払支援処理情報受け渡し概要

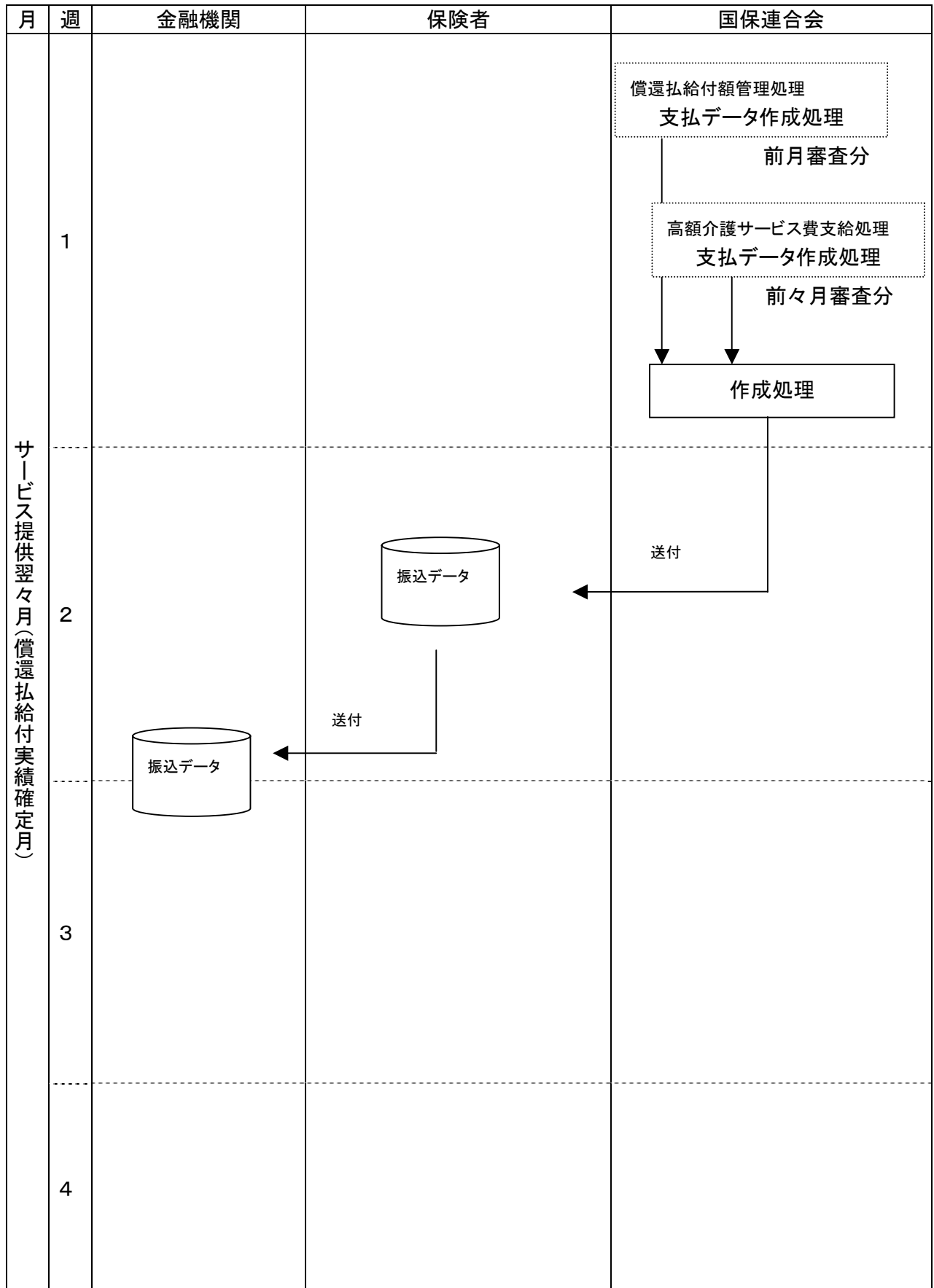
・国保連合会が振込データ作成までを行う場合

保険者	国保連合会
<p>2. 振込データを金融機関に送付する。</p>	<p>1. 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理で作成された支払データから、振込データを作成して、保険者に送付する。</p>
<p>備考 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理において、同一受給者への支払がそれぞれの処理で発生した場合、振込金額の合算は行わない。</p>	

加除第2号

各種支払支援処理情報受け渡し概要図

・国保連合会が振込データ作成までを行う場合

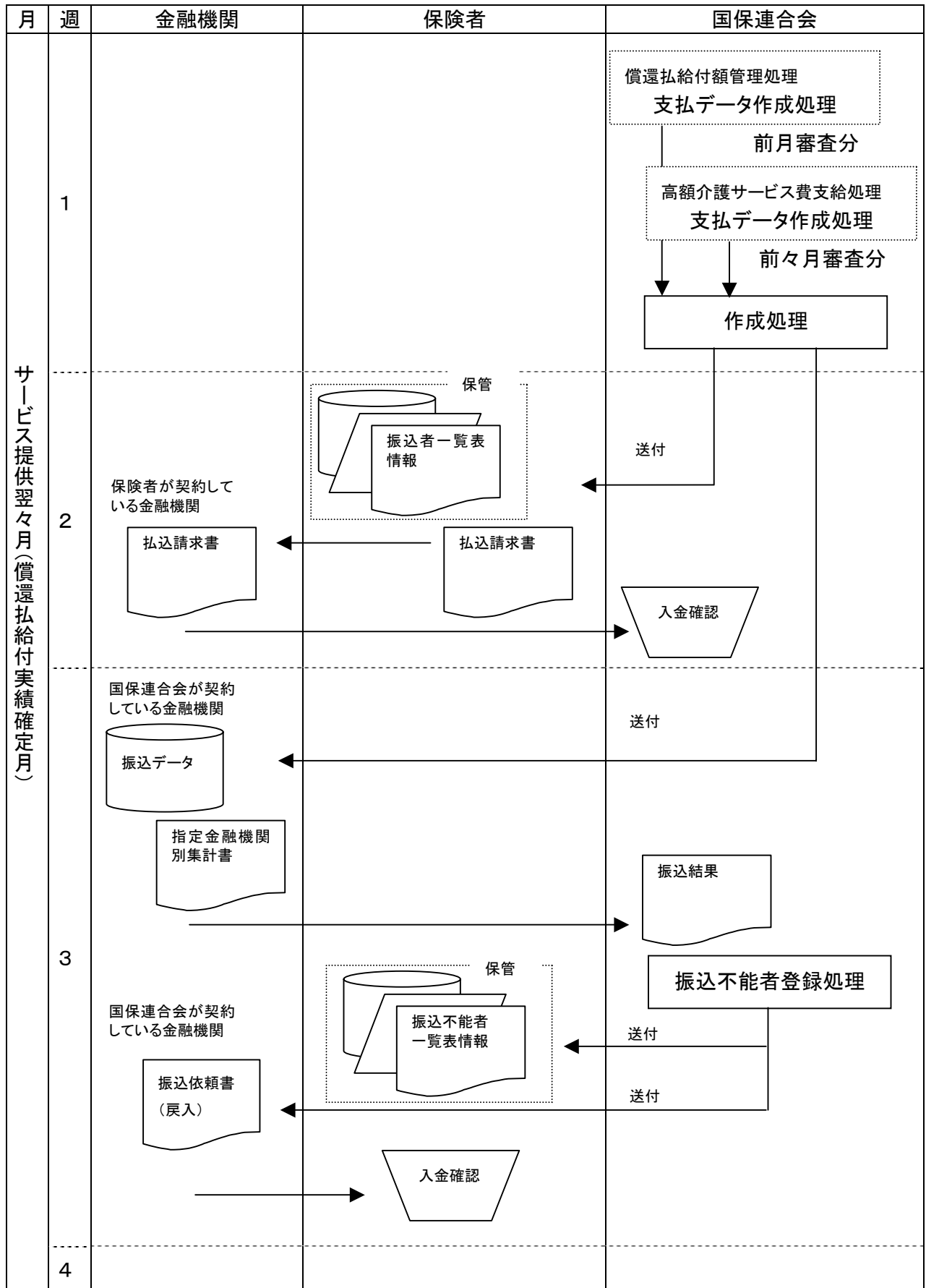


・国保連合会が受給者への振込までを行う場合（支払不能時の対応なし）

保険者	国保連合会
<p>3. 振込者一覧表を保管する。</p> <p>4. 払込請求書を利用して、国保連合会への振込を行う。</p> <p>10. 振込不能者一覧表を保管する。</p> <p>12. 振込不能者分の金額の入金確認を行う。</p>	<p>1. 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理で作成された支払データから、振込データ、指定金融機関別集計書、振込者一覧表、払込請求書を作成する。</p> <p>2. 振込者一覧表、払込請求書を保険者に送付する。</p> <p>5. 入金を確認して、振込データ、指定金融機関別集計書を金融機関に送付する。</p> <p>6. 金融機関から振込結果を受け取る。</p> <p>7. 振込不能者の登録を行う。</p> <p>8. 振込不能者一覧表、振込依頼書（戻入）を作成する。</p> <p>9. 振込不能者一覧表を保険者に送付する。</p> <p>11. 振込依頼書（戻入）を金融機関に送付して、保険者へ振込不能者分の金額の戻入を行う。</p>
<p>備考 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理において、同一受給者への支払がそれぞれの処理で発生した場合、振込金額の合算は行わない。</p>	

各種支払支援処理情報受け渡し概要図

・国保連合会が受給者への振込までを行う場合(支払不能時の対応なし)

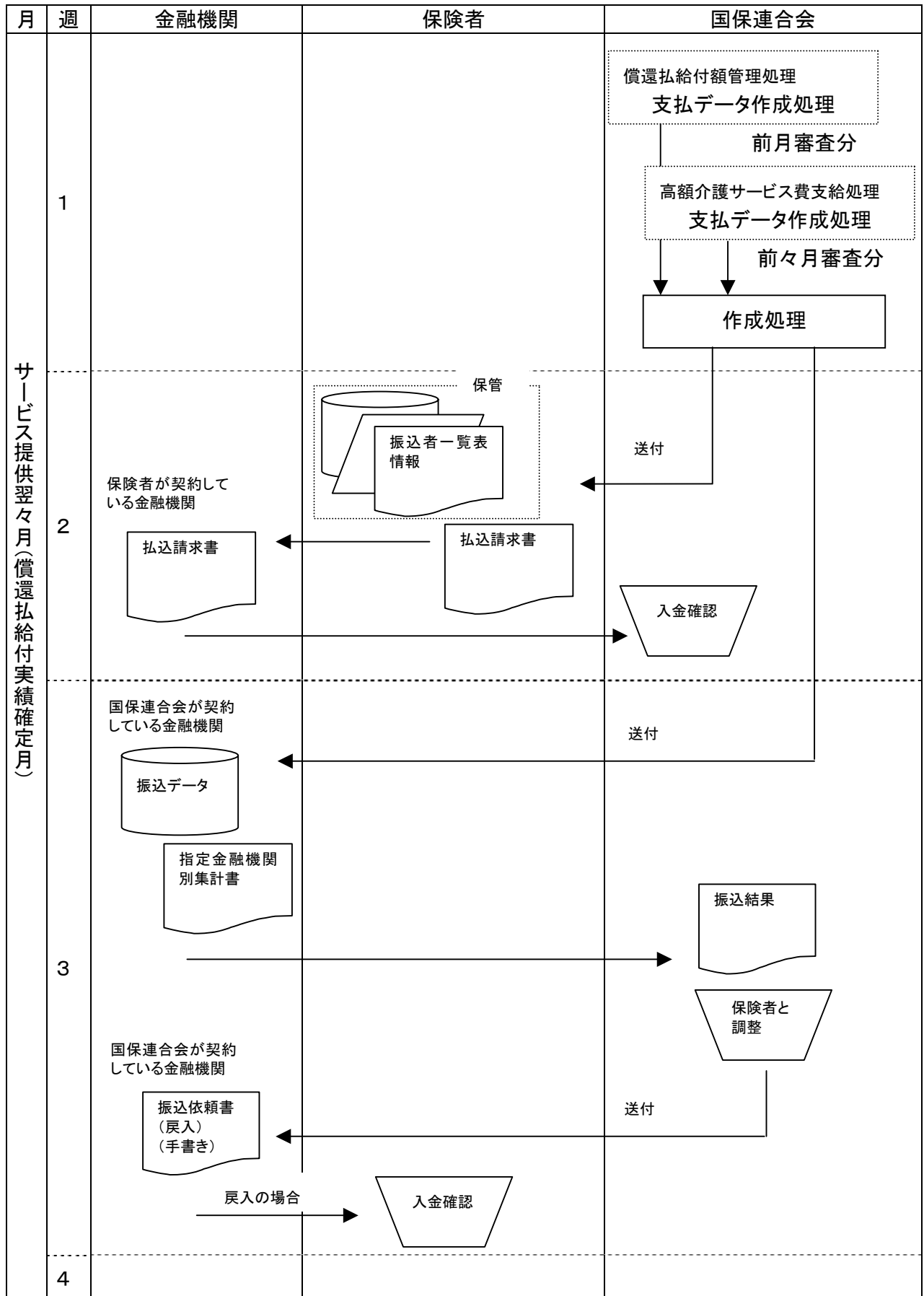


・国保連合会が受給者への振込までを行う場合(支払不能時の対応あり)

保険者	国保連合会
<p>3. 振込者一覧表を保管する。</p> <p>4. 払込請求書を利用して、国保連合会への振込を行う。</p> <p>9. 振込不能者分の金額の入金確認を行う。</p>	<p>1. 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理で作成された支払データから、振込データ、指定金融機関別集計書、振込者一覧表、払込請求書を作成する。</p> <p>2. 振込者一覧表、払込請求書を保険者に送付する。</p> <p>5. 入金を確認して、振込データ、指定金融機関別集計書を金融機関に送付する。</p> <p>6. 金融機関から振込結果を受け取る。</p> <p>7. 保険者との調整を行う。</p> <p>8. 振込不能者への再振込または振込不能者分の金額の保険者への戻入を行うために、振込依頼書(戻入)を作成して、金融機関に送付する。</p>
<p>備考 償還払給付額管理処理及び高額介護サービス費支給処理において、同一受給者への支払がそれぞれの処理で発生した場合、振込金額の合算は行わない。</p>	

各種支払支援処理情報受け渡し概要図

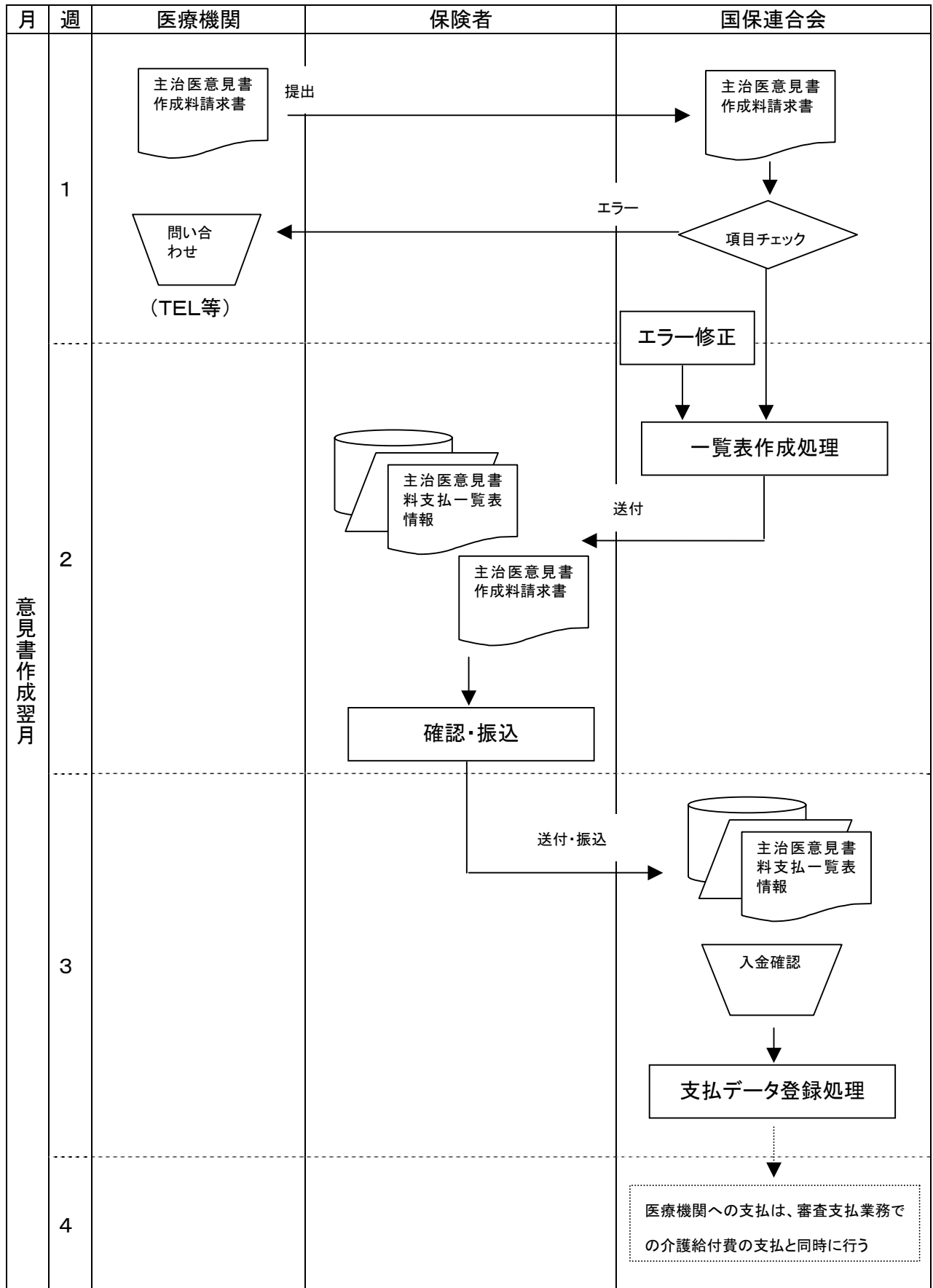
・国保連合会が受給者への振込までを行う場合(支払不能時の対応あり)



3. 1. 6 主治医意見書料支払処理情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>4. 主治医意見書料支払一覧表、主治医意見書作成料請求書を受理し、確認を行う。 金額の修正があれば、主治医意見書料支払一覧表を修正する。</p> <p>5. 主治医意見書料支払一覧表の送付及び主治医意見書作成料の振り込みを国保連合会に対して行う。</p>	<p>1. 医療機関から主治医意見書作成料請求書を受理する。</p> <p>2. 請求書の項目チェックを行い、エラーがあれば医療機関に問い合わせし、データの修正を行う。</p> <p>3. 主治医意見書料支払一覧表を作成して、主治医意見書作成料請求書とともに保険者に送付する。</p> <p>6. 主治医意見書料支払一覧表を受理し、主治医意見書作成料の入金確認を行う。</p> <p>7. 支払データの登録を行う。</p>
備考	

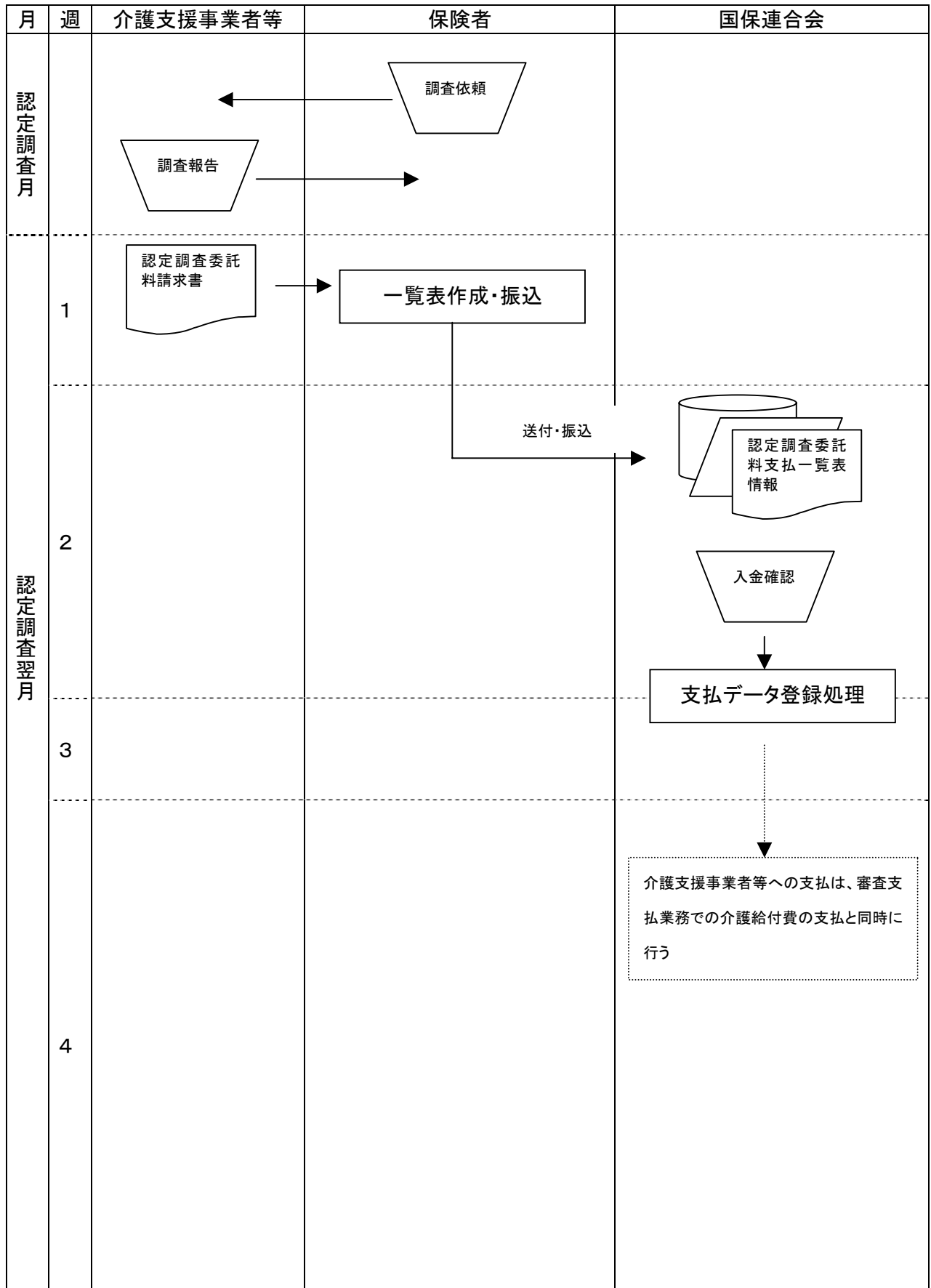
主治医意見書料支払処理情報受け渡し概要図



3. 1. 7 認定調査委託料支払処理情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<ol style="list-style-type: none"> 1. 認定調査を介護支援事業者等に依頼する。 2. 認定調査報告を介護支援事業者等から受理する。 3. 認定調査委託料請求書を介護支援事業者等から受理する。 4. 認定調査委託料支払一覧表の送付及び認定調査委託料の振り込みを国保連合会に対して行う。 	<ol style="list-style-type: none"> 5. 認定調査委託料支払一覧表を受理し、認定調査委託料の入金確認を行う。 6. 支払データを登録する。
<p>備考 認定調査委託料請求書は、保険者において任意に作成する。</p>	

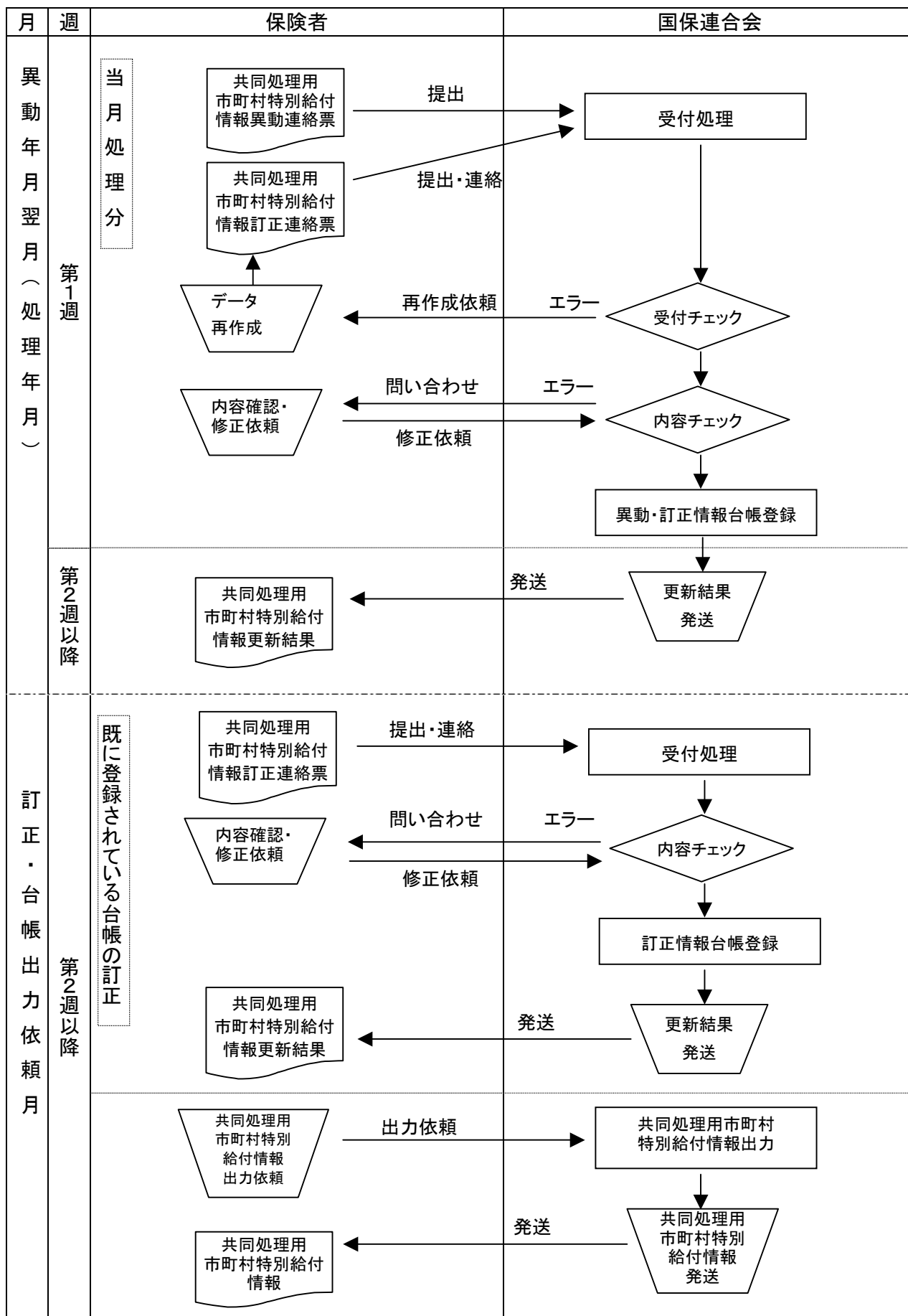
認定調査委託料支払処理情報受け渡し概要図



3. 1. 8 共同処理用市町村特別給付情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、共同処理用市町村特別給付情報に異動が発生した場合、国保連合会に共同処理用市町村特別給付情報異動連絡票を提出する。 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、共同処理用市町村特別給付情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた共同処理用市町村特別給付情報異動連絡票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保険者にデータの再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動連絡票及び訂正連絡票を共同処理用市町村特別給付情報に登録する。エラーを発見した場合は保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>6. 異動連絡票・訂正連絡票により、台帳を更新した結果を保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、共同処理用市町村特別給付情報の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、共同処理用市町村特別給付情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している共同処理用市町村特別給付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>8. 国保連合会は受け付けた共同処理用市町村特別給付情報訂正連絡票を基に共同処理用市町村特別給付情報の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、共同処理用市町村特別給付情報の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p>	

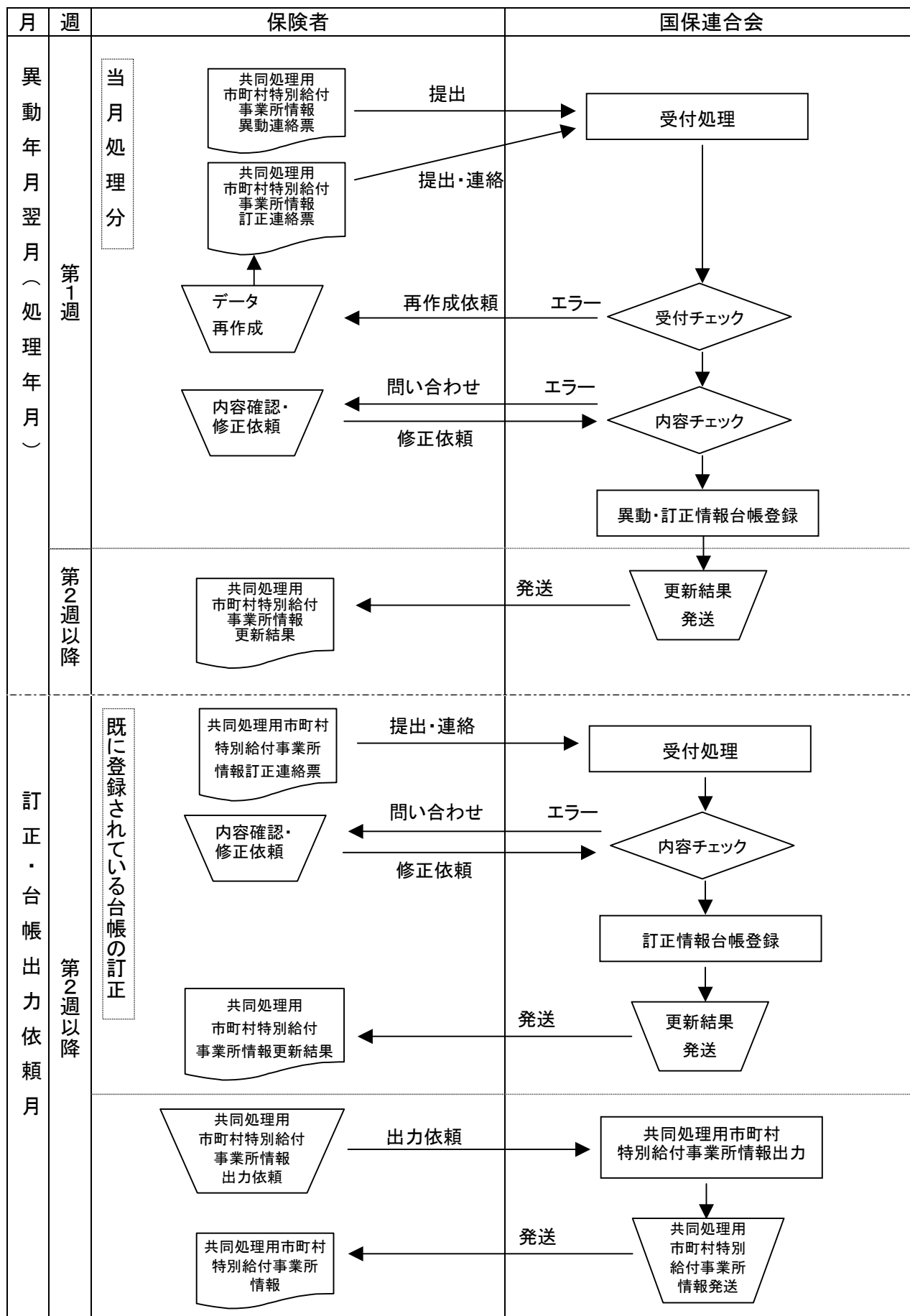
共同処理用市町村特別給付情報受け渡し概要図



3. 1. 9 共同処理用市町村特別給付事業所情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、共同処理用市町村特別給付事業所情報に異動が発生した場合、国保連合会に共同処理用市町村特別給付事業所情報異動連絡票（基本情報・サービス情報）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、共同処理用市町村特別給付事業所情報訂正連絡票（基本情報・サービス情報）を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた共同処理用市町村特別給付事業所情報異動連絡票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保険者にデータの再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動連絡票及び訂正連絡票を共同処理用市町村特別給付事業所情報に登録する。エラーを発見した場合は保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>6. 異動連絡票・訂正連絡票により、台帳を更新した結果を保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、共同処理用市町村特別給付事業所情報の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、共同処理用市町村特別給付事業所情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している共同処理用市町村特別給付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>8. 国保連合会は受け付けた共同処理用市町村特別給付事業所情報訂正連絡票を基に共同処理用市町村特別給付事業所情報の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、共同処理用市町村特別給付事業所情報の内容出力し、送付する。</p>
備考	

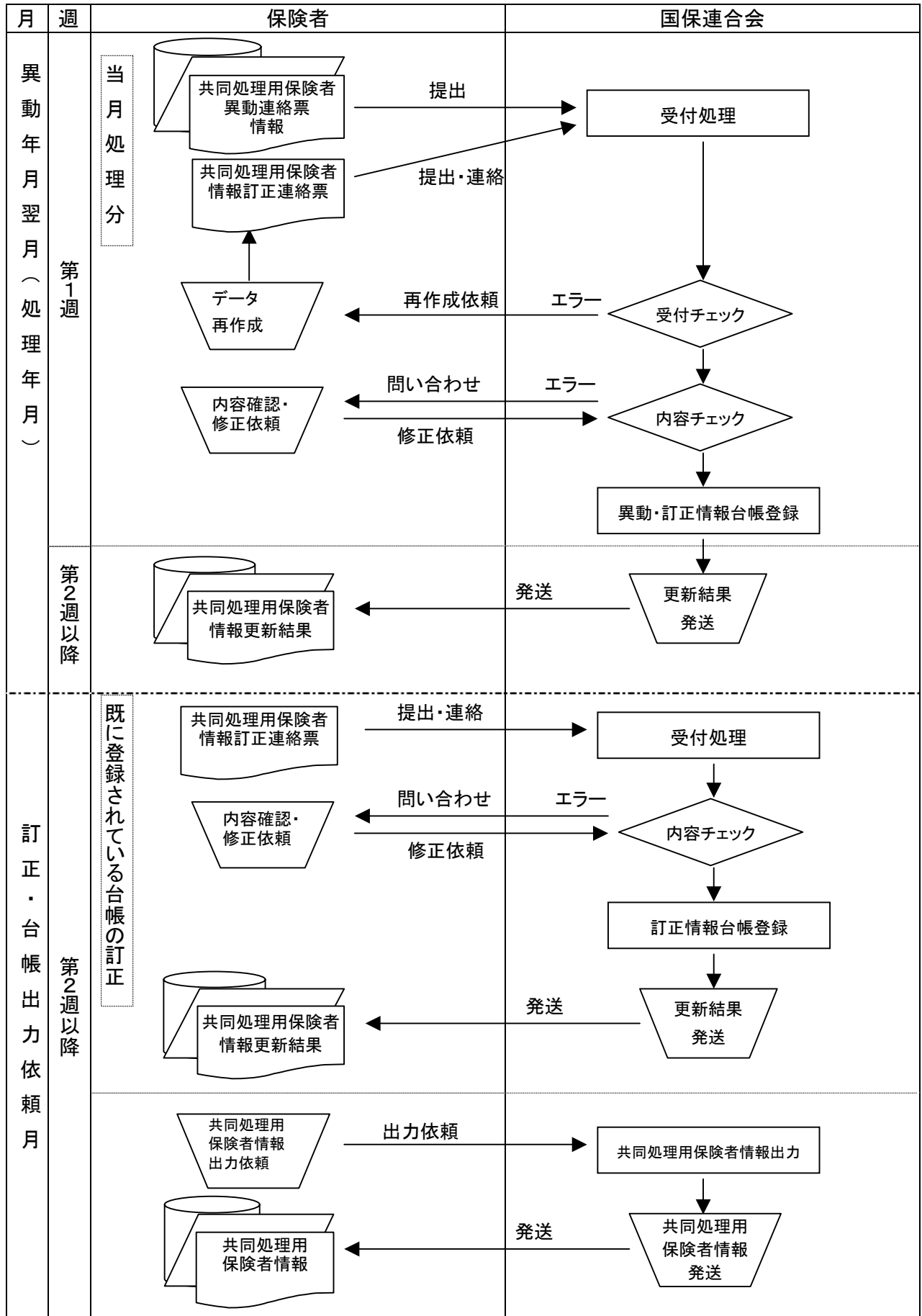
共同処理用市町村特別給付事業所情報受け渡し概要図



3. 1. 10 共同処理用保険者情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、共同処理用保険者情報に異動が発生した場合、国保連合会に共同処理用保険者異動連絡票情報(基本情報・償還払給付額管理処理情報)を提出する。 なお、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、共同処理用保険者情報訂正連絡票(基本情報・償還払給付額管理処理情報)を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた共同処理用保険者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保険者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共同処理用保険者台帳に登録する。エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、共同処理用保険者台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、共同処理用保険者情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している共同処理用保険者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>8. 国保連合会は受け付けた共同処理用保険者情報訂正連絡票を基に共同処理用保険者台帳の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、共同処理用保険者台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p>	

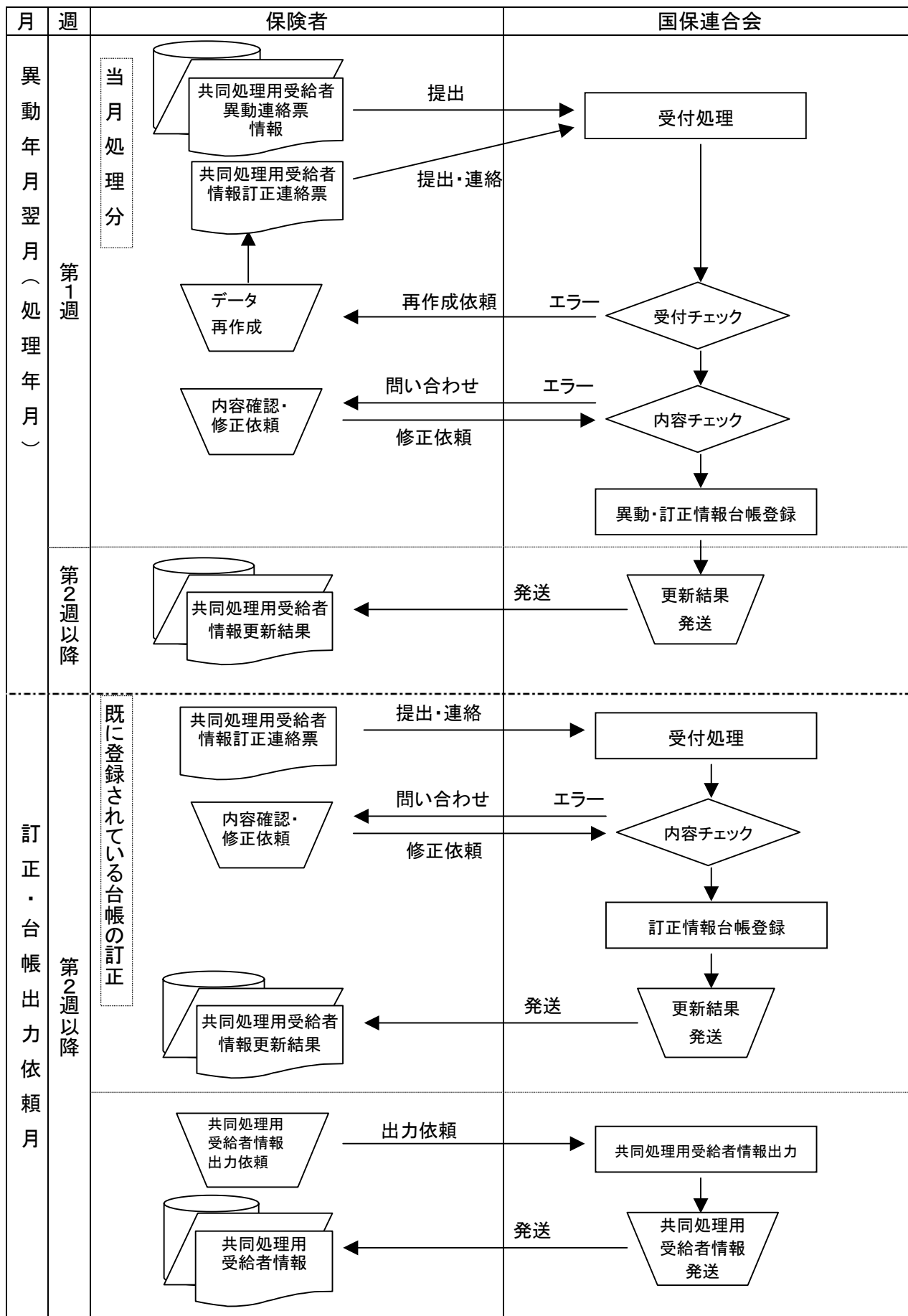
共同処理用保険者情報受け渡し概要図



3. 1. 1 1 共同処理用受給者情報受け渡し概要

保険者	国保連合会
<p>1. 保険者は、共同処理用受給者情報に異動が発生した場合、国保連合会に共同処理用受給者異動連絡票情報(基本情報・償還払給付額管理処理情報・高額介護サービス費支給処理情報)を提出する。 なお、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、共同処理用受給者情報訂正連絡票(基本情報・償還払給付額管理処理情報・高額介護サービス費支給処理情報)を提出する。</p> <p>3. 保険者は、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. 保険者は、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、受け付けた共同処理用受給者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保険者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共同処理用受給者台帳に登録する。エラーを発見した場合は保険者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保険者に発送する。</p>
<p>7. 保険者は、共同処理用受給者台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、共同処理用受給者情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、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>11. 保険者は、国保連合会が保有している共同処理用受給者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>8. 国保連合会は受け付けた共同処理用受給者情報訂正連絡票を基に共同処理用受給者台帳の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者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保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、共同処理用受給者台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p>	

共同処理用受給者情報受け渡し概要図



加除第2号

3. 2 インタフェース一覧

3. 2. 1 要介護認定更新支援処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	3111	要介護認定期限到来者一覧表情報	認定期限が到来する受給者の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(2)	3121	要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報	認定期限が到来する受給者への通知情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(3)	3131	要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書情報	認定期限が到来する受給者が提出する申請情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(4)	3141	外字空白印字リスト(要介護認定期限到来者)情報	要介護認定期限到来者一覧表等で、受給者の漢字氏名・住所の外字部分を空白で印字した箇所の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
		(受付なし)		
要介護認定 更新支援処 理	要介護認定期限到来者一覧表	伝送	磁気	帳票
	要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ	伝送	磁気	帳票
	要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書	伝送	磁気	帳票
	外字空白印字リスト(要介護認定期限到来者)	帳票		

3. 2. 2 償還払給付額管理処理情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	2111	償還連絡票情報	償還請求を行う際に提出する被保険者に関する基本情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	2131	居宅介護(支援)給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・訪問通所区分介護サービス ・居宅療養管理指導	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(3)	2143 ※1 ※3	居宅介護(支援)給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・短期入所生活介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(4)	2153 ※1 ※3	居宅介護(支援)給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・老人保健施設における短期入所療養介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(5)	2164 ※1 ※2 ※3	居宅介護(支援)給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・病院・診療所における短期入所療養介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(6)	2171	居宅介護(支援)給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・認知症対応型共同生活介護 ・特定施設入所者生活介護(平成18年3月サービス以前)	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(7)	2183 ※2 ※3	施設介護給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・介護老人福祉施設	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(8)	2193 ※2 ※3	施設介護給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・介護老人保健施設	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(9)	21A3 ※2 ※3	施設介護給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・介護療養型医療施設	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(10)	21B2 ※4	居宅介護(支援)サービス計画費償還明細書情報	居宅介護(支援)サービス計画費に対する償還請求を行う際に提出する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(11)	21C1	福祉用具販売費償還明細書情報	福祉用具販売費に対する償還請求を行う際に提出する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(12)	21D1	住宅改修費償還明細書情報	住宅改修費に対する償還請求を行う際に提出する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(13)	2132 ※5	介護予防サービス給付費償還明細書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に提出する明細情報 ・介護予防訪問通所区分介護サービス ・介護予防居宅療養管理指導	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(14)	2144 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・介護予防短期入所生活介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(15)	2154 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・老人保健施設における介護予防短期入所療 養介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(16)	2165 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・病院・診療所における介護予防短期入所療養 介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(17)	2172 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・介護予防認知症対応型共同生活介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(18)	2173 ※5	居宅介護(支援) 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・特定施設入居者生活介護(平成18年4月サ ービス以降) ・地域密着型特定施設入居者生活介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(19)	2174 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・介護予防特定施設入居者生活介護	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(20)	2175 ※5	居宅介護(支援) 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(21)	2176 ※5	介護予防サービス 給付費償還明細 書情報	下記のサービスに対する償還請求を行う際に 提出する明細情報 ・介護予防認知症対応型共同生活介護(短期 利用型)	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(22)	21B3 ※5	介護予防支援給 付費償還明細書 情報	居宅介護(支援)サービス計画費に対する償還 請求を行う際に提出する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(23)	21C2 ※5	介護予防福祉用 具販売費償還明 細書情報	福祉用具販売費に対する償還請求を行う際に 提出する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(24)	21D2 ※5	介護予防住宅改 修費償還明細書 情報	住宅改修費に対する償還請求を行う際に提出 する明細情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票

※1 サービス提供年月が平成13年12月以前の交換情報識別番号は、(3)の場合”2141”、(4)の場合”2151”、
(5)の場合”2161”をそれぞれ設定する。

※2 サービス提供年月が平成15年3月以前の交換情報識別番号は、(5)の場合”2162”、(7)の場合”2181”、
(8)の場合”2191”、(9)の場合”21A1”をそれぞれ設定する。

※3 サービス提供年月が平成15年4月以降、平成17年9月以前の交換情報識別番号は、(3)の場合”2142”、
(4)の場合”2152”、(5)の場合”2163”、(7)の場合”2182”、(8)の場合”2192”、(9)の場合”21A2”をそれぞ
れ設定する。

※4 サービス提供年月が平成18年3月以前の交換情報識別番号は、”21B1”を設定する。

※5 サービス提供年月が平成18年4月以降の場合に設定する。

このページは空白です。

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
償還払給付額管理処理	償還連絡票	○	○	◎
	償還明細書	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 3 償還払給付額管理処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	2211	償還払支給決定者一覧表情報	償還請求に対して結果が支給となった受給者の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(2)	2221	償還払不支給決定者一覧表情報	償還請求に対して結果が不支給となった受給者の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(3)	2232	償還払支給(不支給)決定通知書情報	償還請求に対して行われた審査結果の受給者への通知情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(4)	2241	外字空白印字リスト(償還払支給(不支給)決定者)情報	償還払支給決定者一覧表等で、受給者の漢字氏名・住所の外字部分を空白で印字した箇所の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4ヨコ
(5)	2311	振込依頼書(償還)情報 (各種支払支援処理を委託しない場合に発生する)	金融機関に振り込みを行ってもらうための口座・金額等の情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ

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
償還払給付額管理処理	償還払支給決定者一覧表	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	償還払不支給決定者一覧表	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	償還払支給(不支給)決定通知書	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	外字空白印字リスト(償還払支給(不支給)決定者)	帳票返却		
	振込依頼書(償還)	伝送返却	磁気返却	帳票返却

3. 2. 4 介護給付費通知作成処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	3211	介護給付費通知一覧表情報	受給者が受けたサービス種類等の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(2)	3222	介護給付費通知書情報	受給者が受けたサービス種類等の受給者への通知情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ (1頁目と 2頁目以 降の形式 は異なる)
(3)	3231	外字空白印字リスト(介護給付費通知)情報	介護給付費通知一覧表及び介護給付費通知書で、受給者の漢字氏名・住所の外字部分を空白で印字した箇所の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
		(受付なし)		
介護給付費 通知作成処 理	介護給付費通知一覧表	伝送	磁気	帳票
	介護給付費通知書	伝送	磁気	帳票
	外字空白印字リスト(介護給付費通知)	帳票		

3. 2. 5 高額介護サービス費支給処理情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	3411	高額介護サービス費給付判定結果情報	高額介護サービス費の保険者での判定結果情報	保険者 → 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
高額介護サービス費支給処理	高額介護サービス費給付判定結果	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 6 高額介護サービス費支給処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	3311	高額介護サービス費給付対象者一覽表情報	高額介護サービス費給付対象となる受給者の一覽情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(2)	3322	高額介護サービス費給付のお知らせ情報	高額介護サービス費の給付対象となる受給者への通知情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(3)	3331	高額介護(居宅支援)サービス費支給申請書情報	高額介護サービス費の給付対象となる受給者が提出するための申請情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(4)	3341	外字空白印字リスト(高額介護サービス費給付対象者)情報	高額介護サービス費給付対象者一覽表等で、受給者の漢字氏名・住所の外字部分を空白で印字した箇所の一覽情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4ヨコ
(5)	3511	高額介護サービス費支給(不支給)決定者一覽表情報	高額介護サービス費に対する、支給または不支給の一覽情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ
(6)	3522	高額介護サービス費支給(不支給)決定通知書情報	高額介護サービス費支給に対する、支給または不支給の受給者への通知情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ
(7)	3531	外字空白印字リスト(高額介護サービス費支給(不支給)決定者)情報	高額介護サービス費支給(不支給)決定者一覽表及び高額介護サービス費支給(不支給)決定通知書で、受給者の漢字氏名・住所の外字部分を空白で印字した箇所の一覽情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4ヨコ
(8)	3611	振込依頼書(高額)情報 (各種支払支援処理を委託しない場合に発生する)	金融機関に振り込みを行ってもらうための口座・金額等の情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4タテ

・申請書等

種別	帳票名	出力媒体種別		
		(受付なし)		
高額介護サービス費支給処理	高額介護サービス費給付対象者一覧表	伝送	磁気	帳票
	高額介護サービス費給付のお知らせ	伝送	磁気	帳票
	高額介護(居宅支援)サービス費支給申請書	伝送	磁気	帳票
	外字空白印字リスト(高額介護サービス費給付対象者)	帳票		

・支給(不支給)決定通知書等

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
高額介護サービス費支給処理	高額介護サービス費支給(不支給)決定者一覧表	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	高額介護サービス費支給(不支給)決定通知書	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	外字空白印字リスト(高額介護サービス費支給(不支給)決定者)	帳票返却		
	振込依頼書(高額)	伝送返却	磁気返却	帳票返却

3. 2. 7 各種支払支援処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	3911	振込データ情報 ※1 (保険者単位に振込データ作成までを行う場合)	金融機関へ提出する振込情報	国保連 合会 → 保険者	月次	磁気		
(2)	3921	払込請求書情報	保険者が国保連合会に払い込みをする金額等の情報	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 専用紙 A3 タテ ※2
(3)	3931	振込者一覧表情報	支払支援処理の対象となった振込先の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(4)	3941	振込不能者一覧表情報	支払支援処理の対象であるが、振込が正常に終了しなかった振込先の一覧情報	国保連 合会 → 保険者	随時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ

※1 振込データ情報は全銀協フォーマットのため、以下の仕様となる。

- ・コントロールレコードは付加されない
- ・固定長レコードとなる

※2 保険者からの申し出により請求情報の合算を行う場合、合併後の保険者に合併前の保険者分を合算する。

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
各種支払支援処理	振込データ	磁気返却		
	払込請求書	帳票返却		
	振込者一覧表	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	振込不能者一覧表			

3. 2. 8 主治医意見書料支払処理情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	3A21	主治医意見書料支払一覧表情報	保険者が決定した主治医意見書料の支払一覧情報	保険者 → 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
主治医意見書料支払処理	主治医意見書料支払一覧表	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 9 主治医意見書料支払処理情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	3A11	主治医意見書料支払一覧表情報	医療機関からの請求をもとに国保連合会が作成した主治医意見書料の支払一覧情報	国保連合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別		
		(受付なし)		
		伝送	磁気	帳票
主治医意見書料支払処理	主治医意見書料支払一覧表			

3. 2. 10 認定調査委託料支払処理情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	3B11	認定調査委託料支払一覧表情報	保険者が決定した認定調査委託料の支払一覧情報	保険者 → 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
認定調査委託料支払処理	認定調査委託料支払一覧表	○	○	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 1 1 共同処理用市町村特別給付情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5711	共同処理用市町村特別給付異動連絡票情報	市町村特別給付のサービスコード、単位数等の情報	保険者 → 国保連合会	月次	帳票
(2)	5721	共同処理用市町村特別給付訂正連絡票情報	国保連合会へ登録済みの市町村特別給付情報に対する訂正情報	保険者 → 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
共同処理用市町村特別給付情報	共同処理用市町村特別給付情報異動連絡票	×	×	◎
	共同処理用市町村特別給付情報訂正連絡票	×	×	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 1 2 共同処理用市町村特別給付情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5731	共同処理用市町村特別給付更新結果情報	市町村特別給付異動(訂正)情報の更新結果	国保連合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ
(2)	5741	共同処理用市町村特別給付情報	国保連合会保有の市町村特別給付情報	国保連合会 → 保険者	依頼時	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ

種別	帳票名	出力媒体種別
		帳票受付分
共同処理用市町村特別給付情報	共同処理用市町村特別給付情報更新結果	帳票返却
	共同処理用市町村特別給付情報	

3. 2. 13 共同処理用市町村特別給付事業所情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5811	共同処理用市町村特別給付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(基本情報)	保険者 → 国保連合会	月次	帳票
(2)	5911	共同処理用市町村特別給付事業所異動連絡票情報(サービス情報)	事業所の名称・所在地等の情報(サービス情報)	保険者 → 国保連合会	月次	帳票
(3)	5821	共同処理用市町村特別給付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市町村特別給付事業所情報に対する訂正情報(基本情報)	保険者 → 国保連合会	訂正時	帳票
(4)	5921	共同処理用市町村特別給付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市町村特別給付事業所情報に対する訂正情報(サービス情報)	保険者 → 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
共同処理用市町村特別給付事業所情報	共同処理用市町村特別給付事業所情報異動連絡票(基本情報)	×	×	◎
	共同処理用市町村特別給付事業所情報異動連絡票(サービス情報)	×	×	◎
	共同処理用市町村特別給付事業所情報訂正連絡票(基本情報)	×	×	◎
	共同処理用市町村特別給付事業所情報訂正連絡票(サービス情報)	×	×	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 1 4 共同処理用市町村特別給付事業所情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5831	共同処理用市町村特別給付事業所情報更新結果情報(基本情報)	市町村特別給付事業所異動(訂正)情報の更新結果(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ
(2)	5931	共同処理用市町村特別給付事業所情報更新結果情報(サービス情報)	市町村特別給付事業所異動(訂正)情報の更新結果(サービス情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ
(3)	5841	共同処理用市町村特別給付事業所情報(基本情報)	国保連合会保有の市町村特別給付事業所情報(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ
(4)	5941	共同処理用市町村特別給付事業所情報(サービス情報)	国保連合会保有の市町村特別給付事業所情報(サービス情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	帳票		○ 汎用紙 A4 ヨコ

		出力媒体種別
種別	帳票名	帳票受付分
共同処理用市町村特別給付事業所情報	共同処理用市町村特別給付事業所情報更新結果(基本情報)	帳票返却
	共同処理用市町村特別給付事業所情報更新結果(サービス情報)	
	共同処理用市町村特別給付事業所情報(基本情報)	
	共同処理用市町村特別給付事業所情報(サービス情報)	

3. 2. 15 共同処理用保険者情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5A11	共同処理用保険者異動連絡票情報(基本情報)	保険者の口座・問い合わせ先情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	5B11	共同処理用保険者異動連絡票情報(償還払給付額管理処理情報)	償還払給付額管理処理用の保険者情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(3)	5A21	共同処理用保険者訂正連絡票情報(基本情報)	国保連合会へ登録済みの共同処理用保険者情報に対する訂正情報(基本情報)	保険者 → 国保連合会	訂正 時	帳票
(4)	5B21	共同処理用保険者訂正連絡票情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連合会へ登録済みの共同処理用保険者情報に対する訂正情報(償還払給付額管理処理情報)	保険者 → 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
共同処理用 保険者情報	共同処理用保険者情報異動連絡票 (基本情報)	○	○	◎
	共同処理用保険者情報異動連絡票 (償還払給付額管理処理情報)	○	○	◎
	共同処理用保険者情報訂正連絡票 (基本情報)	×	×	◎
	共同処理用保険者情報訂正連絡票 (償還払給付額管理処理情報)	×	×	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 16 共同処理用保険者情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5A31	共同処理用保険者情報更新結果情報(基本情報)	共同処理用保険者異動(訂正)情報の更新結果(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(2)	5B31	共同処理用保険者情報更新結果情報(償還払給付額管理処理情報)	共同処理用保険者異動(訂正)情報の更新結果(償還払給付額管理処理情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(3)	5A41	共同処理用保険者情報(基本情報)	国保連合会保有の共同処理用保険者情報(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(4)	5B41	共同処理用保険者情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連合会保有の共同処理用保険者情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ

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
共同処理用 保険者情報	共同処理用保険者情報更新結果(基本情報)	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	共同処理用保険者情報更新結果(償還払給付額管理処理情報)			
	共同処理用保険者情報(基本情報)			
	共同処理用保険者情報(償還払給付額管理処理情報)			

3. 2. 17 共同処理用受給者情報(入力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5C11	共同処理用受給者異動連絡票情報(基本情報)	受給者の漢字氏名・住所等の情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	5D11	共同処理用受給者異動連絡票情報(償還払給付額管理処理情報)	償還払給付額管理処理用の受給者情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(3)	5E11	共同処理用受給者異動連絡票情報(高額介護サービス費支給処理情報)	高額介護サービス費支給処理用の受給者情報	保険者 → 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(4)	5C21	共同処理用受給者訂正連絡票情報(基本情報)	国保連合会へ登録済みの共同処理用受給者情報に対する訂正情報(基本情報)	保険者 → 国保連合会	訂正 時	帳票
(5)	5D21	共同処理用受給者訂正連絡票情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連合会へ登録済みの共同処理用受給者情報に対する訂正情報(償還払給付額管理処理情報)	保険者 → 国保連合会	訂正 時	帳票
(6)	5E21	共同処理用受給者訂正連絡票情報(高額介護サービス費支給処理情報)	国保連合会へ登録済みの共同処理用受給者情報に対する訂正情報(高額介護サービス費支給処理情報)	保険者 → 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
共同処理用 受給者情報	共同処理用受給者情報異動連絡票 (基本情報)	○	○	◎
	共同処理用受給者情報異動連絡票 (償還払給付額管理処理情報)	○	○	◎
	共同処理用受給者情報異動連絡票 (高額介護サービス費支給処理情報)	○	○	◎
	共同処理用受給者情報訂正連絡票 (基本情報)	×	×	◎
	共同処理用受給者情報訂正連絡票 (償還払給付額管理処理情報)	×	×	◎
	共同処理用受給者情報訂正連絡票 (高額介護サービス費支給情報)	×	×	◎

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

3. 2. 18 共同処理用受給者情報(出力情報)

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5C31	共同処理用受給者情報更新結果情報(基本情報)	共同処理用受給者異動(訂正)情報の更新結果(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(2)	5D31	共同処理用受給者情報更新結果情報(償還払給付額管理処理情報)	共同処理用受給者異動(訂正)情報の更新結果(償還払給付額管理処理情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(3)	5E31	共同処理用受給者情報更新結果情報(高額介護サービス費支給処理情報)	共同処理用受給者異動(訂正)情報の更新結果(高額介護サービス費支給処理情報)	国保連 合会 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(4)	5C41	共同処理用受給者情報(基本情報)	国保連合会保有の共同処理用受給者情報(基本情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(5)	5D41	共同処理用受給者情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連合会保有の共同処理用受給者情報(償還払給付額管理処理情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ
(6)	5E41	共同処理用受給者情報(高額介護サービス費支給処理情報)	国保連合会保有の共同処理用受給者情報(高額介護サービス費支給処理情報)	国保連 合会 → 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	○	○ 汎用紙 A4 ヨコ

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
共同処理用受給者情報	共同処理用受給者情報更新結果(基本情報)	伝送返却	磁気返却	帳票返却
	共同処理用受給者情報更新結果(償還払給付額管理処理情報)			
	共同処理用受給者情報更新結果(高額介護サービス費支給処理情報)			
	共同処理用受給者情報(基本情報)			
	共同処理用受給者情報(償還払給付額管理処理情報)			
	共同処理用受給者情報(高額介護サービス費支給処理情報)			

3. 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。

3. 3. 1 要介護認定更新支援処理情報（出力情報）

(1) 要介護認定期限到来者一覧表情報

・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	要介護認定期限到来者一覧表情報の交換情報識別番号を出力する	“3111”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“H1”固定
3	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を出力する	※1
4	保険者名	漢字	40	被保険者証記載の保険者番号に対応する保険者名を出力する	
5	期限到来年月	数字	6	要介護認定の期限到来年月（西暦年月(YYYYMM)）を出力する	※2
6	作成年月日	数字	8	情報を作成した年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を出力する	※3
7	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 1.4 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 「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)

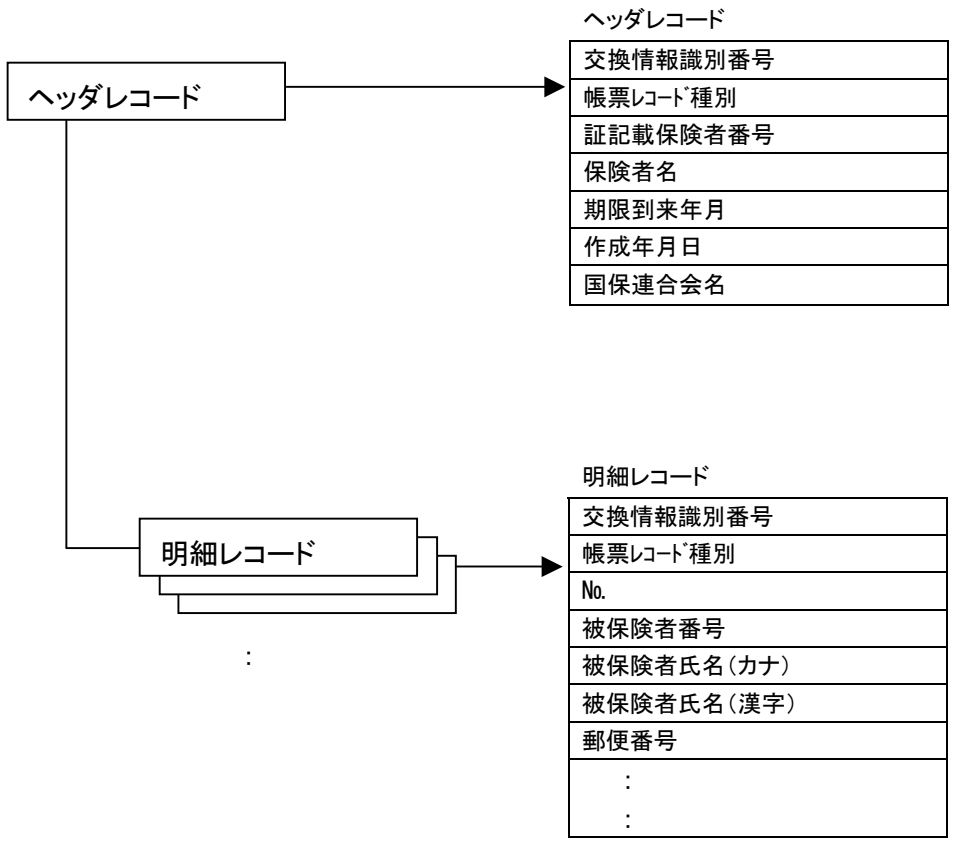
・明細レコード(複数レコード)

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	要介護認定期限到来者一覧表情報の交換情報識別番号を出力する	“3111”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	No.	数字	6	要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ等との関連付け番号を出力する	
4	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
5	被保険者氏名(カナ)	英数	25	被保険者氏名(カナ)を出力する	
6	被保険者氏名(漢字)	漢字	40	被保険者氏名(漢字)を出力する	
7	郵便番号	数字	7	被保険者の郵便番号を出力する	
8	住所(漢字)	漢字	128	被保険者の住所(漢字)を出力する	
9	電話番号	英数	12	被保険者の電話番号を出力する	
10	要介護状態区分等	漢字	8	被保険者の要介護状態区分等を出力する	“旧措置者” “経過介護” “要介護1”等

※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

要介護認定期限到来者一覧表情報



(2) 要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報

・明細レコード(複数レコード)

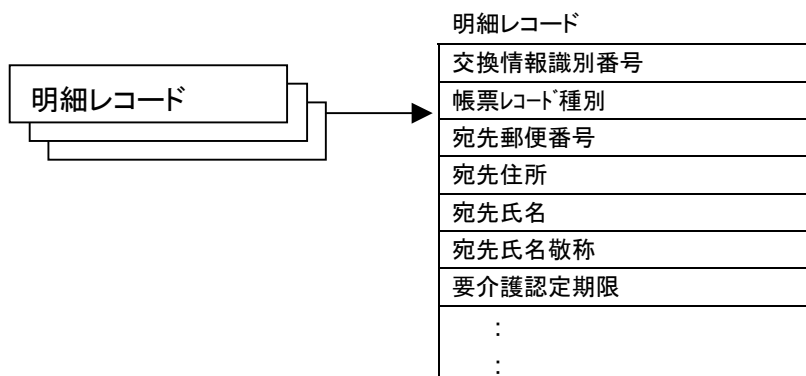
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報の交換情報識別番号を出力する	“3121”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	宛先郵便番号	数字	7	被保険者の郵便番号を出力する	
4	宛先住所	漢字	128	被保険者の住所(漢字)を出力する	
5	宛先氏名	漢字	40	被保険者氏名(漢字)を出力する	
6	宛先氏名敬称	漢字	2	宛先氏名敬称を出力する	“様”固定
7	要介護認定期限	数字	8	要介護認定の期限到来年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※1
8	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※2
9	被保険者氏名(カナ)	英数	25	被保険者氏名(カナ)を出力する	
10	被保険者氏名(漢字)	漢字	40	被保険者氏名(漢字)を出力する	
11	要介護認定期間(自)	数字	8	要介護認定の開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※1
12	要介護認定期間(至)	数字	8	要介護認定の終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※1
13	要介護状態区分等	漢字	8	被保険者の要介護状態区分等を出力する	“経過介護” “要介護1”等
14	提出・問い合わせ先郵便番号	数字	7	提出・問い合わせ先の郵便番号	
15	提出・問い合わせ先住所	漢字	128	提出・問い合わせ先の住所(漢字)を出力する	
16	提出・問い合わせ先名称1	漢字	40	提出・問い合わせ先の名称1を出力する	
17	提出・問い合わせ先名称2	漢字	40	提出・問い合わせ先の名称2を出力する	
18	提出・問い合わせ先電話番号	英数	12	提出・問い合わせ先の電話番号を出力する	
19	帳票関連付け番号	数字	6	要介護認定期限到来者一覧表のNo.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:「年月日」欄」参照。(P.42)

※2 「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

要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報



(3) 要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書情報

・明細レコード(複数レコード)

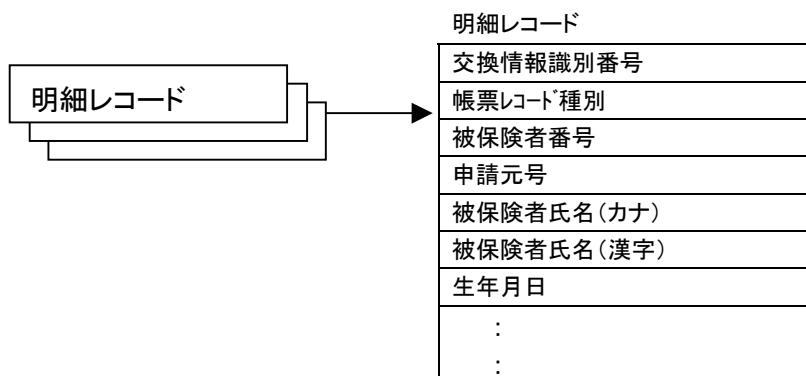
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書情報の交換情報識別番号を出力する	“3131”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“D1”固定
3	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
4	申請元号	漢字	4	和暦の元号を出力する	
5	被保険者氏名(カナ)	英数	25	被保険者氏名(カナ)を出力する	
6	被保険者氏名(漢字)	漢字	40	被保険者氏名(漢字)を出力する	
7	生年月日	数字	8	被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※2
8	性別	漢字	2	被保険者の性別を出力する	“男”または“女”
9	郵便番号	数字	7	被保険者の郵便番号を出力する	
10	住所(漢字)	漢字	128	被保険者の住所(漢字)を出力する	
11	電話番号	英数	12	被保険者の電話番号を出力する	
12	要介護状態区分等	漢字	8	被保険者の要介護状態区分等を出力する	“経過介護” “要介護1”等
13	要介護認定期間(自)	数字	8	要介護認定の開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※2
14	要介護認定期間(至)	数字	8	要介護認定の終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※2
15	帳票関連付け番号	数字	6	要介護認定期限到来者一覧表のNo.を出力する	

※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)

※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)

レコード構成図

要介護(更新)認定・要支援(更新)認定申請書情報



(4) 外字空白印字リスト(要介護認定期限到来者)情報

帳票のみの出力情報であるため、項目を記載していません

3. 3. 2 償還払給付額管理処理情報（入力情報）

(1) 償還連絡票情報

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	償還連絡票情報の交換情報識別番号を設定する	○	“2111”固定	
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	○	01 固定	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月（西暦年月(YYYYMM)）を設定する	○	※1	
4	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	○	※2	
5	被保険者番号	英数	10	請求の対象となる被保険者の被保険者番号を設定する	○	※2	
6	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	○		
7	申請年月日	数字	8	被保険者が申請した年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	○	※3	
8	被 保 険 者 情 報	生年月日	数字	8	被保険者の生年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	○	※3
9		性別コード	数字	1	被保険者の性別を設定する	○	※2
10		要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分を設定する	○	※2
11		認定有効期間 開始年月日	数字	8	認定有効期間の開始年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	○	※3
12		認定有効期間 終了年月日	数字	8	認定有効期間の終了年月日（西暦年月日(YYYYMMDD)）を設定する	○	※3

項番	項目名		属性	バイト数	内容	必須入力	備考	
13	支払方法区分コード		数字	1	支払方法区分コードを設定する	○	※2	
14	窓口払	支払場所	漢字	40	窓口払の支払場所を設定する	支払方法区分コードが“1”で、償還払支給(不支給)決定通知書に出力する必要がある場合、必須		
15		支払期間	開始年月日	数字	8		窓口払の支払期間の開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※3
16			終了年月日	数字	8		窓口払の支払期間の終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※3
17			開始曜日	漢字	2		窓口払の支払期間の開始曜日を設定する	
18			終了曜日	漢字	2		窓口払の支払期間の終了曜日を設定する	
19			開始時間	数字	4		窓口払の支払期間の開始時間を設定する	
20			終了時間	数字	4		窓口払の支払期間の終了時間を設定する	
21	口座払	金融機関コード	数字	4	口座払の金融機関コードを設定する	支払方法区分コードが“2”の場合、必須	※2	
22		金融機関支店コード	数字	3	口座払の金融機関支店コードを設定する		※2	
23		口座種目	数字	1	口座払の口座種目を設定する		※2	
24		口座番号	数字	7	口座払の口座番号を設定する		※2	
25		口座名義人(カナ)	英数	40	口座払の口座名義人(カナ)を設定する			
26	保険請求額		数字	8	保険請求額の合計を設定する	○	※S	
27	自己負担額		数字	8	自己負担額の合計を設定する	○	※S	

※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 1.4 コード一覧」参照(P.31)

※3 「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)

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付きアンパック(ゾーン)10進数形式項目[以下: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、「符号なしアンパック(ゾーン)10進数形式項目[以下:符号なし形式項目]」である。

(2) 償還明細書情報

償還明細書情報は以下のレコードの組み合わせにより構成される。

1:基本情報レコード

保険者、被保険者および請求サービス事業所等に関する情報等の明細書上の基本情報を格納する。

2:明細情報レコード(複数レコード)

実施したサービス単位でサービスコード・請求単位数等を格納する。

3:緊急時施設療養情報レコード(複数レコード)

緊急時施設療養を受けた場合に緊急時施設療養に関する情報を格納する。

4:特定診療費情報レコード(複数レコード)

特定診療を受けた場合に特定診療に関する情報を格納する。

5:食事費用情報レコード

施設系の償還請求において食事費用の請求を行う場合にその情報を格納する。

6:サービス計画情報レコード

サービス計画費の償還請求を行う場合にその情報を格納する。

7:福祉用具販売情報レコード(複数レコード)

福祉用具販売費の償還請求を行う場合にその情報を格納する。

8:住宅改修情報レコード(複数レコード)

住宅改修費の償還請求を行う場合にその情報を格納する。

9:集計情報レコード(複数レコード)

償還請求において集計情報を格納する。

10:特定入所者介護サービス費用情報レコード(複数レコード)

短期入所及び施設の償還請求において特定入所者介護サービス費等費用の請求を行う場合にその情報を格納する。

11:社会福祉法人軽減額情報レコード(複数レコード)

社会福祉法人軽減額情報がある場合にその情報を格納する。

格納が必要なレコードと様式の対応は以下の通りである。

様式第二	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・ 居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・ 夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・ 小規模多機能型居宅介護
様式第二の二	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・ 介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・ 介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・ 介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・ 介護予防認知症対応型通所介護・ 介護予防小規模多機能型居宅介護
様式第三	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 短期入所生活介護
様式第三の二	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防短期入所生活介護
様式第四	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 老人保健施設における短期入所療養介護
様式第四の二	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護
様式第五	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 病院・診療所における短期入所療養介護
様式第五の二	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 病院または診療所における介護予防短期入所療養介護
様式第六	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護（平成 18年3月サービス以前）
様式第六の二	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防認知症対応型共同生活介護
様式第六の三	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 特定施設入居者生活介護（平成18年4月サービス以降）・ 地域密着型特定施設入居者生活介護
様式第六の四	...	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防特定施設入居者生活介護
様式第六の五	...	居宅介護給付費償還明細書 ～ 認知症対応型共同生活介護（短期利用型）

様式第六の六	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
様式第七	…	居宅介護サービス計画費償還明細書 ～ 居宅介護支援
様式第七の二	…	介護予防サービス計画費償還明細書 ～ 介護予防支援
様式第八	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設
様式第九	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護老人保健施設
様式第十	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護療養型医療施設
様式第十三	…	福祉用具販売費償還明細書 ～ 福祉用具販売
様式第十三の二	…	特定介護予防福祉用具販売費償還明細書 ～ 特定介護予防福祉用具販売
様式第十四	…	住宅改修費償還明細書 ～ 住宅改修
様式第十四の二	…	介護予防住宅改修費償還明細書 ～ 介護予防住宅改修

このページは空白です。

	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
基本情報レコード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
明細情報レコード(複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
緊急時施設療養情報レコード (複数レコード)			※1 ○					※1 ○			
特定診療費情報レコード (複数レコード)				※2 ○					※2 ○		
食事費用情報レコード							※3 ○	※3 ○	※3 ○		
サービス計画情報レコード						◎					
福祉用具購入情報レコード (複数レコード)										◎	
住宅改修情報レコード (複数レコード)											◎
集計情報レコード(複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎
特定入所者介護サービス費用情報レコード(複数レコード)		※4 ○	※4 ○	※4 ○			※4 ○	※4 ○	※4 ○		
社会福祉法人軽減額情報レコード (複数レコード)	※5 ○	※5 ○					※5 ○				

凡例： ◎…必須レコード ○…請求内容により必要となるレコード 空白…不要なレコード

※1… 緊急時治療費の請求がある場合のみ

※2… 特定診療費の請求がある場合のみ

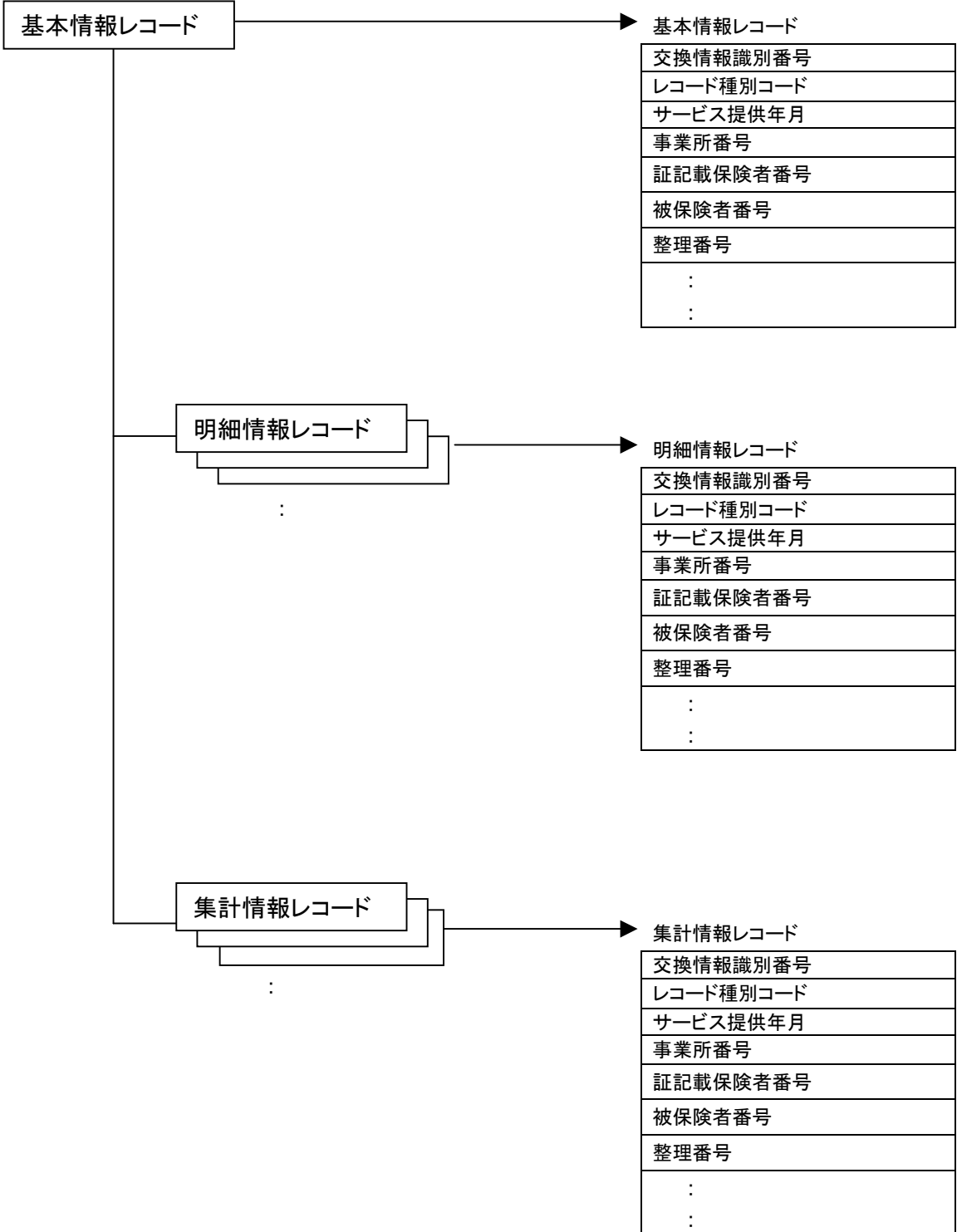
※3… 食事費用の請求がある場合のみ

※4… 特定入所者介護サービス費等費用の請求がある場合のみ

※5… 社会福祉法人軽減額の情報がある場合のみ

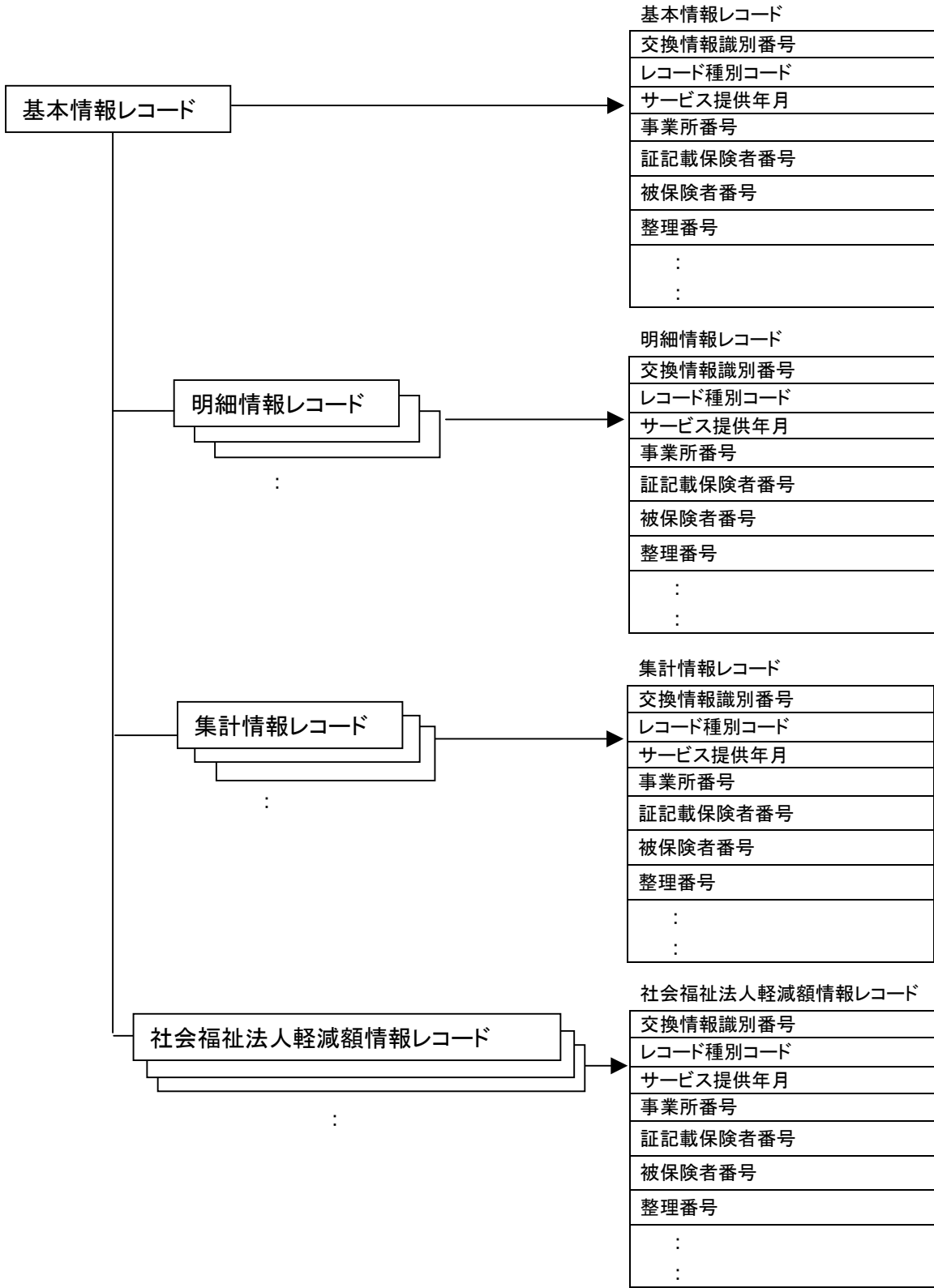
レコード構成図

様式第二：居宅介護(支援)給付費償還明細書情報
 ～訪問通所区分介護サービス／居宅療養管理指導
 サービス提供年月が平成17年9月以前の場合



レコード構成図

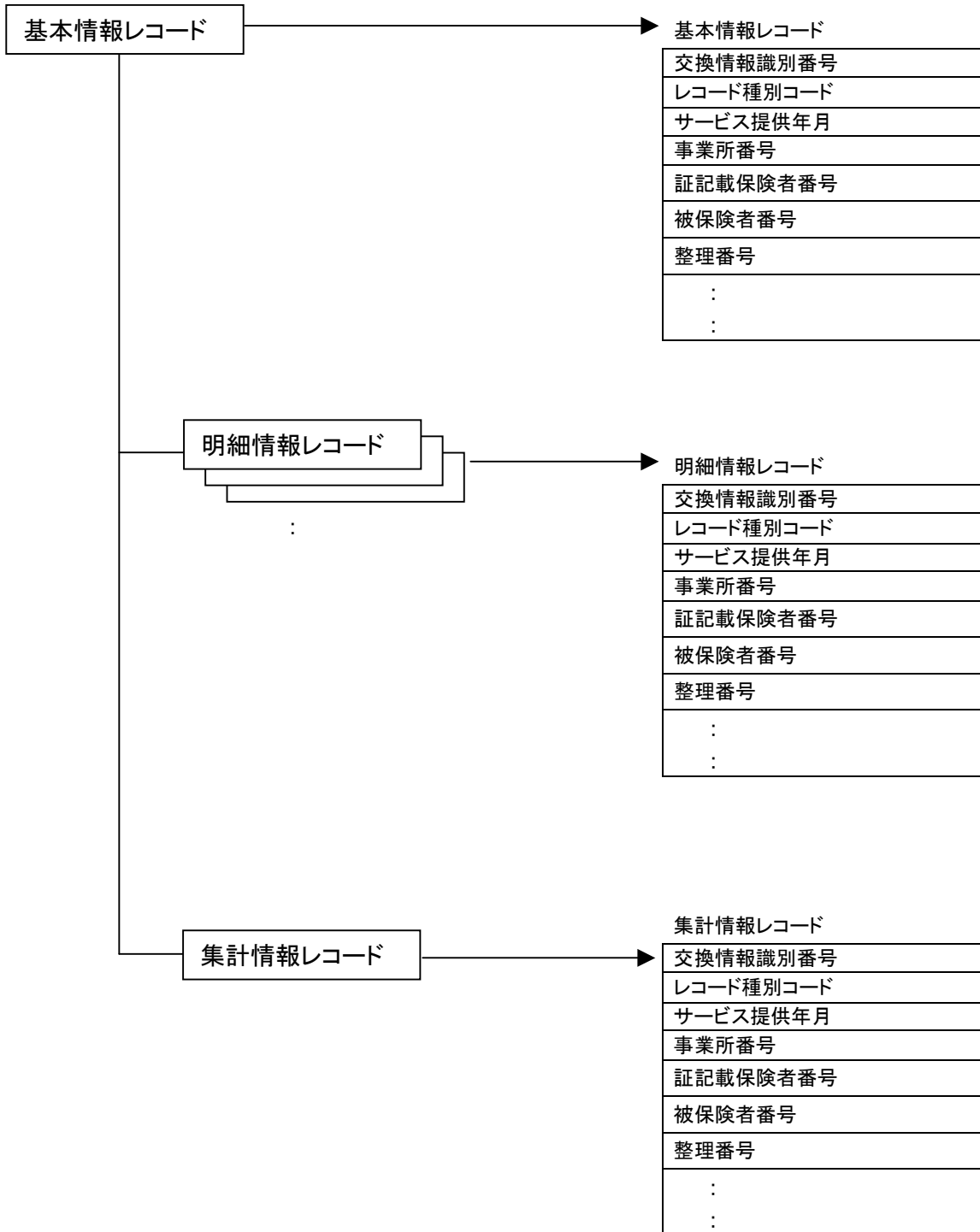
様式第二、二の二：居宅介護給付費償還明細書情報、介護予防サービス給付費償還明細書情報
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

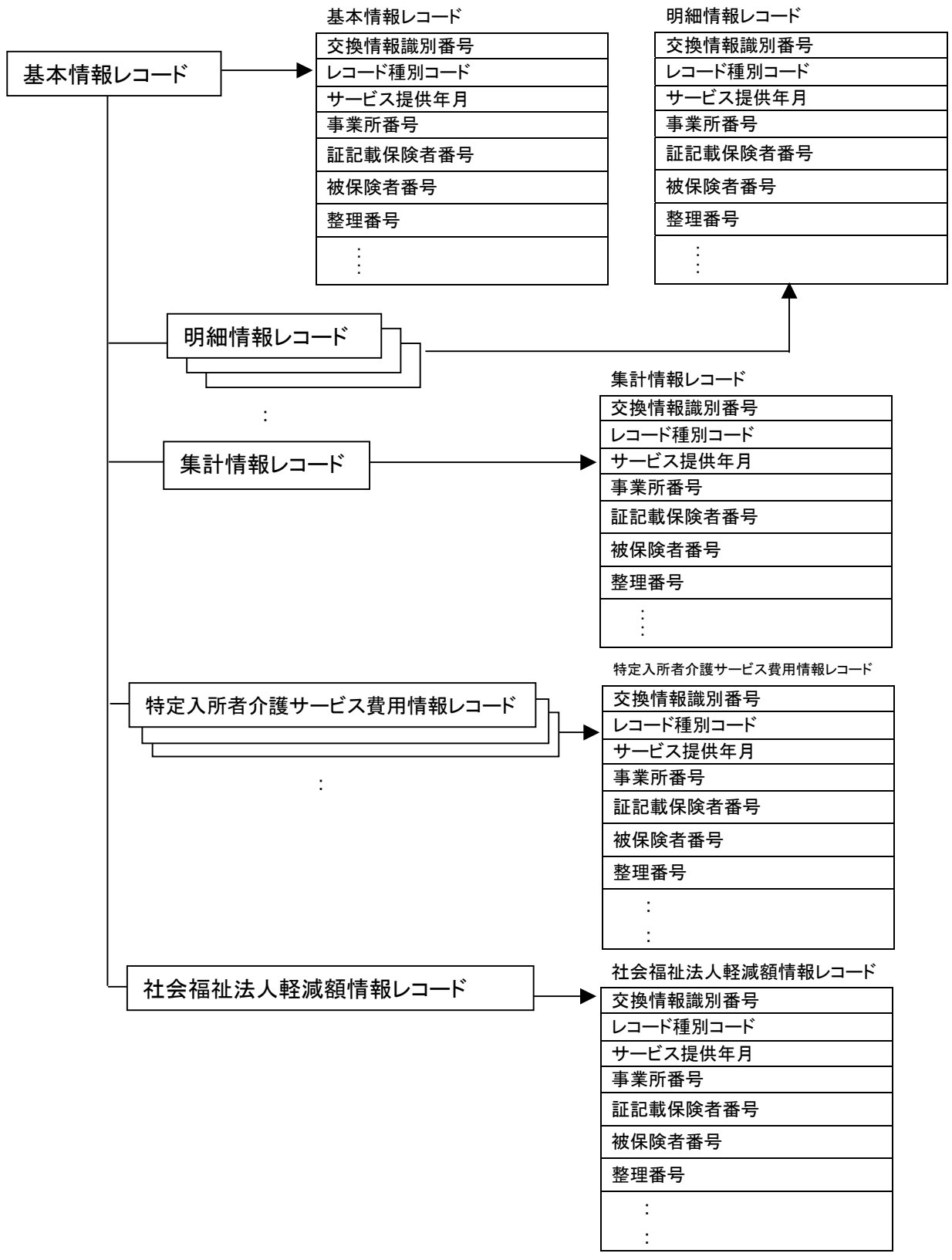
レコード構成図

様式第三：居宅介護(支援)給付費償還明細書情報 ～短期入所生活介護
サービス提供年月が平成17年9月以前の場合



レコード構成図

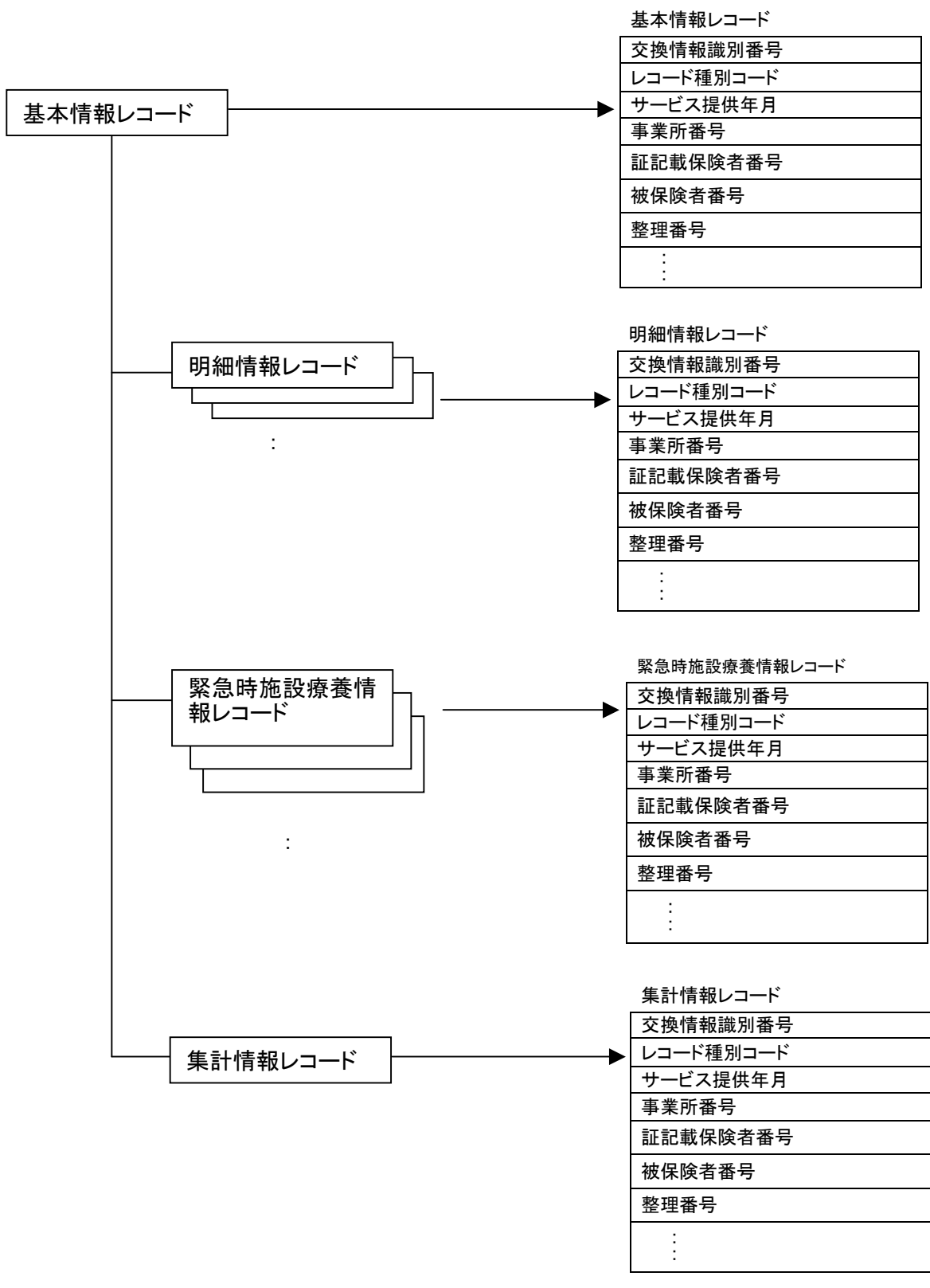
様式第三、三の二:居宅介護給付費償還明細書情報、介護予防サービス給付費償還明細書情報
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

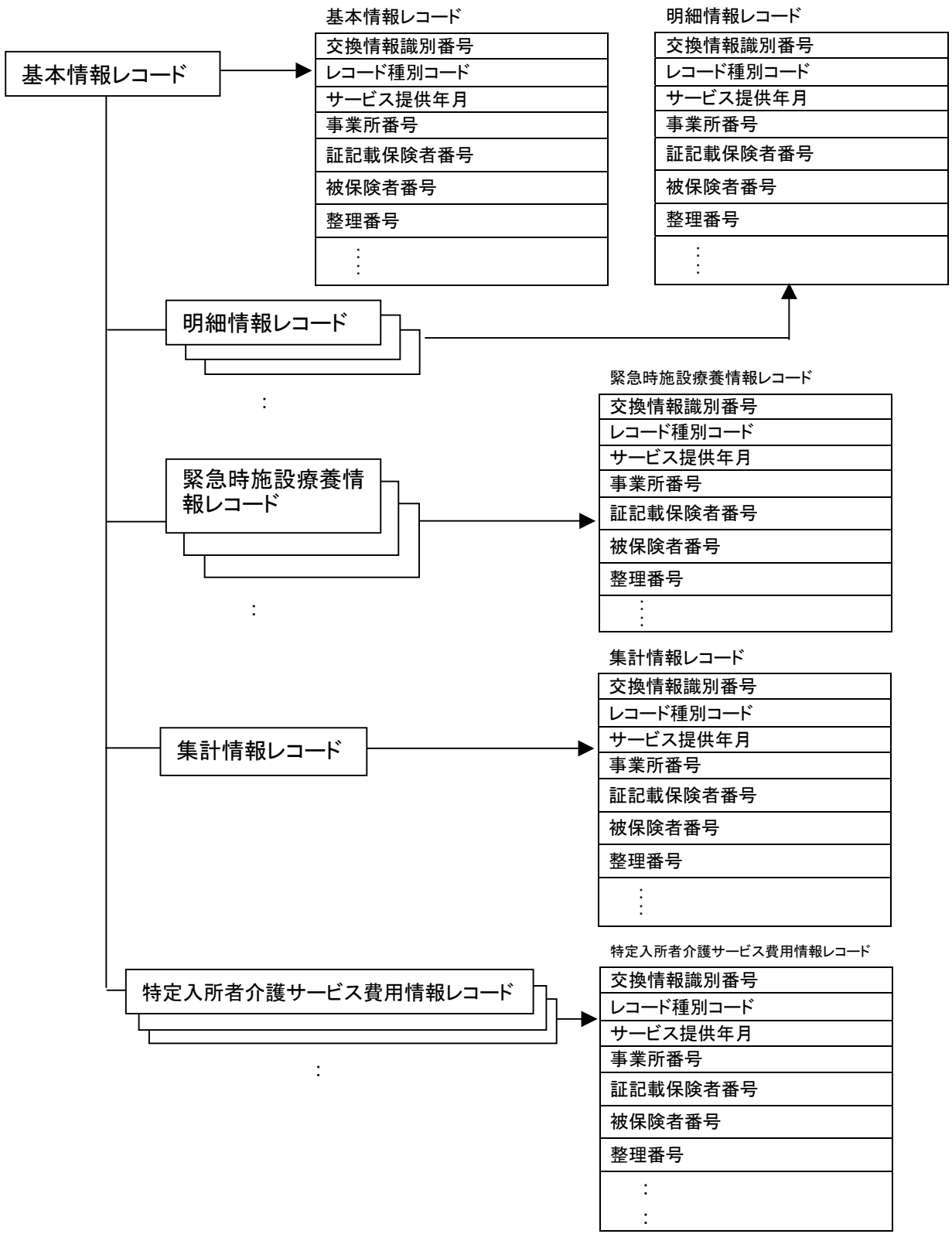
レコード構成図

様式第四: 居宅介護(支援)給付費償還明細書情報 ~老人保健施設における短期入所療養介護サービス提供年月が平成17年9月以前の場合



レコード構成図

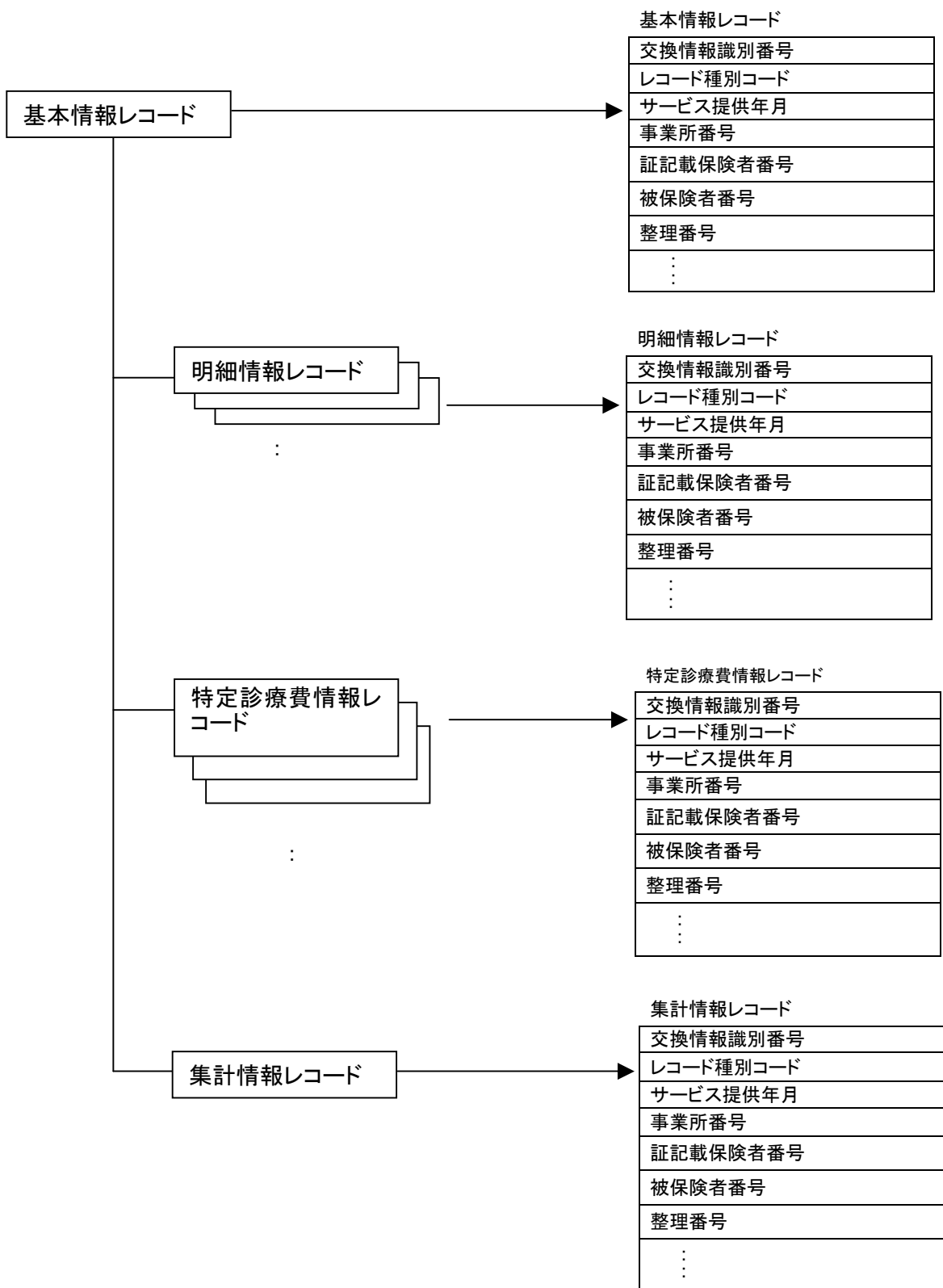
様式第四、四の二：居宅介護給付費償還明細書情報、介護予防サービス給付費償還明細書情報
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

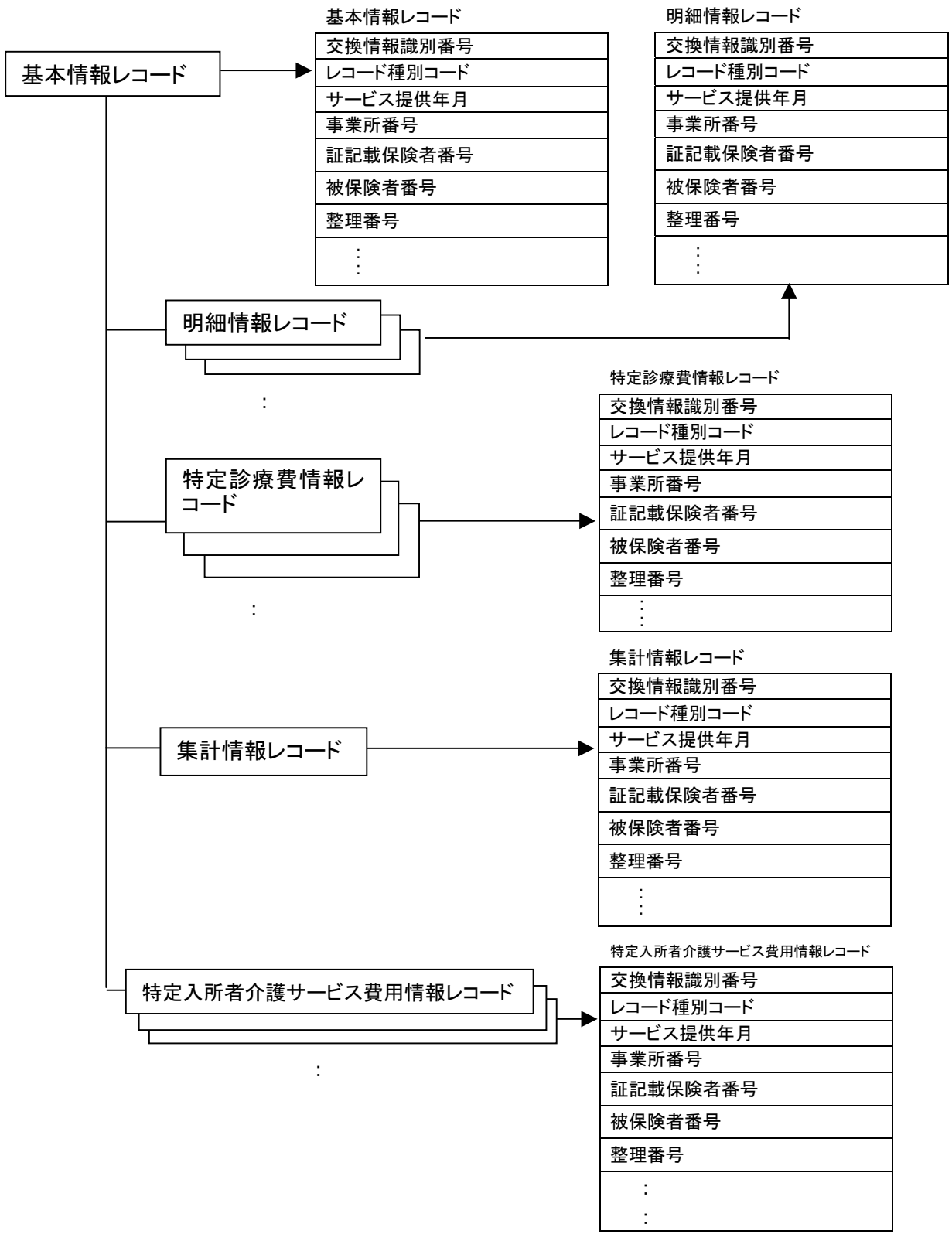
レコード構成図

様式第五: 居宅介護(支援)給付費償還明細書情報 ~ 病院・診療所における短期入所療養介護
サービス提供年月が平成17年9月以前の場合



レコード構成図

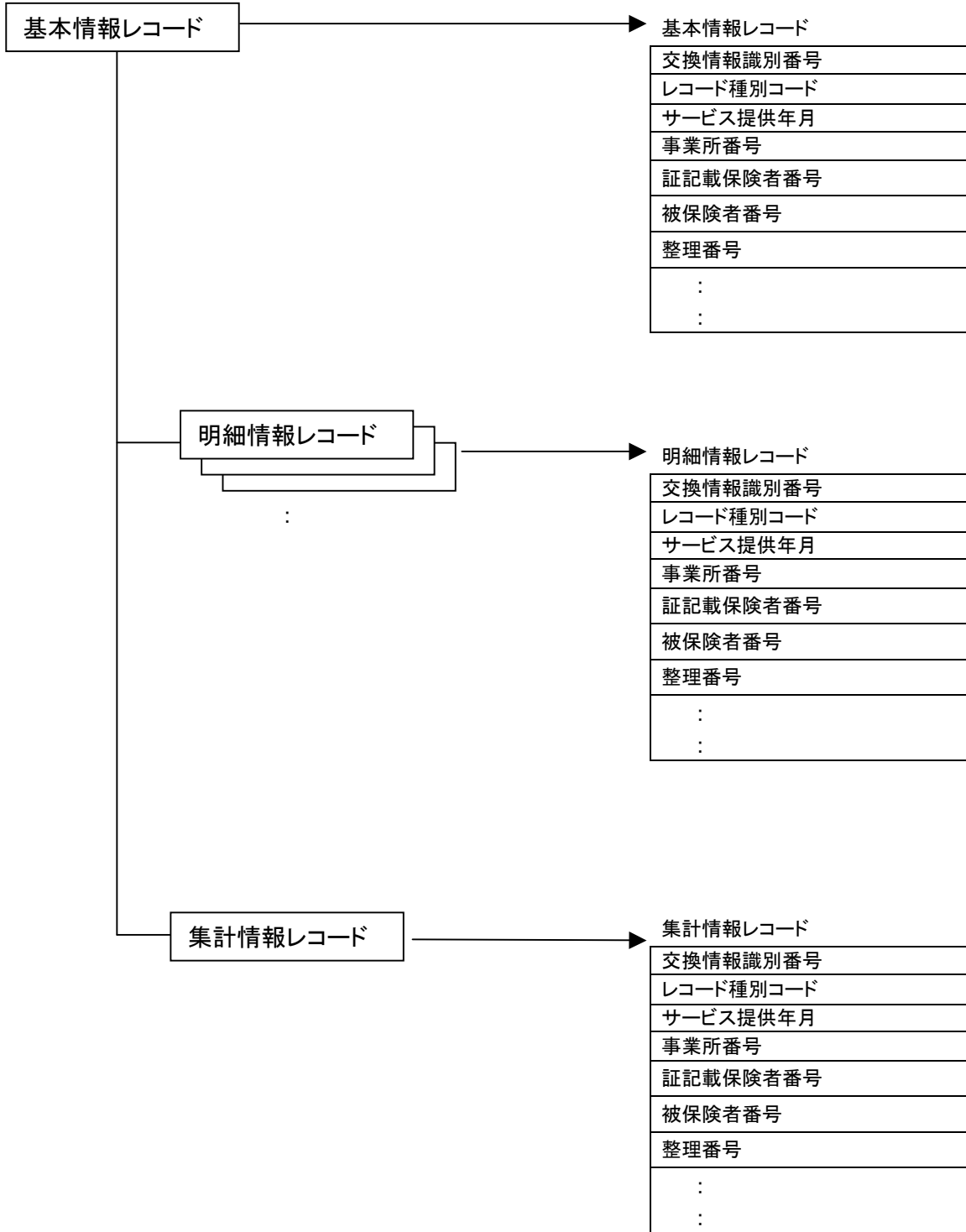
様式第五、五の二:居宅介護給付費償還明細書情報、介護予防サービス給付費償還明細書情報
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

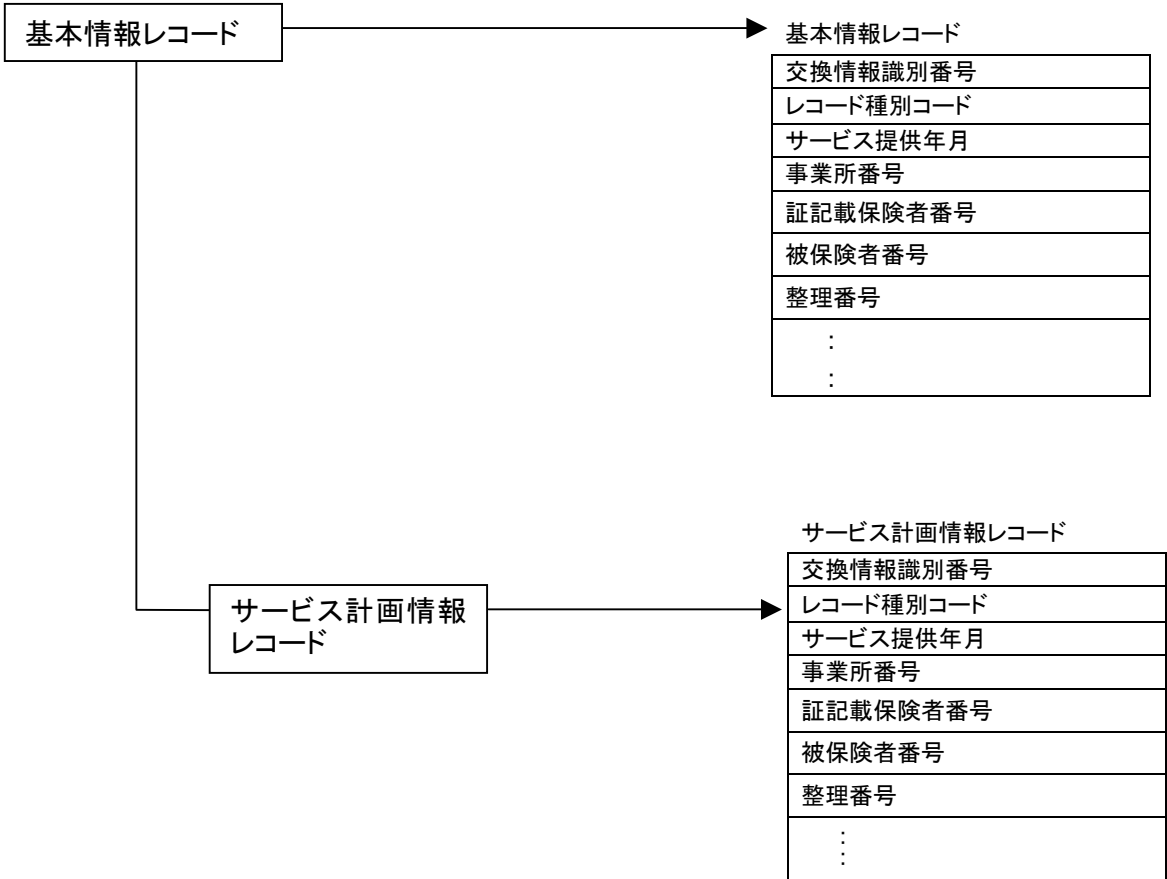
レコード構成図

様式第六～六の六: 居宅介護給付費償還明細書情報、介護予防サービス給付費償還明細書情報



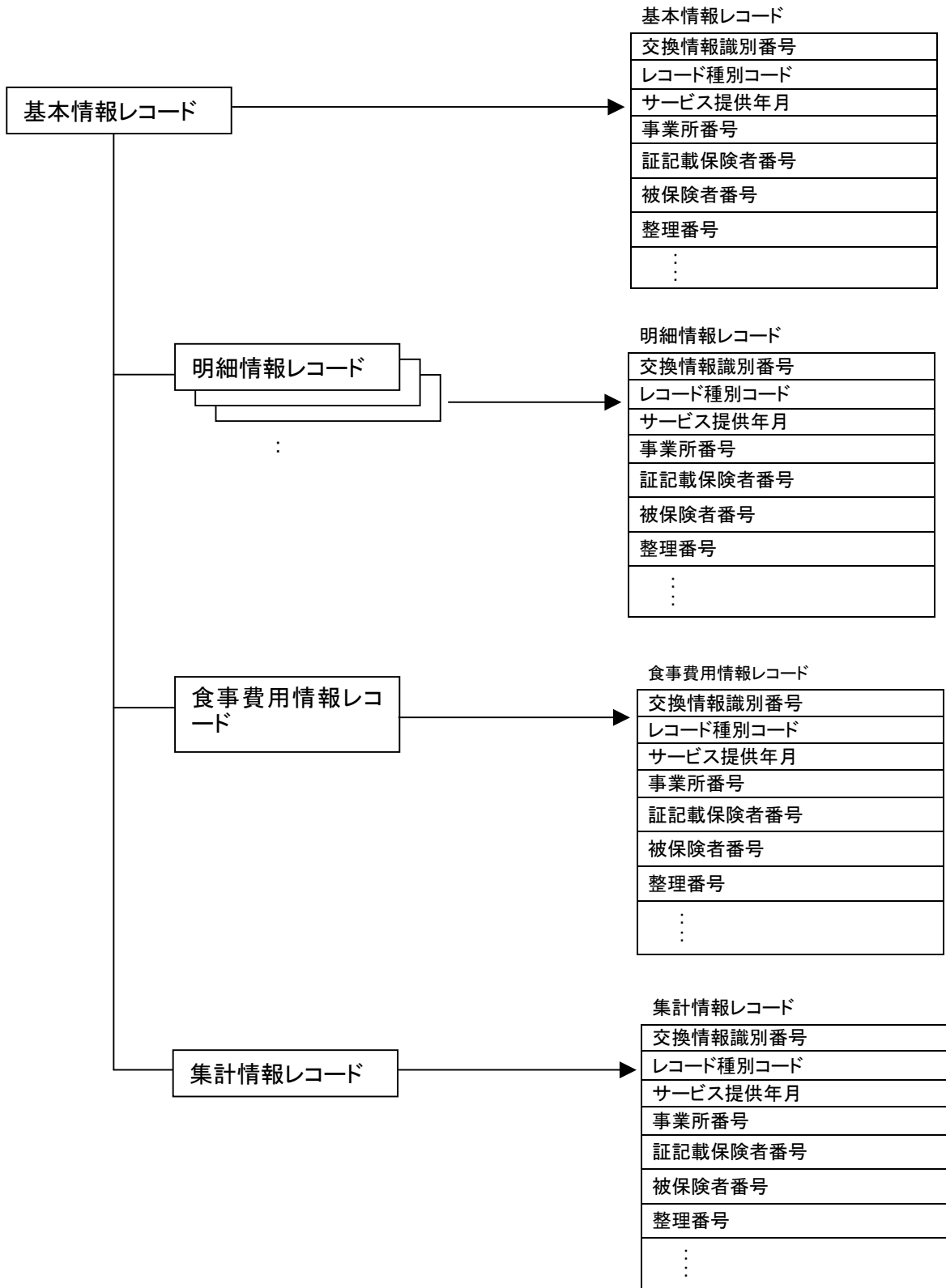
レコード構成図

様式第七、七の二：居宅介護サービス計画費償還明細書情報、介護予防サービス計画費償還明細書情報



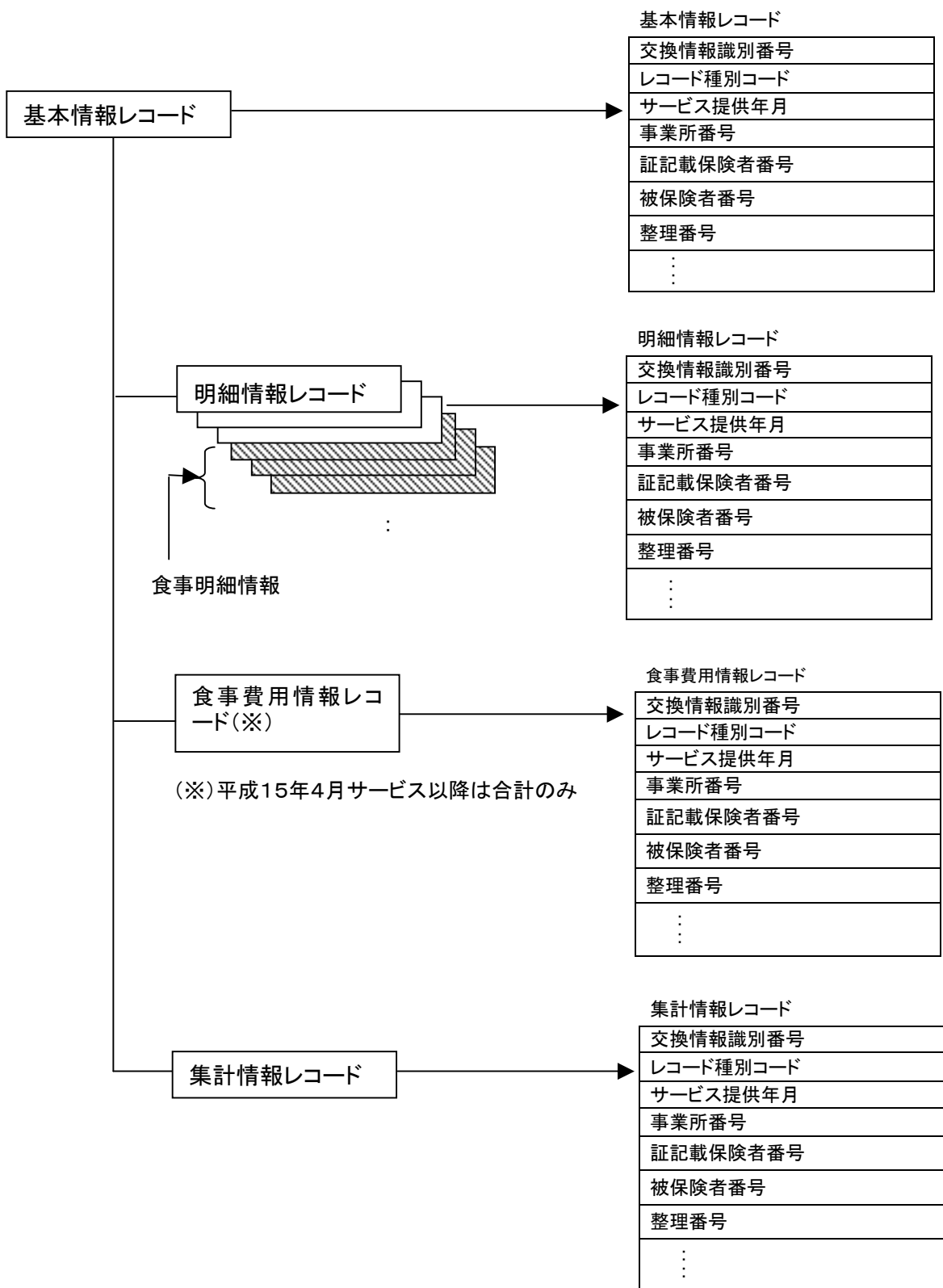
レコード構成図

様式第八:施設介護給付費償還明細書情報 ～介護老人福祉施設
サービス提供年月が平成15年3月以前の場合



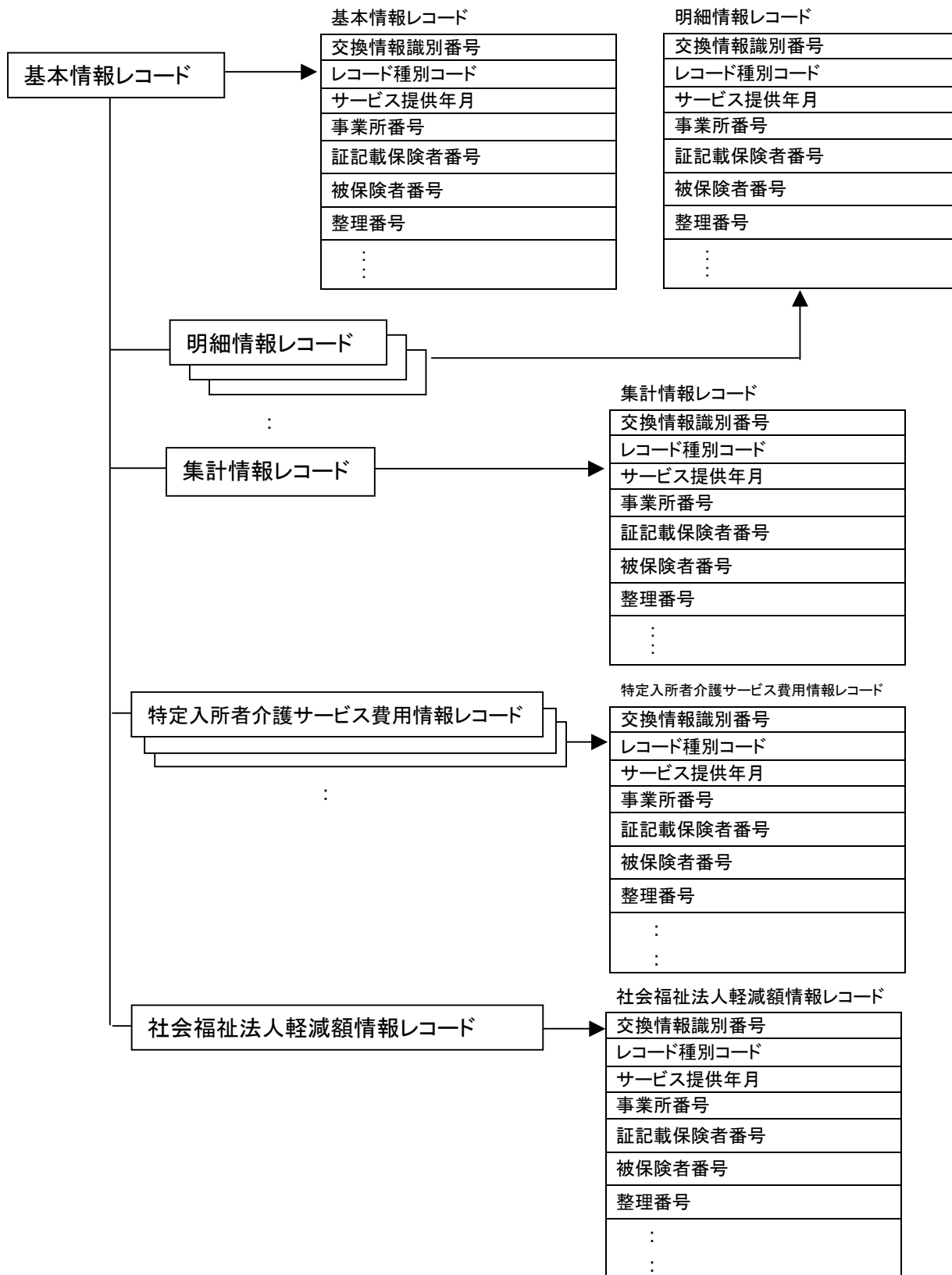
レコード構成図

様式第八: 施設介護給付費償還明細書情報 ~介護老人福祉施設
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



レコード構成図

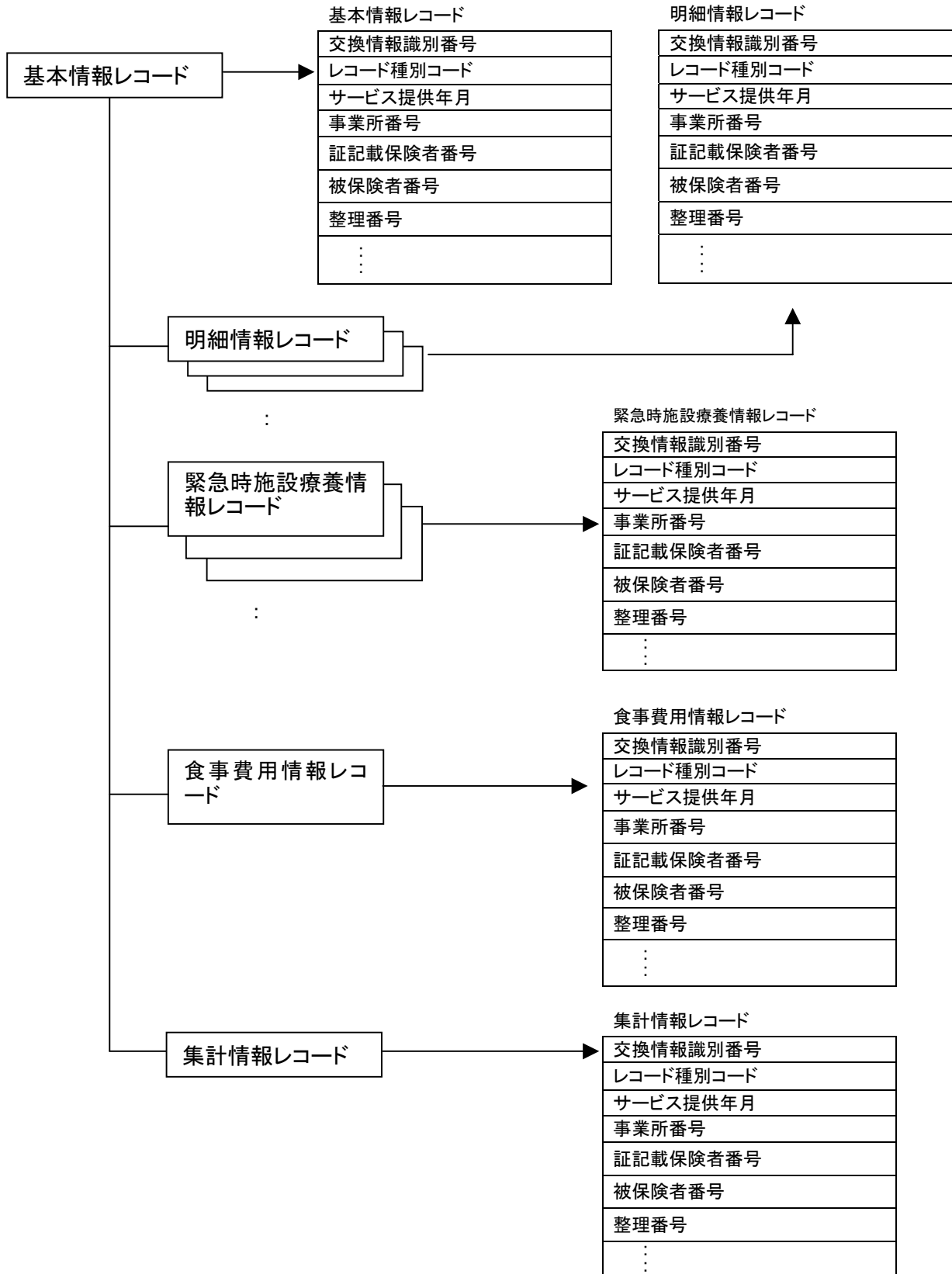
様式第八:施設介護給付費償還明細書情報 ～介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

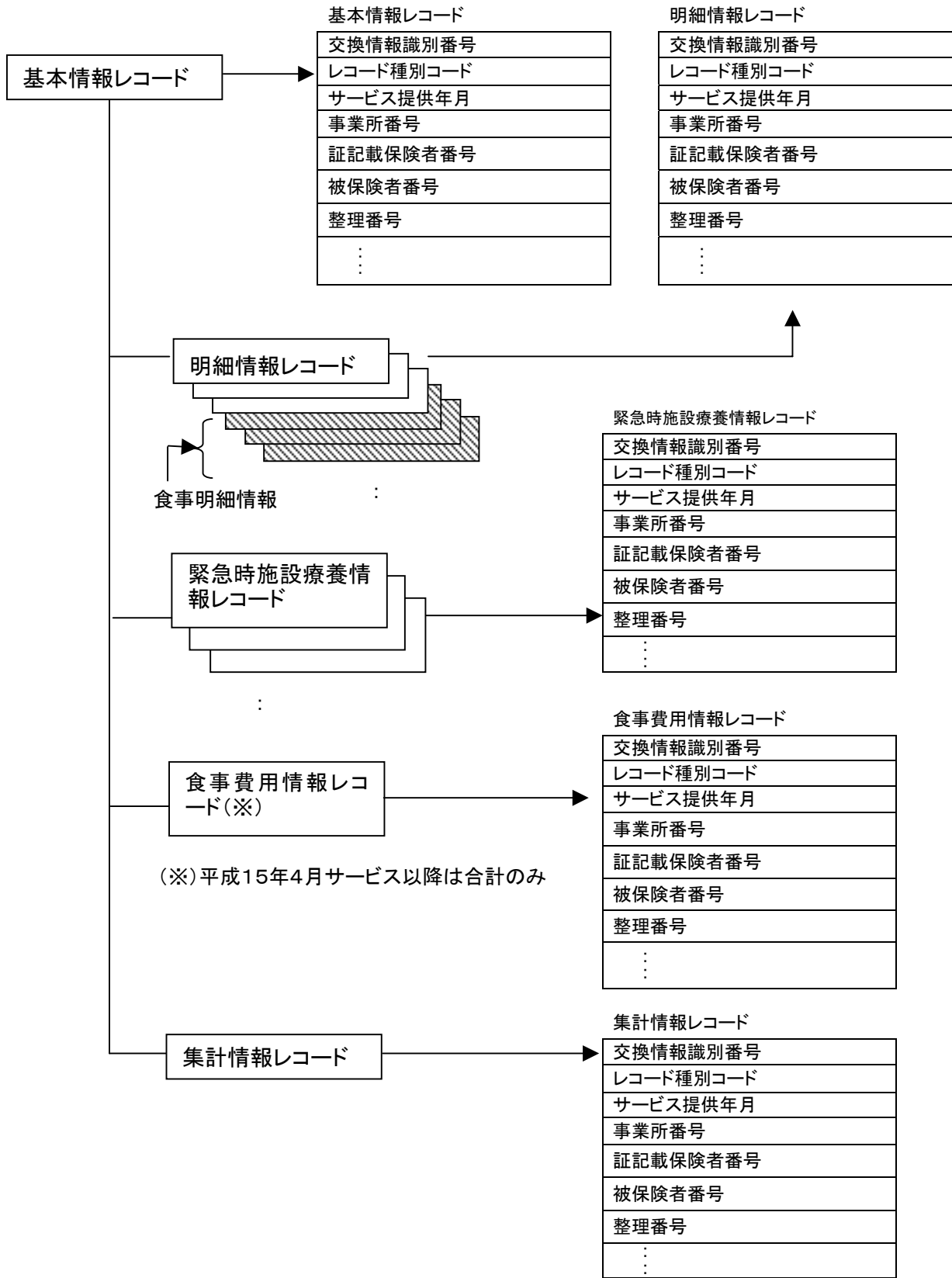
レコード構成図

様式第九: 施設介護給付費請求明細書情報 ~介護老人保健施設
サービス提供年月が平成15年3月以前の場合



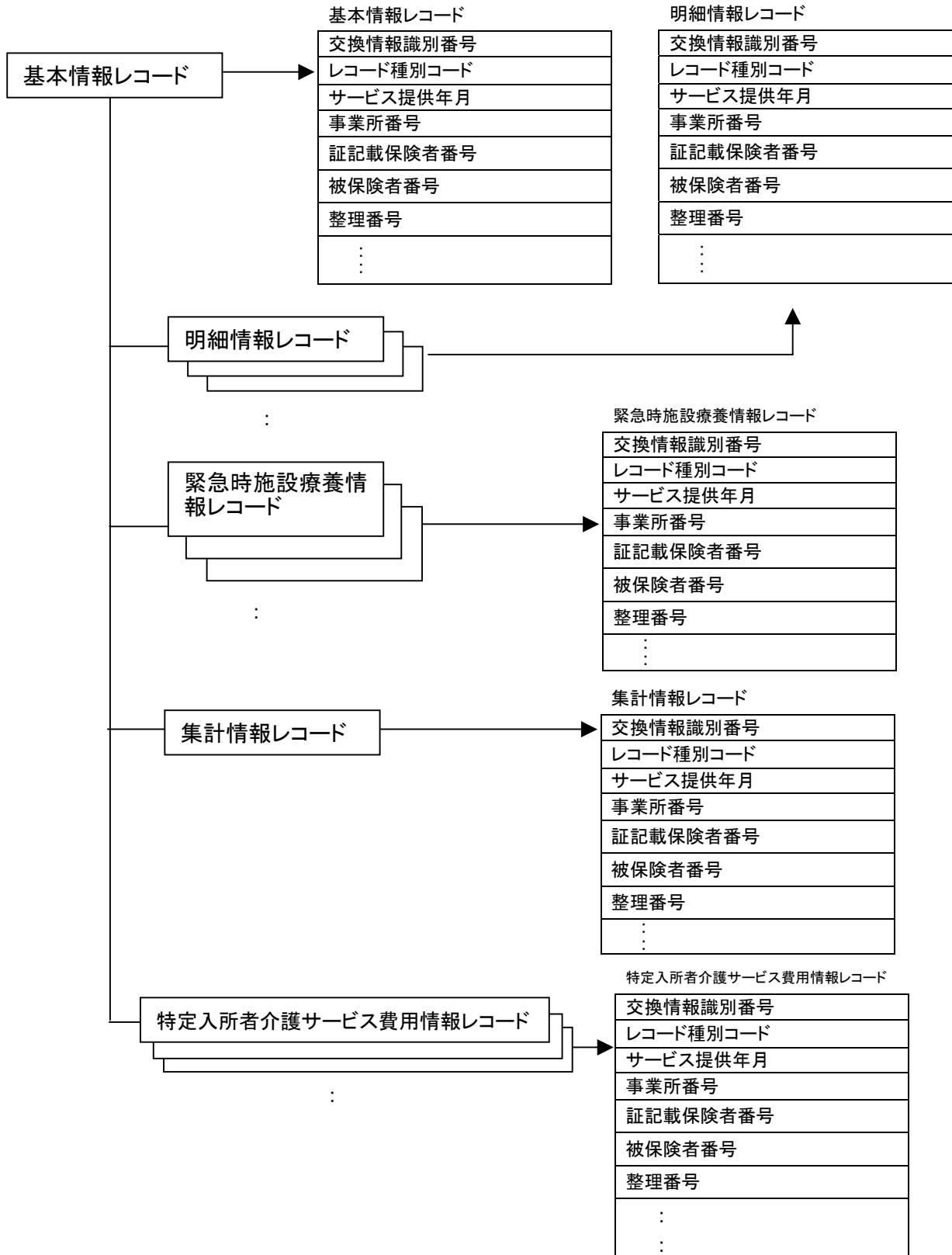
レコード構成図

様式第九：施設介護給付費請求明細書情報 ～介護老人保健施設
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



レコード構成図

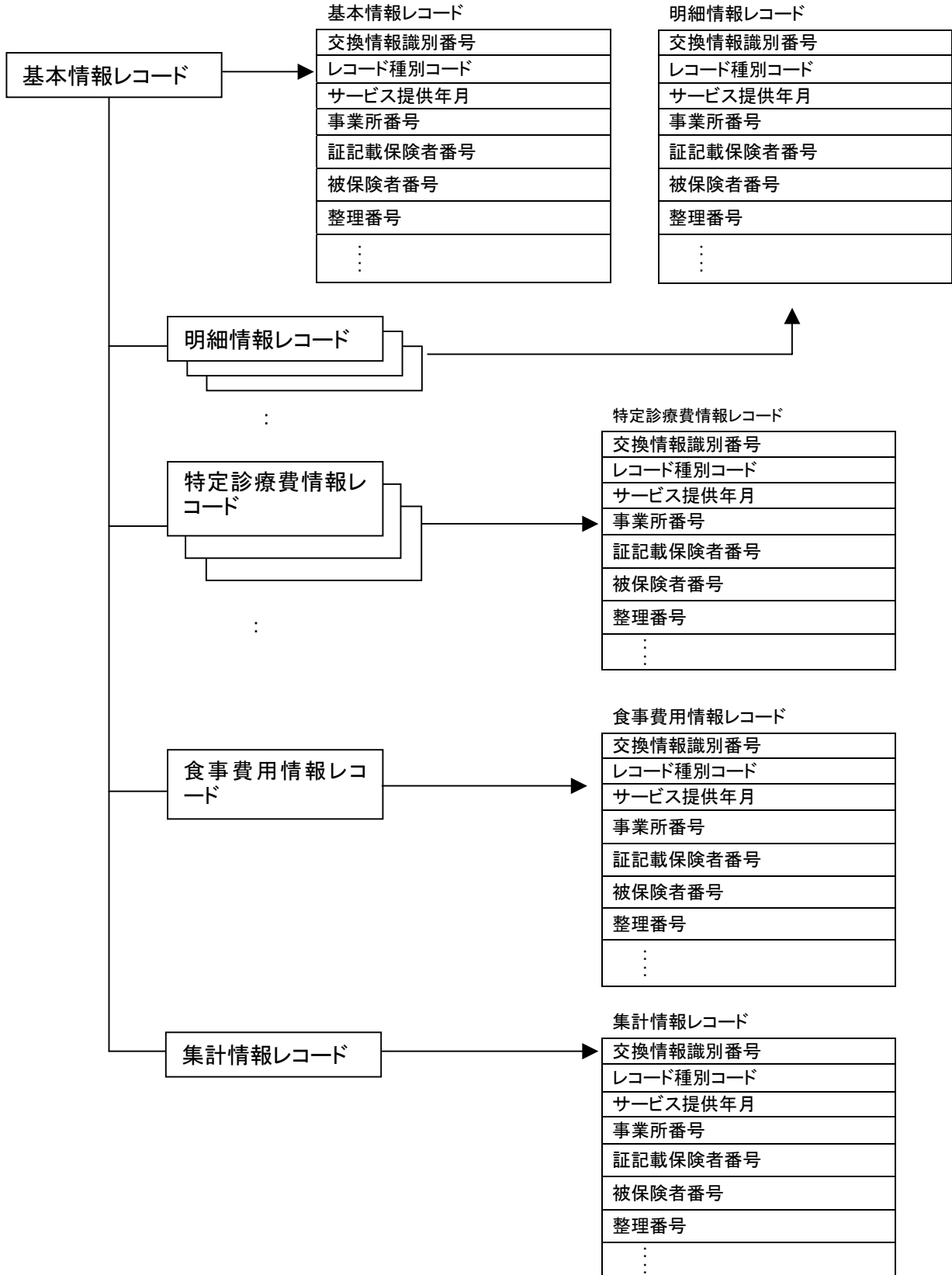
様式第九:施設介護給付費請求明細書情報 ~介護老人保健施設
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

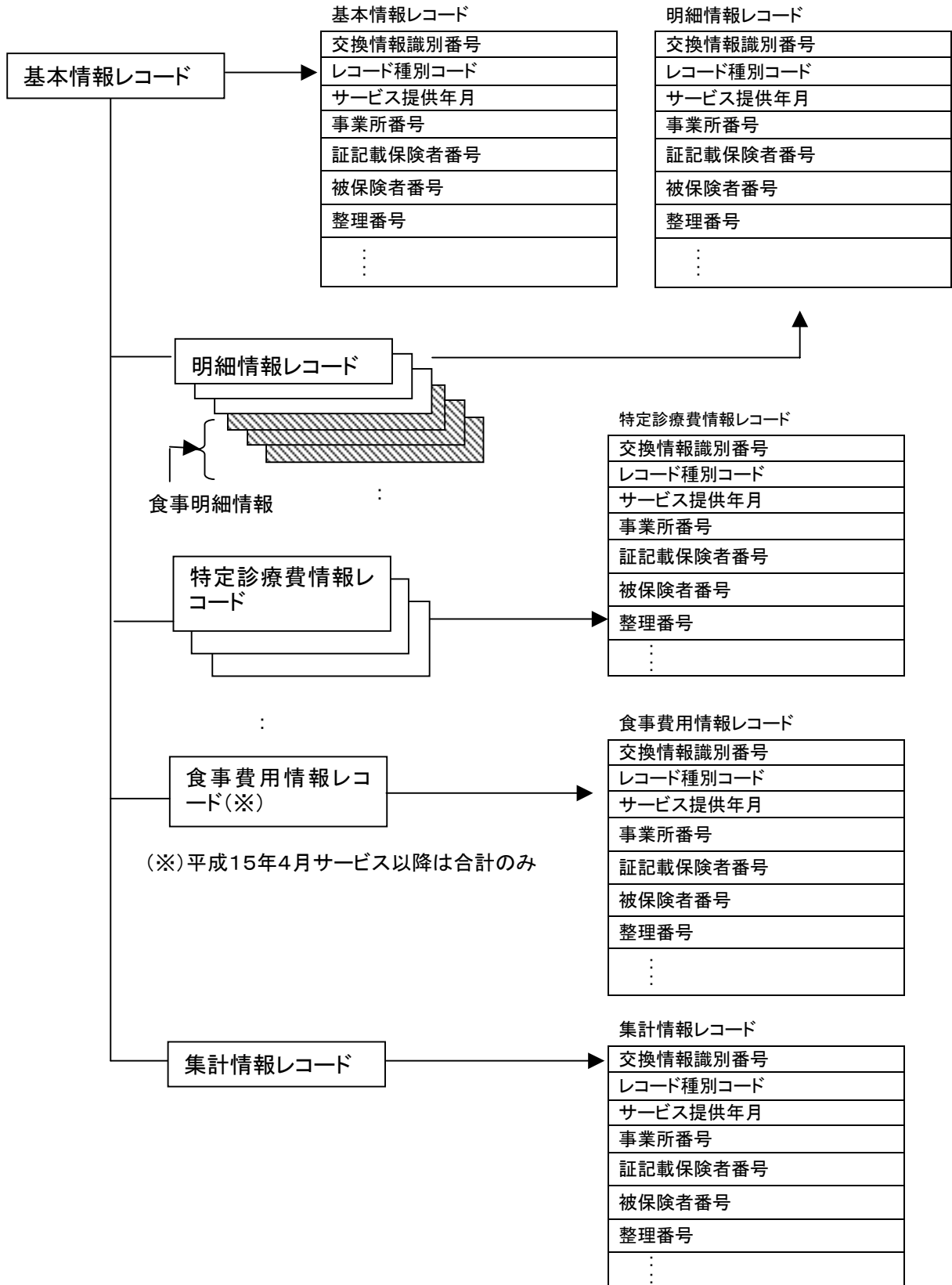
レコード構成図

様式第十：施設介護給付費償還明細書情報 ～介護療養型医療施設
サービス提供年月が平成15年3月以前の場合



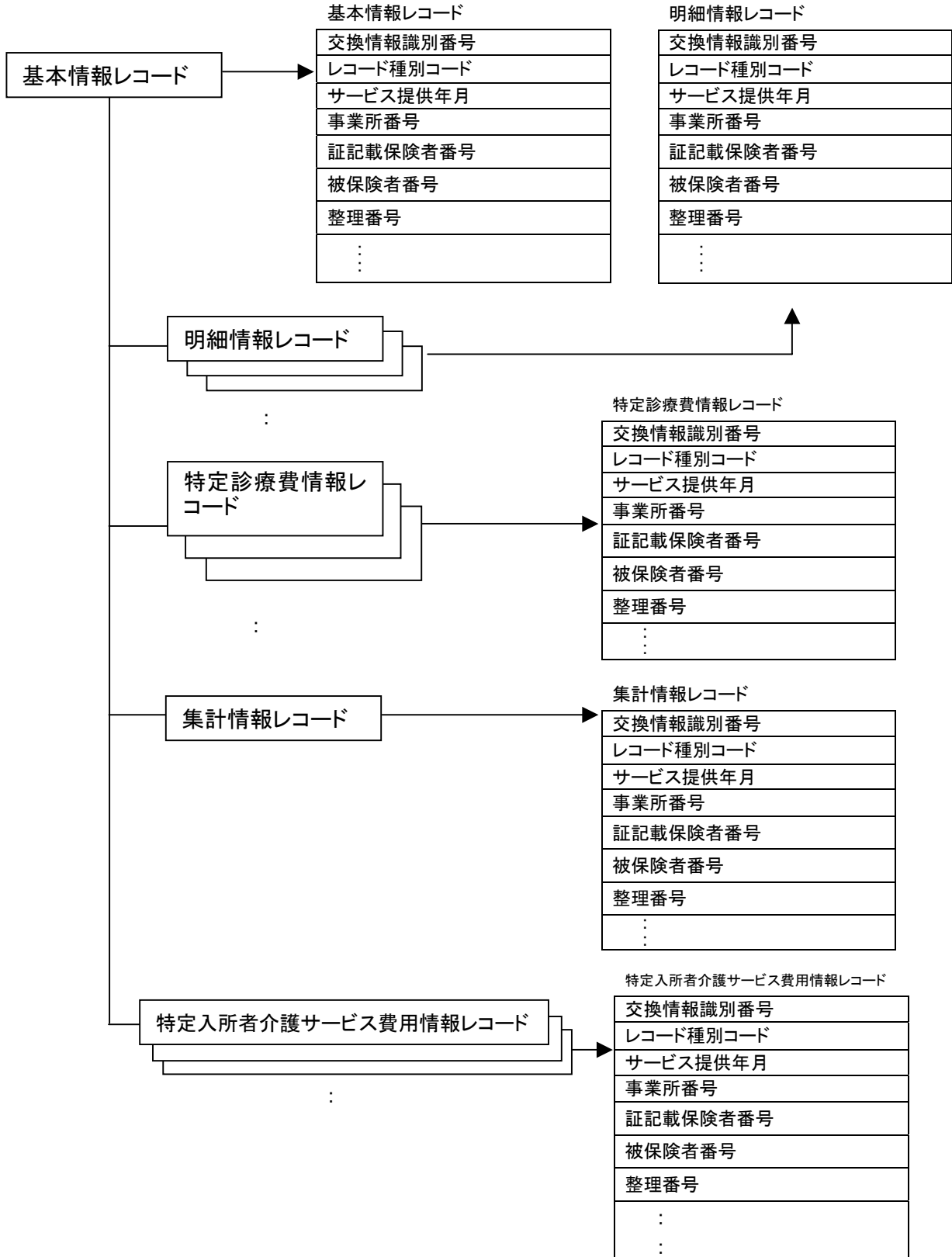
レコード構成図

様式第十：施設介護給付費償還明細書情報 ～介護療養型医療施設
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



レコード構成図

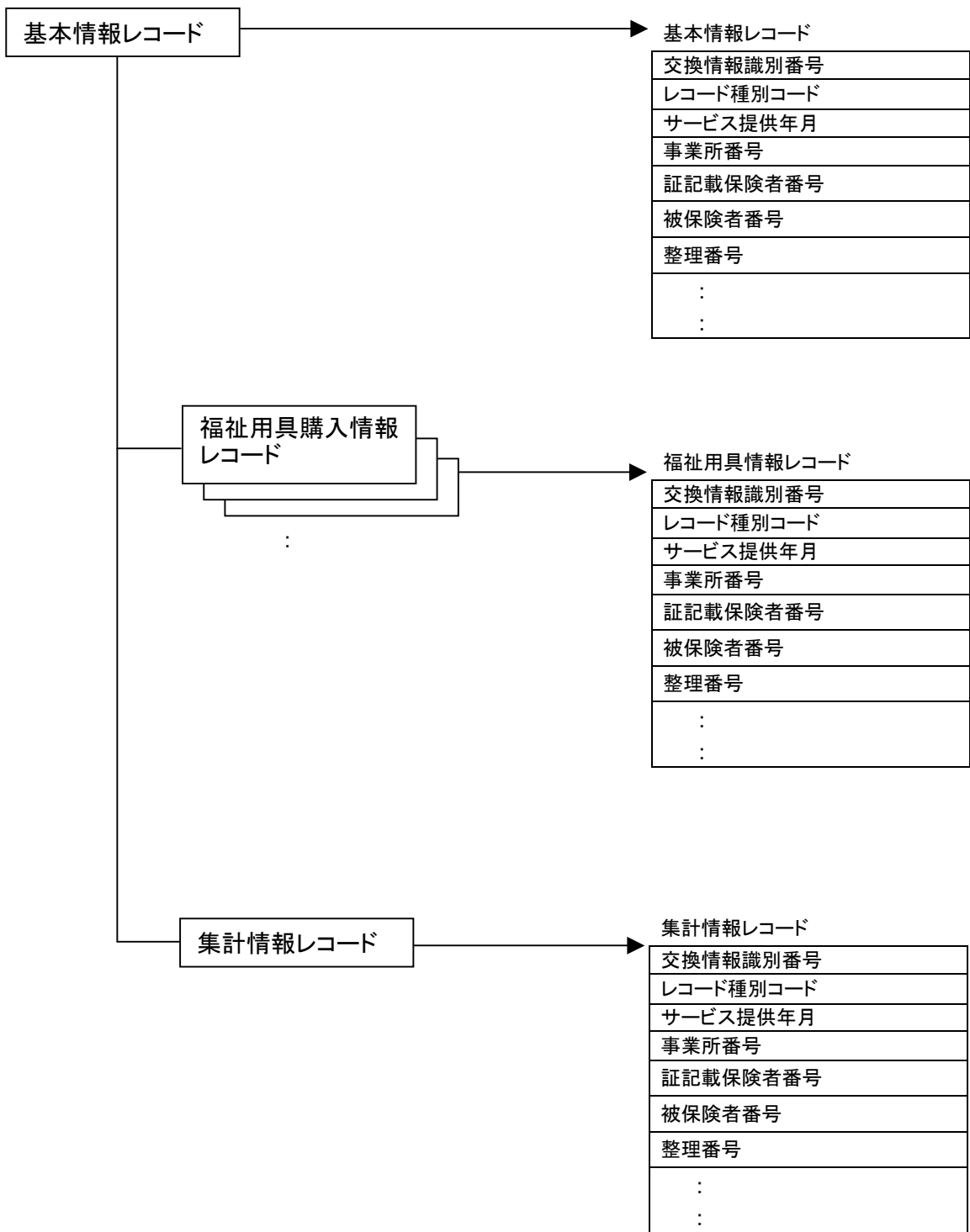
様式第十：施設介護給付費償還明細書情報 ～介護療養型医療施設
サービス提供年月が平成17年10月以降の場合



このページは空白です。

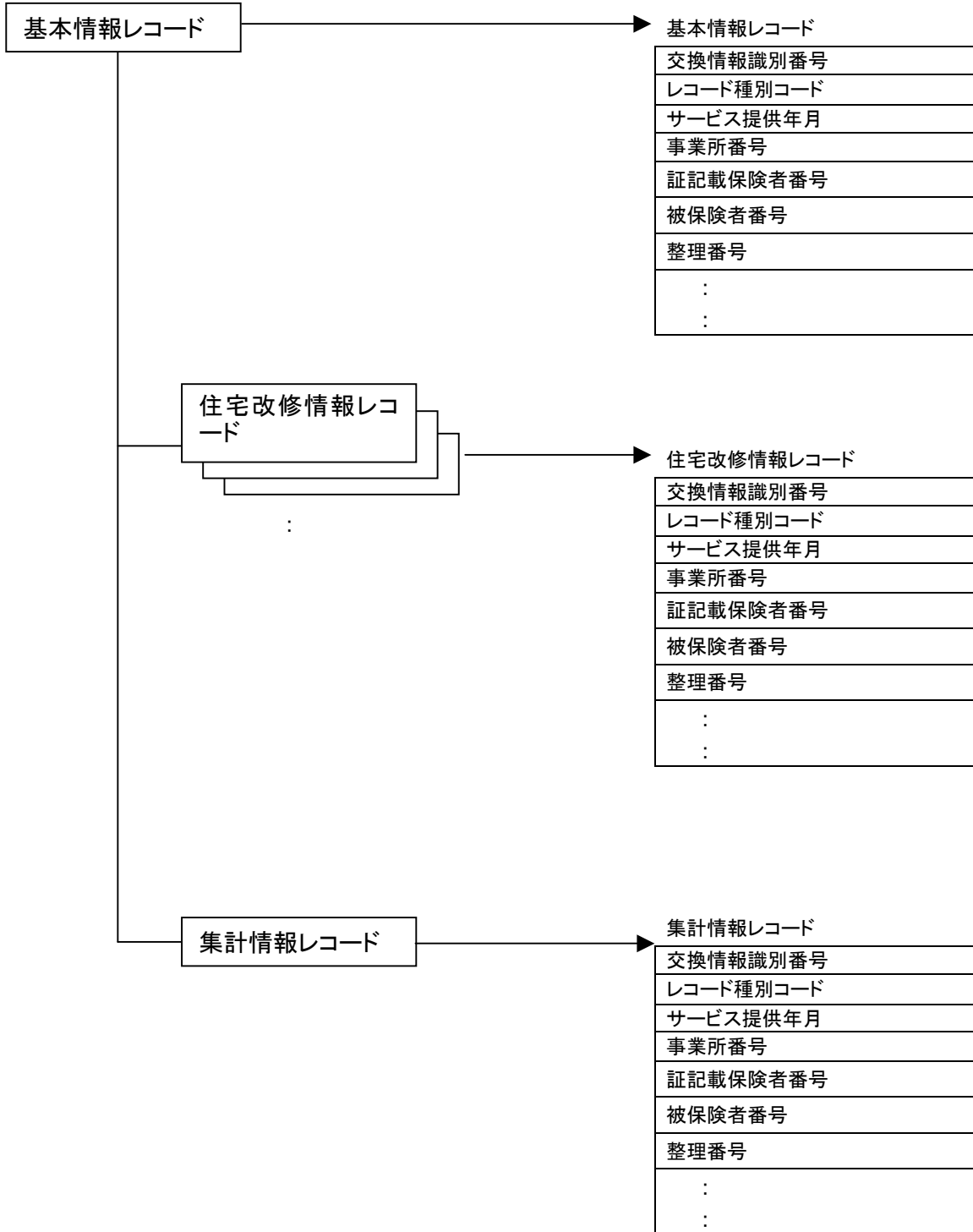
レコード構成図

様式第十三、十三の二：福祉用具販売費償還明細書情報、特定介護予防福祉用具販売費償還明細書情報



レコード構成図

様式第十四、十四の二:住宅改修費償還明細書情報、介護予防住宅改修費償還明細書情報



・基本情報レコード

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設定する	※1
2	レコード種別コード		数字	2	レコード種別コードを設定する	01固定
3	サービス提供年月		数字	6	請求対象となるサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※2
4	事業所番号		数字	10	請求を行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する	※3 ※5
5	証記載保険者番号		数字	6	被保険者証に記載された保険者番号を設定する	※3
6	被保険者番号		英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※3
7	整理番号		数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	公費1	負担者番号	数字	8	公費1負担対象の場合公費1負担者番号を設定する	設定不要
9		受給者番号	数字	7	公費1負担対象の場合公費1受給者番号を設定する	設定不要
10	公費2	負担者番号	数字	8	公費2負担対象の場合公費2負担者番号を設定する	設定不要
11		受給者番号	数字	7	公費2負担対象の場合公費2受給者番号を設定する	設定不要
12	公費3	負担者番号	数字	8	公費3負担対象の場合公費3負担者番号を設定する	設定不要
13		受給者番号	数字	7	公費3負担対象の場合公費3受給者番号を設定する	設定不要
14	旧措置入所者特例コード		数字	1	旧措置入所者特例の有無を設定する	※3
15	居宅サービス計画	居宅サービス計画作成区分コード	数字	1	居宅サービス計画作者の区分（作成者区分）を設定する	※3
16		事業所番号（居宅介護支援事業所等）	数字	10	居宅介護支援事業所番号を設定する。	項番15が「居宅介護支援事業所作成」のとき必須
17	開始年月日		数字	8	サービス開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※4
18	中止年月日		数字	8	サービス中止年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※4
19	中止理由コード		数字	1	中止理由を設定する	※3
20	入所（院）年月日		数字	8	施設への入所（院）年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※4 ※6
21	退所（院）年月日		数字	8	施設の退所（院）年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※4 ※7
22	入所（院）実日数		数字	2	入所（院）期間中の実入所（院）日数を設定する	※S
23	外泊日数		数字	2	入所（院）期間中の外泊として精算可能な日数を設定する	※S
24	退所（院）後の状態コード		数字	1	退所（院）後の状況を設定する	※3

項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考
25	保険給付率		数字	3	保険分給付率を設定する	
26	公費1給付率		数字	3	公費1分給付率を設定する	設定不要
27	公費2給付率		数字	3	公費2分給付率を設定する	設定不要
28	公費3給付率		数字	3	公費3分給付率を設定する	設定不要
29	保険	サービス単位数	数字	8	サービス単位数の合計を設定する	※S
30		請求額	数字	9	保険請求額の合計を設定する	※S
31		利用者負担額	数字	8	利用者負担額の合計を設定する	※S
32		緊急時施設療養費請求額	数字	9	緊急時施設療養費保険請求分の合計点数を設定する	※S
33		特定診療費請求額	数字	9	特定診療費保険請求分の合計単位数を設定する	※S
34		特定入所者介護サービス費等請求額	数字	8	特定入所者介護サービス費等の保険請求額の合計を設定する	※8 ※S
35		公費1	サービス単位数	数字	8	公費1対象のサービス単位数の合計を設定する	設定不要 ※S
36	請求額		数字	8	公費1請求額の合計を設定する	設定不要 ※S
37	本人負担額		数字	8	公費1本人負担額の合計を設定する	設定不要 ※S
38	緊急時施設療養費請求額		数字	8	緊急時施設療養費公費1請求分の合計点数を設定する	設定不要 ※S
39	特定診療費請求額		数字	8	特定診療費公費1請求分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
40	特定入所者介護サービス費等請求額		数字	8	特定入所者介護サービス費等の公費1請求額の合計を設定する	設定不要 ※S ※
41	公費2		サービス単位数	数字	8	公費2対象のサービス単位数の合計を設定する	設定不要 ※S
42		請求額	数字	8	公費2請求額の合計を設定する	設定不要 ※S
43		本人負担額	数字	8	公費2本人負担額の合計を設定する	設定不要 ※S
44		緊急時施設療養費請求額	数字	8	緊急時施設療養費公費2請求分の合計点数を設定する	設定不要 ※S
45		特定診療費請求額	数字	8	特定診療費公費2請求分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
46		特定入所者介護サービス費等請求額	数字	8	特定入所者介護サービス費等の公費2請求額の合計を設定する	設定不要 ※S

合計情報

項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考	
47	会計情報	公費3	サービス単位数	数字	8	公費3対象のサービス単位数の合計を設定する	設定不要 ※S
48			請求額	数字	8	公費3請求額の合計を設定する	設定不要 ※S
49			本人負担額	数字	8	公費3本人負担額の合計を設定する	設定不要 ※S
50			緊急時施設療養費請求額	数字	8	緊急時施設療養費公費3請求分の合計点数を設定する	設定不要 ※S
51			特定診療費請求額	数字	8	特定診療費公費3請求分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
52			特定入所者介護サービス費等請求額	数字	8	特定入所者介護サービス費等の公費3請求額の合計を設定する	設定不要 ※S

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

※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 「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 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※5 交換情報識別番号が`21C1`~`21C2` (福祉用具販売費)及び`21D1`~`21D2` (住宅改修費)の場合は任意。

※6 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、前月から継続して入所している場合はその入所日を設定、それ以外の場合は当該月の最初の入所日を設定する。

※7 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、当該月における最初の退所日を設定する。月末日において入所継続中の場合は設定不要。ただし、連続入所が30日を超える場合は、30日目を退所日とみなして設定する。

※8 平成17年9月サービス以前は、食事提供費用にかかる値を設定する。平成17年10月サービス以降は、特定入所者介護サービス費等費用にかかる値を設定する。

※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。

・明細情報レコード(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設定する	※1
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	02固定
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2
4	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を設定する	※3
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※3
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	※3 ※5
9	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	※3 ※5
10	単位数	数字	4	単位数を設定する 食事サービスの場合、単価を設定する	※5 ※S ※6
11	日数・回数	数字	2	日数または回数を設定する	※5 ※S
12	公費1対象日数・回数	数字	2	公費1対象日数・回数	設定不要 ※S
13	公費2対象日数・回数	数字	2	公費2対象日数・回数	設定不要 ※S
14	公費3対象日数・回数	数字	2	公費3対象日数・回数	設定不要 ※S
15	サービス単位数	数字	6	保険対象分のサービス単位数を設定する 食事サービスの場合、金額を設定する	※5 ※S
16	公費1対象サービス単位数	数字	6	公費1対象分単位数	設定不要 ※S
17	公費2対象サービス単位数	数字	6	公費2対象分単位数	設定不要 ※S
18	公費3対象サービス単位数	数字	6	公費3対象分単位数	設定不要 ※S
19	摘要	英数	20		

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応はP.283を参照のこと。

※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 「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 欠番

※5 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、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。

※6 以下のサービスを記載する場合には、NULL もしくは0を設定する。

- ・ 福祉用具貸与（介護予防を含む）
- ・ 特定施設入居者生活介護における外部サービス利用型の福祉用具貸与
- ・ 介護予防特定施設入居者生活介護における外部サービス利用型の介護予防訪問介護、介護予防通所介護、介護予防通所リハ、介護予防福祉用具貸与（ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 介護予防訪問介護（ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 介護予防通所介護（ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 介護予防通所リハ（ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 夜間対応型訪問介護（ただし、日割り計算用のサービスコード及び算定単位が「1回につき」のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む）（ただし、初期加算及び日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）

※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。

このページは空白です。

・緊急時施設療養情報レコード(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設定する	※1
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	03 固定
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2
4	事業所番号	数字	10	サービスを行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する	※3
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※3
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	緊急時施設療養情報レコード順次番号	数字	2	本レコードが複数になる場合、01～98の順次番号を設定する レコードが1件のみの場合、及び複数レコードの最後レコードには99を設定する	
9	緊急時傷病名1	漢字	40	緊急時傷病名1を設定する	
10	緊急時傷病名2	漢字	40	緊急時傷病名2を設定する	
11	緊急時傷病名3	漢字	40	緊急時傷病名3を設定する	
12	緊急時治療開始年月日1	数字	8	緊急時の治療開始年月日1(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※4
13	緊急時治療開始年月日2	数字	8	緊急時の治療開始年月日2(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※4
14	緊急時治療開始年月日3	数字	8	緊急時の治療開始年月日3(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	※4
15	往診日数	数字	2	往診日数を設定する	※5 ※S
16	往診医療機関名	漢字	40	往診医療機関名を設定する	
17	通院日数	数字	2	通院日数を設定する	※5 ※S
18	通院医療機関名	漢字	40	通院医療機関名を設定する	
19	緊急時治療管理単位数	数字	6	緊急時治療管理の単位数を設定する	※5 ※S
20	緊急時治療管理日数	数字	2	緊急時治療の日数を設定する	※5 ※S
21	緊急時治療管理小計	数字	7	緊急時治療管理の小計を設定する	※5 ※S
22	リハビリテーション点数	数字	7	リハビリテーションの点数を設定する	※5 ※S
23	処置点数	数字	7	処理の点数を設定する	※5 ※S
24	手術点数	数字	7	手術の点数を設定する	※5 ※S
25	麻酔点数	数字	7	麻酔の点数を設定する	※5 ※S
26	放射線治療点数	数字	7	放射線治療の点数を設定する	※5 ※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
27	摘要 1	漢字	64	摘要を設定する	
28	摘要 2	漢字	64	摘要を設定する	
:	:	:	:	:	
46	摘要 2 0	漢字	64	摘要を設定する	
47	緊急時施設療養費合計点数	数字	8	緊急時施設療養費の合計点を設定する	※5 ※S

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

※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 「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 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※5 緊急時施設療養情報レコード順次番号が99のときのみ設定する。

※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。

・特定診療費情報レコード(複数レコード)

サービス提供年月が平成15年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

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設定する	※1	
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	04 固定	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2	
4	事業所番号	数字	10	サービスを行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する	※3	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※3	
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する		
8	特定診療費情報レコード 順次番号	数字	2	本レコードが複数になる場合、01～98の順次番号を設定する レコードが1件のみの場合、及び複数レコードの最後レコードには99を設定する		
9	傷病名	漢字	40	傷病名を設定する		
10	保 険	指導管理料等	数字	7	保険分の指導管理料等単位数を設定する	※4 ※S
11		単純エックス線	数字	7	保険分の単純エックス線単位数を設定する	※4 ※S
12		リハビリテーション	数字	7	保険分のリハビリテーション単位数を設定する	※4 ※S
13		精神科専門療法	数字	7	保険分の精神科専門療法単位数を設定する	※4 ※S
14		予備1	数字	7	未使用	設定不要 ※S
15		予備2	数字	7	未使用	設定不要 ※S
16		合計単位数	数字	8	保険分の合計単位数を設定する	※4 ※S
17	公 費 1	指導管理料等	数字	7	公費1分の指導管理料等単位数	設定不要 ※S
18		単純エックス線	数字	7	公費1分の単純エックス線単位数	設定不要 ※S
19		リハビリテーション	数字	7	公費1分のリハビリテーション単位数	設定不要 ※S
20		精神科専門療法	数字	7	公費1分の精神科専門療法単位数	設定不要 ※S
21		予備1	数字	7	未使用	設定不要 ※S
22		予備2	数字	7	未使用	設定不要 ※S
23		合計単位数	数字	8	公費1分の合計単位数	設定不要 ※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考	
24	公費2	指導管理料等	数字	7	公費2分の指導管理料等単位数	設定不要 ※S
25		単純エックス線	数字	7	公費2分の単純エックス線単位数	設定不要 ※S
26		リハビリテーション	数字	7	公費2分のリハビリテーション単位数	設定不要 ※S
27		精神科専門療法	数字	7	公費2分の精神科専門療法単位数	設定不要 ※S
28		予備1	数字	7	未使用	設定不要 ※S
29		予備2	数字	7	未使用	設定不要 ※S
30		合計単位数	数字	8	公費2分の合計単位数	設定不要 ※S
31		公費3	指導管理料等	数字	7	公費3分の指導管理料等単位数	設定不要 ※S
32	単純エックス線		数字	7	公費3分の単純エックス線単位数	設定不要 ※S
33	リハビリテーション		数字	7	公費3分のリハビリテーション単位数	設定不要 ※S
34	精神科専門療法		数字	7	公費3分の精神科専門療法単位数	設定不要 ※S
35	予備1		数字	7	未使用	設定不要 ※S
36	予備2		数字	7	未使用	設定不要 ※S
37	合計単位数		数字	8	公費3分の合計単位数	設定不要 ※S
38	摘要1	漢字	64	摘要を設定する		
39	摘要2	漢字	64	摘要を設定する		
:	:	:	:	:		
57	摘要20	漢字	64	摘要を設定する		

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

※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 特定診療費情報レコード順次番号が 99 のときのみ設定する。

※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。

・特定診療費情報レコード(複数レコード)

サービス提供年月が平成15年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

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設定する	※1	
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	04 固定	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2	
4	事業所番号	数字	10	サービスを行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する	※3	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※3	
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する		
8	特定診療費情報レコード 順次番号	数字	2	本レコードが複数になる場合、01～98の順次番号を設定する レコードが1件のみの場合、及び複数レコードの最後レコードには99を設定する		
9	傷病名	漢字	100	傷病名を設定する		
10	識別番号	数字	2	識別番号を設定する	※3	
11	単位数	数字	4	単位数を設定する	※S	
12	回数	数字	2	回数を設定する	※S	
13	保険 サービス単位数	数字	6	対象分のサービス単位数を設定する	※S	
14		合計単位数	数字	8	保険分の合計単位数を設定する	※4 ※S
15	公費1	回数	数字	2	公費1対象分の回数を設定する	設定不要 ※S
16		サービス単位数	数字	6	公費1対象分のサービス単位数を設定する	設定不要 ※S
17		合計単位数	数字	8	公費1分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
18	公費2	回数	数字	2	公費2対象分の回数を設定する	設定不要 ※S
19		サービス単位数	数字	6	公費2対象分のサービス単位数を設定する	設定不要 ※S
20		合計単位数	数字	8	公費2分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
21	公費3	回数	数字	2	公費3対象分の回数を設定する	設定不要 ※S
22		サービス単位数	数字	6	公費3対象分のサービス単位数を設定する	設定不要 ※S
23		合計単位数	数字	8	公費3分の合計単位数を設定する	設定不要 ※S
24	摘要	漢字	100			

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応はP.283を参照のこと。

※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 特定診療費情報レコード順次番号が99のときのみ設定する。

※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。

・食事費用情報レコード

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設定する	※1	
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	05 固定	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※2	
4	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を設定する	※3	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※3	
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する		
8	基本食提供費用	提供日数	数字	2	基本食提供日数を設定する	※4 ※S
9		提供単価	数字	4	基本食提供単価を設定する	※4 ※S
10		提供金額	数字	6	基本食提供金額の合計を設定する	※4 ※S
11	特別食提供費用	提供日数	数字	2	特別食提供日数を設定する	※4 ※S
12		提供単価	数字	4	特別食提供単価を設定する	※4 ※S
13		提供金額	数字	6	特別食提供金額の合計を設定する	※4 ※S
14	食事提供延べ日数	数字	2	食事提供の延べ日数を設定する	※S	
15	公費1対象食事提供延べ日数	数字	2	公費1対象分の食事提供の延べ日数	設定不要 ※S	
16	公費2対象食事提供延べ日数	数字	2	公費2対象分の食事提供の延べ日数	設定不要 ※S	
17	公費3対象食事提供延べ日数	数字	2	公費3対象分の食事提供の延べ日数	設定不要 ※S	
18	食事提供費合計	数字	6	食事提供費の合計金額を設定する	※S	
19	標準負担額（月額）	数字	5	食事提供費の標準負担額（月額）を設定する	※S	
20	食事提供費請求額	数字	6	食事提供費請求額を設定する	※S	
21	公費1食事提供費請求額	数字	6	食事費用の公費1請求分	設定不要 ※S	
22	公費2食事提供費請求額	数字	6	食事費用の公費2請求分	設定不要 ※S	
23	公費3食事提供費請求額	数字	6	食事費用の公費3請求分	設定不要 ※S	
24	標準負担額（日額）	数字	4	食事提供費の標準負担額（日額）を設定する	※S	

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応はP.283を参照のこと。

※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 「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 サービス提供年月が平成15年4月以降の場合、本項目の設定は不要とする。設定された場合、システムチェックは行なわず、省略されたものとみなす。なお、サービス提供年月が平成15年3月以前のサービスについては、従来通りのチェックを行う。

※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。

・サービス計画情報レコード

サービス提供年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

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設定する	“21B1”固定
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	06 固定
3	対象年月	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費の対象年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※1
4	事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号を設定する	※2
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※2
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	指定／基準該当事業所区分コード	数字	1	指定／基準該当事業所区分コードを設定する	※2
9	居宅サービス計画作成依頼届出年月日	数字	8	居宅サービス計画作成依頼届出年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
10	サービスコード	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費のサービスコードを設定する	※2
11	単位数	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費の単位数を設定する	※S
12	単位数単価	数字	4	単位数単価を設定する	※4 ※S
13	請求金額	数字	6	居宅サービス計画費報酬明細書に記載したサービスの請求金額を設定する	※S
14	審査方法区分コード	数字	1	国保連合会に審査を依頼するかどうかの区分コードを設定する	※2

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「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)

※4 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※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。

・サービス計画情報レコード

サービス提供年月が平成18年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

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設定する	“21B2”、又は、“21B3”
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	06 固定
3	対象年月	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費の対象年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※1
4	事業所番号	数字	10	居宅介護支援事業所番号を設定する	※2
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※2
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	指定／基準該当事業所区分コード	数字	1	指定／基準該当事業所区分コードを設定する	※2
9	居宅サービス計画作成依頼届出年月日	数字	8	居宅サービス計画作成依頼届出年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
10	サービスコード	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費のサービスコードを設定する	※2
11	単位数	数字	6	居宅介護（支援）サービス計画費の単位数を設定する	※S
12	単位数単価	数字	4	単位数単価を設定する	※4 ※S
13	請求金額	数字	6	居宅サービス計画費報酬明細書に記載したサービスの請求金額を設定する	※S
14	担当介護支援専門員番号	数字	8	サービス計画を作成した介護支援専門員番号を設定する	
15	摘要	英数	20		
16	審査方法区分コード	数字	1	国保連合会に審査を依頼するかどうかの区分コードを設定する	※2

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「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)

※4 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項：「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※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。

このページは空白です。

・福祉用具販売情報レコード

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設定する	“21C1”、又は、“21C2”
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	07 固定
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※1
4	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	任意
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※2
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	サービスコード	数字	6	サービスコードを設定する	※2
9	福祉用具販売年月日	数字	8	福祉用具を販売した年月日（西暦年月（YYYYMMDD））を設定する	※3
10	福祉用具商品名	漢字	60	福祉用具の商品名を設定する	
11	福祉用具種目コード	数字	2	福祉用具の種目コードを設定する	※2
12	福祉用具製造事業者名	漢字	40	福祉用具を製造した事業者名を設定する	
13	福祉用具販売事業者名	漢字	40	福祉用具を販売した事業者名を設定する	
14	販売金額	数字	7	販売金額を設定する	※S
15	摘要（品目コード）	英数	20	特定福祉用具の品目コードを設定する	
16	審査方法区分コード	数字	1	国保連合会に審査を依頼するかどうかの区分コードを設定する	※2

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「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)

※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。

・住宅改修情報レコード

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設定する	“21D1”、又は、“21D2”
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	08 固定
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※1
4	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	任意
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※2
6	被保険者番号	英数	10	被保険者の被保険者番号を設定する	※2
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	サービスコード	数字	6	サービスコードを設定する	※2
9	住宅改修着工年月日	数字	8	請求対象となるサービス実施年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	※3
10	住宅改修事業者名	漢字	40	住宅改修を行った事業者名を設定する	
11	住宅改修を行った住宅の住所	漢字	128	改修を行った住宅の住所を設定する	
12	改修金額	数字	7	改修金額を設定する	※S
13	審査方法区分コード	数字	1	国保連合会に審査を依頼するかどうかの区分コードを設定する	※2

※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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※3 「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)

※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。

・集計情報レコード(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設定する	※1	
2	レコード種別コード	数字	2	レコード種別コードを設定する	10 固定	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2	
4	事業所番号	数字	10	サービス事業所等の事業所番号を設定する	※3 ※5	
5	証記載保険者番号	数字	6	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
6	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※3	
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する		
8	サービス種類コード	数字	2	集計を行うサービス種類コードを設定する 本レコードでは様式ごとの固定値	※3	
9	サービス実日数	数字	2	該当サービス種類の実日数を設定する	※5 ※6	
10	計画単位数	数字	6	該当サービス種類の計画単位数を設定する	※7 ※S	
11	限度額管理対象単位数	数字	6	該当サービス種類の集計限度額管理対象単位数を設定する	※7 ※S	
12	限度額管理対象外単位数	数字	6	該当サービス種類の集計限度額管理対象外単位数を設定する	※S	
13	短期入所計画日数	数字	2	入所期間の計画日数を設定する	設定不要 ※S	
14	短期入所実日数	数字	2	入所期間中の実入所日数を設定する	※S	
15	保 険	単位数合計	数字	8	サービス単位数の合計を設定する	※7 ※S
16		単位数単価	数字	4	保険分の単位数単価を設定する	※4 ※S
17		請求額	数字	9	保険分請求額を設定する	※S
18		利用者負担額	数字	8	保険請求分利用者負担額を設定する	※S
19	公 費 1	単位数合計	数字	6	公費1分単位数合計	設定不要 ※S
20		請求額	数字	9	公費1分請求額	設定不要 ※S
21		本人負担額	数字	6	公費1分本人負担額	設定不要 ※S
22	公 費 2	単位数合計	数字	6	公費2分単位数合計	設定不要 ※S
23		請求額	数字	9	公費2分請求額	設定不要 ※S
24		本人負担額	数字	6	公費2分本人負担額	設定不要 ※S
25	公 費 3	単位数合計	数字	6	公費3分単位数合計	設定不要 ※S
26		請求額	数字	9	公費3分請求額	設定不要 ※S
27		本人負担額	数字	6	公費3分本人負担額	設定不要 ※S

項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考
28	保険分出来高医療費	単位数合計	数字	8	緊急時施設療養費の場合、保険分緊急時施設療養費点数合計を設定する 特定診療費の場合、保険分特定診療費単位数合計を設定する	※S
29		請求額	数字	9	緊急時施設療養費の場合、保険分緊急時施設療養費請求額を設定する 特定診療費の場合、保険分特定診療費請求額を設定する	※S
30		出来高医療費利用者負担額	数字	8	緊急時施設療養費の場合、保険分緊急時施設療養費利用者負担額を設定する 特定診療費の場合、保険分特定診療費利用者負担額を設定する	※S
31	公費1分出来高医療費	単位数合計	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費1分緊急時施設療養費点数合計 特定診療費の場合、公費1分特定診療費単位数合計	設定不要 ※S
32		請求額	数字	9	緊急時施設療養費の場合、公費1分緊急時施設療養費請求額 特定診療費の場合、公費1分特定診療費請求額	設定不要 ※S
33		出来高医療費本人負担額	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費1分緊急時施設療養費利用者負担額 特定診療費の場合、公費1分特定診療費利用者負担額	設定不要 ※S
34	公費2分出来高医療費	単位数合計	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費点数合計 特定診療費の場合、公費2分特定診療費単位数合計	設定不要 ※S
35		請求額	数字	9	緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費請求額 特定診療費の場合、公費2分特定診療費請求額	設定不要 ※S
36		出来高医療費本人負担額	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費2分緊急時施設療養費利用者負担額 特定診療費の場合、公費2分特定診療費利用者負担額	設定不要 ※S
37	公費3分出来高医療費	単位数合計	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費点数合計 特定診療費の場合、公費3分特定診療費単位数合計	設定不要 ※S
38		請求額	数字	9	緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費請求額 特定診療費の場合、公費3分特定診療費請求額	設定不要 ※S
39		出来高医療費本人負担額	数字	8	緊急時施設療養費の場合、公費3分緊急時施設療養費利用者負担額 特定診療費の場合、公費3分特定診療費利用者負担額	設定不要 ※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
40	審査方法区分コード	数字	1	国保連合会に審査を依頼するかどうかの区分コードを設定する	※3

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

※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 「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 1.5 留意事項:「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※5 交換情報識別番号が`21C1`~`21C2` (福祉用具販売費)及び`21D1`~`21D2` (住宅改修費)の場合は任意。

※6 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、償還明細書様式第三、第四、第五上の短期入所実日数を設定する。なお、サービス提供年月が平成13年12月以前のサービスについて設定があった場合、無視される。

※7 サービス提供年月が平成18年4月以降の特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護について、外部サービス利用型である場合には、項番10「計画単位数」には外部利用型給付上限単位数、項番11「限度額管理対象単位数」には外部利用型上限管理対象単位数を設定する。項番15「単位数合計」には項番10と項番11のいずれか低い方の単位数を設定する。

※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。

・特定入所者介護サービス費用情報レコード(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設定する	※1	
2	レコード種別コード	数字	2	11を設定する (特定入所者介護サービス費用情報レコード)		
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月 (西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2	
4	事業所番号	数字	10	請求を行ったサービス事業所等の 事業所番号を設定する	※3	
5	証記載保険者番号	数字	8	被保険者証記載の保険者番号を設定する	※3	
6	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する	※3	
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する		
8	特定入所者介護サービス費用情報レコード順次番号	数字	2	本レコードが複数になる場合、01～98の順次番号を設定する レコードが1件のみの場合、及び複数レコードの最後レコードには99を設定する		
9	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	※3	
10	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを設定する	※3	
11	費用単価	数字	4	費用単価を設定する	※S	
12	負担限度額	数字	4	負担限度額を設定する	※S	
13	日数	数字	2	日数を設定する	※S	
14	公費1日数	数字	2	公費1日数を設定する	※設定不要 ※S	
15	公費2日数	数字	2	公費2日数を設定する	※設定不要 ※S	
16	公費3日数	数字	2	公費3日数を設定する	※設定不要 ※S	
17	費用額	数字	6	費用額を設定する	※S	
18	保険分請求額	数字	6	保険分請求額を設定する	※S	
19	公費1負担額(明細)	数字	6	サービスコード毎の公費1負担額を設定する	※設定不要 ※S	
20	公費2負担額(明細)	数字	6	サービスコード毎の公費2負担額を設定する	※設定不要 ※S	
21	公費3負担額(明細)	数字	6	サービスコード毎の公費3負担額を設定する	※設定不要 ※S	
22	利用者負担額	数字	5	利用者負担額を設定する	※S	
23	費用額合計	数字	6	費用額合計を設定する	※4 ※S	
24	保険分請求額合計	数字	6	保険分請求額合計を設定する	※4 ※S	
25	利用者負担額合計	数字	5	利用者負担額合計を設定する	※4 ※S	
26	公費1	負担額合計	数字	6	公費1負担額合計を設定する	※設定不要 ※4 ※S
27		請求額	数字	6	公費1請求額を設定する	※設定不要 ※4 ※S
28		本人負担月額	数字	5	公費1本人負担月額を設定する	※設定不要 ※4 ※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考	
29	公費2	負担額合計	数字	6	公費2 負担額合計を設定する	※設定不要 ※4 ※S
30		請求額	数字	6	公費2 請求額を設定する	※設定不要 ※4 ※S
31		本人負担月額	数字	5	公費2 本人負担月額を設定する	※設定不要 ※4 ※S
32	公費3	負担額合計	数字	6	公費3 負担額合計を設定する	※設定不要 ※4 ※S
33		請求額	数字	6	公費3 請求額を設定する	※設定不要 ※4 ※S
34		本人負担月額	数字	5	公費3 本人負担月額を設定する	※設定不要 ※4 ※S

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

※2 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「年月」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 特定入所者介護サービス費用情報レコード順次番号が99のときのみ設定する。

※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。

社会福祉法人軽減額情報レコード（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設定する	※1
2	レコード種別コード	数字	2	12を設定する(社会福祉法人軽減額情報レコード)	
3	サービス提供年月	数字	6	請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する	※2
4	事業所番号	数字	10	請求を行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する	※3
5	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設定する	※3
6	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する	※3
7	整理番号	数字	10	被保険者の申請単位に付与する整理番号を設定する	
8	軽減率	数字	4	軽減率を設定する	※4
9	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを設定する	※3
10	受領すべき利用者負担の総額	数字	8	受領すべき利用者負担の総額を設定する	※S
11	軽減額	数字	8	軽減額を設定する	※S
12	軽減後利用者負担額	数字	8	軽減後の利用者負担額を設定する	※S
13	備考	英数	20		

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応は P.283 を参照のこと。

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

※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。

このページは空白です。

入力必須項目と様式の対応表

様式第二	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・ 居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・ 夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・ 小規模多機能型居宅介護
様式第二の二	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・ 介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・ 介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・ 介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・ 介護予防認知症対応型通所介護・ 介護予防小規模多機能型居宅介護
様式第三	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 短期入所生活介護
様式第三の二	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防短期入所生活介護
様式第四	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 老人保健施設における短期入所療養介護
様式第四の二	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護
様式第五	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 病院・診療所における短期入所療養介護
様式第五の二	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 病院または診療所における介護予防短期入所療養介護
様式第六	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護（平成 18年3月サービス以前）
様式第六の二	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防認知症対応型共同生活介護
様式第六の三	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 特定施設入居者生活介護（平成18年4月サービス以降）・ 地域密着型特定施設入居者生活介護
様式第六の四	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防特定施設入居者生活介護
様式第六の五	…	居宅介護給付費償還明細書 ～ 認知症対応型共同生活介護（短期利用型）

様式第六の六	…	介護予防サービス給付費償還明細書 ～ 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
様式第七	…	居宅介護サービス計画費償還明細書 ～ 居宅介護支援
様式第七の二	…	介護予防サービス計画費償還明細書 ～ 介護予防支援
様式第八	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設
様式第九	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護老人保健施設
様式第十	…	施設介護給付費償還明細書 ～ 介護療養型医療施設
様式第十三	…	福祉用具販売費償還明細書 ～ 福祉用具販売
様式第十三の二	…	特定介護予防福祉用具販売費償還明細書 ～ 特定介護予防福祉用具販売
様式第十四	…	住宅改修費償還明細書 ～ 住宅改修
様式第十四の二	…	介護予防住宅改修費償還明細書 ～ 介護予防住宅改修

このページは空白です

基本情報レコード														
項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
2	レコード種別コード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
3	サービス提供年月	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
4	事業所番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	任意	任意
5	証記載保険者番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
6	被保険者番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
7	整理番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
8	公費1	負担者番号												
9		受給者番号												
10	公費2	負担者番号												
11		受給者番号												
12	公費3	負担者番号												
13		受給者番号												
14	旧措置入所者特例コード									◎				
15	居宅サービス計画	居宅サービス計画作成区分コード												
16		事業所番号(居宅介護支援事業所等)												
17	開始年月日	○												
18	中止年月日	○												
19	中止理由コード	○												
20	入所(院)年月日		◎*1	◎*1	◎*1	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
21	退所(院)年月日		○*1	○*1	○*1	○	○	○		○	○	○		
22	入所(院)実日数					◎	◎			◎	◎	◎		
23	外泊日数					○	○			○	○	○		
24	退所(院)後の状態コード					○	○			○	○	○		

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
25	保険給付率	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎
26	公費1給付率													
27	公費2給付率													
28	公費3給付率													
29	保険	サービス単位数	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
30		請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
31		利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
32		緊急時施設療養費請求額			○						○			
33		特定診療費請求額				○						○		
34		特定入所者介護サービス費等請求額		○	○	○					○	○	○	
35	合計情報	公費1	サービス単位数											
36			請求額											
37			本人負担額											
38		緊急時施設療養費請求額												
39		特定診療費請求額												
40		特定入所者介護サービス費等請求額												
41	公費2	サービス単位数												
42		請求額												
43		本人負担額												
44		緊急時施設療養費請求額												
45		特定診療費請求額												
46		特定入所者介護サービス費等請求額												

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の二	様式第六の三・六の四	様式第六の五・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
47	合計情報 公費3	サービス単位数												
48		請求額												
49		本人負担額												
50		緊急時施設療養費請求額												
51		特定診療費請求額												
52		特定入所者介護サービス費等請求額												

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

*1 サービス提供年月が平成14年1月以降のサービスについて、凡例に従い、入力必須もしくは請求内容により入力を必須とするよう変更する。なお、サービス提供年月が平成13年12月以前のサービスについて設定があった場合、無視される。

明細情報レコード(複数レコード)												
項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
2	レコード種別コード	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
3	サービス提供年月	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
4	事業所番号	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
5	証記載保険者番号	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
6	被保険者番号	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
7	整理番号	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
8	サービス種類コード	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
9	サービス項目コード	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
10	単位数	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
11	日数・回数	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
12	公費1対象日数・回数											
13	公費2対象日数・回数											
14	公費3対象日数・回数											
15	サービス単位数	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎		
16	公費1対象サービス単位数											
17	公費2対象サービス単位数											
18	公費3対象サービス単位数											
19	摘要	○	○	○	○	○		○	○	○		

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

緊急時施設療養情報レコード(複数レコード)

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号			◎					◎			
2	レコード種別コード			◎					◎			
3	サービス提供年月			◎					◎			
4	事業所番号			◎					◎			
5	証記載保険者番号			◎					◎			
6	被保険者番号			◎					◎			
7	整理番号			◎					◎			
8	緊急時施設療養情報レコード順次番号			◎					◎			
9	緊急時傷病名1			◎					◎			
10	緊急時傷病名2			○					○			
11	緊急時傷病名3			○					○			
12	緊急時治療開始年月日1			◎					◎			
13	緊急時治療開始年月日2			○					○			
14	緊急時治療開始年月日3			○					○			
15	往診日数			○					○			
16	往診医療機関名			○					○			
17	通院日数			○					○			
18	通院医療機関名			○					○			
19	緊急時治療管理単位数			○					○			
20	緊急時治療管理日数			○					○			
21	緊急時治療管理小計			○					○			
22	リハビリテーション点数			○					○			
23	処置点数			○					○			
24	手術点数			○					○			
25	麻酔点数			○					○			
26	放射線治療点数			○					○			
27	摘要1			○					○			
28	摘要2			○					○			
:	:			○					○			

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
46	摘要20			○					○			
47	緊急時施設療養費合計点数			◎					◎			

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

このページは空白です。

特定診療費情報レコード(複数レコード)

サービス提供年月が平成15年3月以前の場合、以下の項目を設定する。

項番	項目名	様式第二	様式第三	様式第四	様式第五	様式第六	様式第七	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三	様式第十四
1	交換情報識別番号				◎					◎		
2	レコード種別コード				◎					◎		
3	サービス提供年月				◎					◎		
4	事業所番号				◎					◎		
5	証記載保険者番号				◎					◎		
6	被保険者番号				◎					◎		
7	整理番号				◎					◎		
8	特定診療費情報レコード順次番号				◎					◎		
9	傷病名				○					○		
10	保険	指導管理料等			○					○		
11		単純エックス線			○					○		
12		リハビリテーション				○					○	
13		精神科専門療法				○					○	
14		予備1				○					○	
15		予備2				○					○	
16		合計単位数				◎					◎	
17	公費1	指導管理料等										
18		単純エックス線										
19		リハビリテーション										
20		精神科専門療法										
21		予備1										
22		予備2										
23		合計単位数										
24	公費2	指導管理料等										
25		単純エックス線										
26		リハビリテーション										
27		精神科専門療法										
28		予備1										
29		予備2										
30		合計単位数										

項番	項目名	様式第二	様式第三	様式第四	様式第五	様式第六	様式第七	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三	様式第十四
3 1	公 費 3	指管理料等										
3 2		単純エックス線										
3 3		リハビリテーション										
3 4		精神科専門療法										
3 5		予備1										
3 6		予備2										
3 7		合計単位数										
3 8	摘要1				○					○		
3 9	摘要2				○					○		
:	:				○					○		
5 7	摘要20				○					○		

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

特定診療費情報レコード(複数レコード)

サービス提供年月が平成15年4月以降の場合、以下の項目を設定する。

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号				◎					◎		
2	レコード種別コード				◎					◎		
3	サービス提供年月				◎					◎		
4	事業所番号				◎					◎		
5	証記載保険者番号				◎					◎		
6	被保険者番号				◎					◎		
7	整理番号				◎					◎		
8	特定診療費情報レコード順次番号				◎					◎		
9	傷病名				○					○		
10	識別番号				○					○		
11	単位数				○					○		
12	保険	回数			○					○		
13		サービス単位数			○					○		
14		合計単位数				◎				◎		
15	公費1	回数										
16		サービス単位数										
17		合計単位数										
18	公費2	回数										
19		サービス単位数										
20		合計単位数										
21	公費3	回数										
22		サービス単位数										
23		合計単位数										
24	摘要				○					○		

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

食事費用情報レコード												
項番	項目名	様式第二	様式第三	様式第四	様式第五	様式第六	様式第七	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三	様式第十四
1	交換情報識別番号							◎	◎	◎		
2	レコード種別コード							◎	◎	◎		
3	サービス提供年月							◎	◎	◎		
4	事業所番号							◎	◎	◎		
5	証記載保険者番号							◎	◎	◎		
6	被保険者番号							◎	◎	◎		
7	整理番号							◎	◎	◎		
8	供基本食提費用	提供日数						※1	※1	※1		
9		提供単価						※1	※1	※1		
10		提供金額						※1	※1	※1		
11	供特別食提費用	提供日数						※1	※1	※1		
12		提供単価						※1	※1	※1		
13		提供金額						※1	※1	※1		
14	食事提供延べ日数							◎	◎	◎		
15	公費1対象食事提供延べ日数											
16	公費2対象食事提供延べ日数											
17	公費3対象食事提供延べ日数											
18	食事提供費合計							◎	◎	◎		
19	標準負担額(月額)							◎	◎	◎		
20	食事提供費請求額							◎	◎	◎		
21	公費1食事提供費請求額											
22	公費2食事提供費請求額											
23	公費3食事提供費請求額											
24	標準負担額(日額)							◎	◎	◎		

※1 サービス提供年月が平成15年4月以降の場合、本項目の設定は不要とする。設定された場合、システムチェックは行なわず、省略されたものとみなす。なお、サービス提供年月が平成15年3月以前のサービスについては、従来通り(請求内容により設定する項目)とする。

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

サービス計画情報レコード												
サービス提供年月が平成18年3月以前の場合、以下の項目を設定する。												
項番	項目名	様式第二	様式第三	様式第四	様式第五	様式第六	様式第七	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三	様式第十四
1	交換情報識別番号						◎					
2	レコード種別コード						◎					
3	対象年月						◎					
4	事業所番号						◎					
5	証記載保険者番号						◎					
6	被保険者番号						◎					
7	整理番号						◎					
8	指定／基準該当等事業所区分コード						◎					
9	居宅サービス計画作成依頼届出年月日						◎					
10	サービスコード						◎					
11	単位数						◎					
12	単位数単価						◎					
13	請求金額						◎					
14	審査方法区分コード						◎					

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

サービス計画情報レコード												
サービス提供年月が平成18年4月以降の場合、以下の項目を設定する。												
項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号						◎					
2	レコード種別コード						◎					
3	対象年月						◎					
4	事業所番号						◎					
5	証記載保険者番号						◎					
6	被保険者番号						◎					
7	整理番号						◎					
8	指定／基準該当等事業所区分コード						◎					
9	居宅サービス計画作成依頼届出年月日						◎					
10	サービスコード						◎					
11	単位数						◎					
12	単位数単価						◎					
13	請求金額						◎					
14	担当介護支援専門員番号						○ ※1					
15	摘要											
16	審査方法区分コード						◎					

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

※1 サービス提供年月が平成18年4月以降の様式第七の場合、設定必須項目。

このページは空白です。

福祉用具販売情報レコード

項番	項目名	様式第二・二の二	様式第三・三の二	様式第四・四の二	様式第五・五の二	様式第六・六の六	様式第七・七の二	様式第八	様式第九	様式第十	様式第十三・十三の二	様式第十四・十四の二
1	交換情報識別番号										◎	
2	レコード種別コード										◎	
3	サービス提供年月										◎	
4	事業所番号										任意	
5	証記載保険者番号										◎	
6	被保険者番号										◎	
7	整理番号										◎	
8	サービスコード										◎	
9	福祉用具販売年月日										◎	
10	福祉用具商品名										◎	
11	福祉用具種目コード										◎	
12	福祉用具製造事業者名										◎	
13	福祉用具販売事業者名										◎	
14	販売金額										◎	
15	摘要(品目コード)										○	
16	審査方法区分コード										◎	

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要