

資料 2-4 サービス事業所インタフェースの変更案

平成24年4月に介護予防・日常生活支援総合事業が創設されることに伴うサービス事業所インタフェースの変更について、その変更内容を以下に示す。

1. 追加・変更するインタフェース一覧

介護予防・日常生活支援総合事業の媒体は、伝送・磁気のみとする。帳票には対応しない。

<入力情報>

項番	新規/変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	補足 ※2
(1)	新規	7112	介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報	サービス事業所等から介護予防・日常生活支援総合事業費請求を行う際に提出するサービス事業所単位の集計情報  別紙は追加しない。	サービス事業所等 → 国保連合会	月次	伝送 磁気	総
(2)	新規	71P1	介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書情報	サービス事業所等から介護予防・日常生活支援総合事業費請求を行う際に提出する被保険者単位の明細情報	サービス事業所等 → 国保連合会	月次	伝送 磁気	総

<出力情報>

項番	新規/変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式		補足 ※1
								CSV	帳票形式	
(3)	変更	7512 ※1	介護給付費等支払決定額通知書情報	サービス事業所等への支払決定額を通知するためのリスト	国保連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○ ○	○ 汎用紙 A4ヨコ	介総
(4)	新規	7541	介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、サービス事業所等へ支払決定額の内訳を通知するためのリスト	国保連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○ ○	○ 汎用紙 A4ヨコ	総
(5)	新規	7221	介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報	介護予防・日常生活支援総合事業について、保険者ごとの請求差、返戻分の状況をサービス事業所等へ通知するためのリスト	国保連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○ ○	○ 汎用紙 A4タテ	総

項番	新規/ 変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式		補足 ※2
								CSV	帳票形式	
(6)	新規	7631	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（事業所）	介護予防・日常生活支援総合事業費について、サービス事業所等へ過誤申立の決定額を通知するためのリスト	国保 連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ	総
(7)	新規	7421	介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻一覧表情報	返戻する介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書を確認するためのリスト	国保 連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ	総
(8)	変更	7411	請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	返戻（保留）する請求明細書、給付管理票を確認するためのリスト	国保 連合会 → サービス事業所等	月次	伝送 帳票	○	○ 汎用紙 A4ヨコ	介

※1 審査年月が平成24年4月以前の交換情報識別番号は、“7511”を設定する。

※2 補足の記載内容は以下のとおり

- ・介護給付費と介護予防・日常生活支援総合事業費を含む情報の場合：「介総」
- ・介護給付費のみの情報の場合：「介」
- ・介護予防・日常生活支援総合事業費のみの情報の場合：「総」

## 2. 交換情報識別番号の対応

交換情報識別番号と請求明細書(現物)または償還明細書の対応は以下の通り。

入力識別番号														請求明細書または 償還明細書	
現物							償還								
平成 13年 12月 以前	平成 14年 1月 以降	平成 15年 4月 以降	平成 17年 10月 以降	平成 18年 4月 以降	平成 20年 5月 以降	平成 21年 4月 以降	平成 24年 4月 以降	平成 13年 12月 以前	平成 14年 1月 以降	平成 15年 4月 以降	平成 17年 10月 以降	平成 18年 4月 以降	平成 20年 5月 以降	平成 21年 4月 以降	
7131							2131							居宅介護サービス	
—			7132				—			2132				介護予防サービス	
7141	7142	7143					2141	2142	2143				短期入所生活介護		
—			7144				—			2144				予防短期生活介護	
715 1	7152	7153		7155			2151	2152	2153		2155			短期入所老健施設	
—			7154	7156			—			2154	2156			予防短期老健施設	
7161	7162	7163	7164				2161	2162	2163	2164				短期入所医療施設	
—			7165				—			2165				予防短期医療施設	
7171							2171							認知症型共同生活	
—			7172				—			2172				予防認知症型	
—			7173				—			2173				特定施設・地域特定施設	
—			7174				—			2174				予防特定施設	
—			7175				—			2175				認知症型短期	
—			7176				—			2176				予防認知短期	
7181	7182	7183					2181	2182	2183				福祉施設・地域福祉施設		
7191	7192	7193	7194				2191	2192	2193		2194			介護老人保健施設	
71A1	71A2	71A3					21A1	21A2	21A3				介護療養型医療施設		
8121			8122	8124			21B1			21B2	21B4		居宅サービス計画費		
—			8123	8125			—			21B3	21B5		介護予防支援		
—							21C1							福祉用具販売費	
—							—							21C2	介護予防福祉用具販売費
—							—							21D1	住宅改修費
—							—							21D2	介護予防住宅改修費
—						<u>71P1</u>	—						<u>介護予防・日常生活支援総合事業(予防サービス・生活支援サービス)</u>		
—						<u>8161</u>	—						<u>介護予防・日常生活支援総合事業(ケアマネジメント)</u>		

### 3. 項目説明

#### (1) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報（複数レコード）

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	交換情報識別番号を設定する	○	<b>“7112”固定</b>	
2	サービス提供年月	数字	6	<b>介護予防・日常生活支援総合事業費請求書の該当するサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する</b>	○	※2	
3	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	○	※1	
4	保険・公費等区分コード	数字	1	保険・公費等区分コードを設定する	○	<b>「1:保険請求」固定</b>	
5	法別番号	数字	2	保険者請求分の場合は0、公費請求分の場合は法別番号を設定する。	○	<b>「0」固定</b>	
6	請求情報区分コード	数字	2	請求情報区分コードを設定する	○	※1	
7	サービス費用	件数	数字	6	サービス費用の件数を設定する	○	※S
8		単位数	数字	11	サービス費用の単位数を設定する	○	※S
9		費用合計	数字	12	サービス費用の合計を設定する	○	※S
10		保険請求額	数字	12	サービス費用の保険請求額を設定する	○	※S
11		公費請求額	数字	12	サービス費用の公費請求額を設定する		<b>設定不要</b>
12		利用者負担	数字	12	サービス費用の利用者負担額を設定する	○	※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。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容			
79	保険・公費等区分コード	数字	1	1:保険請求 2:公費請求			
80	請求情報区分コード	数字	2	情報名	保険・公費等区分コード	法別番号	内容
				介護給付費請求書情報	保険請求	“0”固定	01:居宅サービス・施設サービス・介護予防サービス・地域密着型サービス
					公費請求	12:生活保護	02:居宅介護支援・介護予防支援
						12以外	“0”固定
合事業費請求書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費請求書情報	保険請求	“0”固定	03:予防サービス費・生活支援サービス費 04:ケアマネジメント費 ※名称は仮置きのも です。			

(2) 介護給付費請求明細書情報

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。

**様式第〇 … 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書**

**(予防サービス費・生活支援サービス費) ※名称は仮置きのものです。**

	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	様式第八	様式第九	様式第十	様式第〇
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・特別療養費情報レコード(複数レコード)			○※2	○※2			○※2	○※2	
食事費用情報レコード						○※3	○※3	○※3	
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… 緊急時施設療養費の請求がある場合のみ

※2… 特定診療費・特別療養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

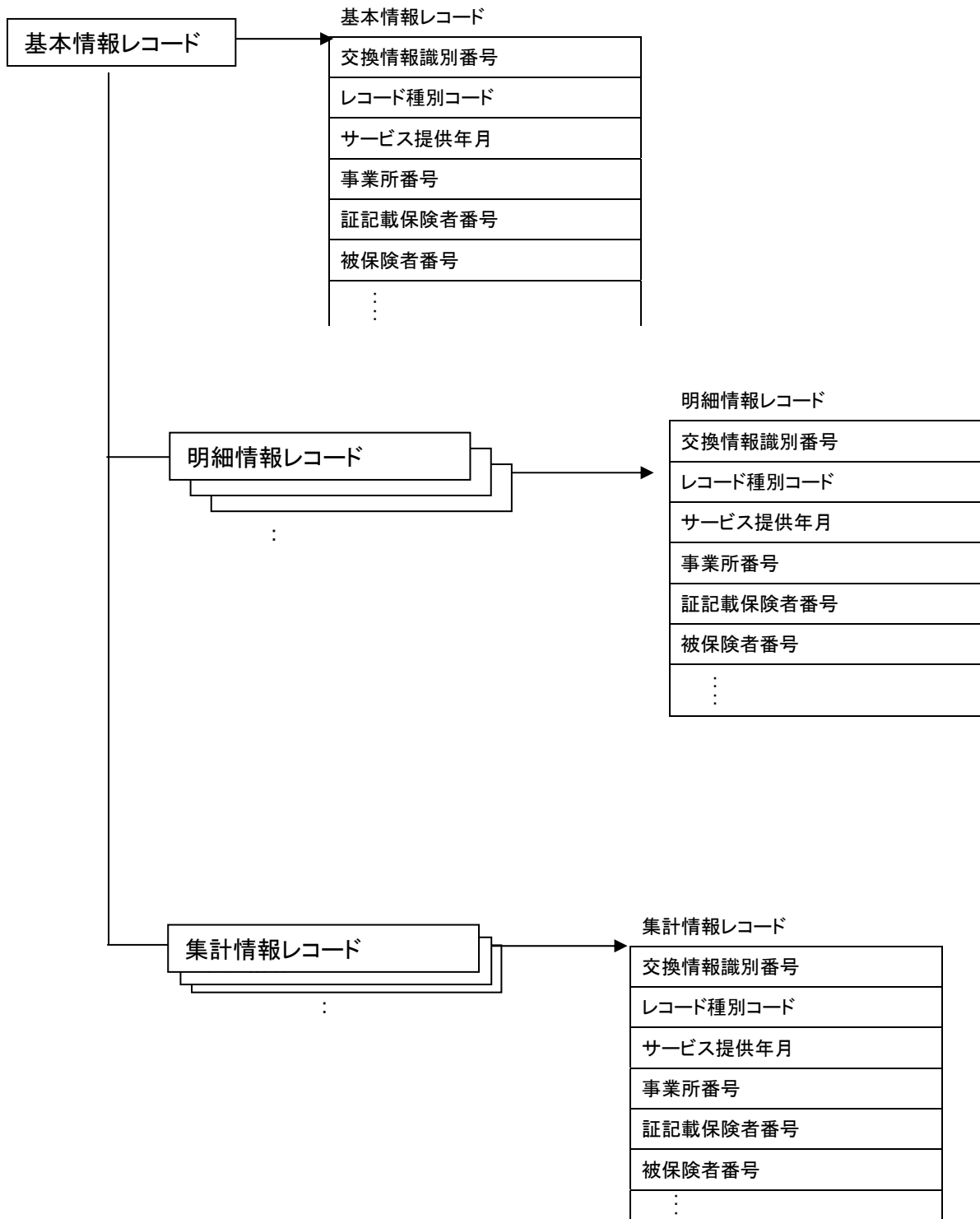
※5… 社会福祉法人軽減額の情報がある場合のみ

**各レコードの項目について、追加・変更は行いません。**

# レコード構成図

## 様式第〇：介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書

(予防サービス費・生活支援サービス費) ※名称は仮置きのものです。



入力必須項目と様式の対応表

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	様式第八	様式第九	様式第十	様式第〇	備考	
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	公費1 負担者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
8		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9	公費2 負担者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
10		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
11	公費3 負担者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
12		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
13	被保険者情報	生年月日	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
14		性別コード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
15		要介護状態区分コード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
16		旧措置入所者特例								◎				
17		認定有効期間開始年月日	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
18		認定有効期間終了年月日	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	

二次予防事業対象者の場合は、要介護状態区分コードに”01:非該当”、認定有効期間開始年月日・認定有効期間終了年月日に二次予防事業有効期間開始年月日・終了年月日を設定する。



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・六の二	四	六	様式第六の五・六の	様式第八	様式第九	様式第十	様式第〇	備考	
19	画	居宅サービス計画 作成区分コード	◎	◎	◎	◎				◎						
20		居宅サービス計	事業所番号 (居宅介護支援 事業所等)	○	○	○	○				○					
21	開始年月日		○											◎		
22	中止年月日		○											◎		
23	中止理由・入所(院)前の 状況コード		○				◎ *2	◎ *2			◎ *2	◎ *2	◎ *2			
24	入所(院)年月日			◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎	入所(居)年月 日であってもこ ちらに格納し ます。				◎	◎			
25	退所(院)年月日			○ *1	○ *1	○ *1	○								○	○
26	入所(院)実日数						◎	◎			◎	◎	◎			
27	外泊日数						○	○			○	○	○			
28	退所(院)後の状態コード						○	○			○	○	○			
29	保険給付率		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			
30	公費1給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
31	公費2給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
32	公費3給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
33	合計情報	保険	サービス単位数	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
34			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
35			利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
36			緊急時施設療 養費請求額			○							○			
37			特定診療費請 求額			○	○						○	○		
38			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	様式第八	様式第九	様式第十	様式第○	備考		
39	合計情報	公費1	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
40			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
41			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
42			緊急時施設療養費請求額			○							○			
43			特定診療費請求額			○	○						○	○		
44			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○		
45	合計情報	公費2	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
46			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
47			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
48			緊急時施設療養費請求額			○							○			
49			特定診療費請求額			○	○						○	○		
50			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○		
51	合計情報	公費3	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
52			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
53			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
54			緊急時施設療養費請求額			○							○			
55			特定診療費請求額			○	○						○	○		
56			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○		

\*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。

\*2 サービス提供年月が平成21年4月以降のサービスについて、入力を必須とする。なお、サービス提供年月が平成21年3月以前のサービスについては、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。

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

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	様式第八	様式第九	様式第十	様式第○	備考
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	サービス種類コード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
8	サービス項目コード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
9	単位数	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
10	日数・回数	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
11	公費1対象日数・回数	○	○	○	○	○	○	○	○		
12	公費2対象日数・回数	○	○	○	○	○	○	○	○		
13	公費3対象日数・回数	○	○	○	○	○	○	○	○		
14	サービス単位数	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
15	公費1対象サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○		
16	公費2対象サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○		
17	公費3対象サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○	○		
18	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

集計情報レコード(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・六の二	の四	の六 様式第六の三・六	様式第六の五・六	様式第八	様式第九	様式第十	様式第〇	備考
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	サービス種類コード	◎	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ *1	◎ 52 固定	◎ 53 固定	◎	
8	サービス実日数	◎	◎ *2	◎ *2	◎ *2			◎					◎	
9	計画単位数	◎	◎ *2	◎ *2	◎ *2		◎ *4	◎					◎	
10	限度額管理対象単位数	◎	◎ *2	◎ *2	◎ *2		◎ *4	◎					◎	
11	限度額管理対象外単位数	項番10に、請求明細書の集計欄の「限度額管理対象単位数計」の値を設定する。										◎		
12	短期入所計画日数	項番11に、請求明細書の集計欄の「限度額管理対象外単位数計」の値を設定する。												
13	短期入所実日数	項番11に、請求明細書の集計欄の「支払単位数」の値を設定する。												
14	保険	単位数合計										◎	◎	
15		単位数単価										◎	◎	
16		請求額										◎	◎	
17		利用者負担額										◎	◎	
18	公費1	単位数合計	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
19		請求額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
20		本人負担額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
21	公費2	単位数合計	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
22		請求額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
23		本人負担額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
24	公費3	単位数合計	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
25		請求額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
26		本人負担額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		

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	様式第八	様式第九	様式第十	様式第○	備考
27	保険分出来高 医療費	単位数合計		○	○					○	○		
28		請求額		○	○					○	○		
29		出来高医療 費利用者負 担額			○	○					○	○	
30	公費1分出来高 医療費	単位数合計		○	○					○	○		
31		請求額		○	○					○	○		
32		出来高医療 費本人負担 額			○	○					○	○	
33	公費2分出来高 医療費	単位数合計		○	○					○	○		
34		請求額		○	○					○	○		
35		出来高医療 費本人負担 額			○	○					○	○	
36	公費3分出来高 医療費	単位数合計		○	○					○	○		
37		請求額		○	○					○	○		
38		出来高医療 費本人負担 額			○	○					○	○	

\*1 様式第三の場合21固定、様式第三の二の場合24固定、様式第四の場合22固定、様式第四の二の場合25固定、様式第五の場合23固定、様式第五の二の場合26固定、様式第六で認知症対応型共同生活介護の場合32固定、様式第六で平成18年3月サービス以前の特定施設入居者生活介護の場合33固定、様式第六の二の場合37固定、様式第六の三で平成18年4月サービス以降の特定施設入居者生活介護の場合33固定、地域密着型特定施設入居者生活介護の場合36固定、様式第六の四の場合35固定、様式第六の五の場合38固定、様式第六の六の場合39固定、様式第八で介護老人福祉施設の場合51固定、地域密着型介護老人福祉施設の場合54固定とする。

\*2 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、入力を必須とする。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。

\*3 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、入力を設定不要とする。設定があった場合には、無視される。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は、従来通り(設定必須)とする。

\*4 外部サービス利用型の場合、必須とする。

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

### (3) 介護給付費等支払決定額通知書情報

対象審査年月が平成23年5月以降の場合、以下の項目を設定する。

・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	“7512”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1”固定	
3	審査年月	数字	6	支払対象となるサービス審査年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	※1
4	郵便番号(3桁)	数字	3	支払を受けるサービス事業所等の郵便番号(上位3桁)を出力する	
5	郵便番号(4桁)	数字	4	支払を受けるサービス事業所等の郵便番号(下位4桁)を出力する	
6	住所	漢字	128	支払を受けるサービス事業所等の住所を出力する	
7	事業所名	漢字	40	支払を受けるサービス事業所等の事業所名を出力する	
8	開設者氏名	漢字	40	支払を受けるサービス事業所等の開設者氏名を出力する	
9	事業所番号	数字	10	支払を受けるサービス事業所等の事業所番号を出力する	※2
10	振込金額	数字	12	支払決定金額を出力する	※S
11	介護給付費支払額	数字	12	介護給付費支払額を出力する	※S
12	主治医意見書作成料	数字	12	主治医意見書作成料を出力する	※S
13	主治医意見書作成料消費税	数字	12	主治医意見書作成料の消費税を出力する	※S
14	認定調査費委託料	数字	12	認定調査費委託料を出力する	※S
15	認定調査費委託料消費税	数字	12	認定調査費委託料の消費税を出力する	※S
16	介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業費支払額を出力する	※S
17	合計金額	数字	12	支払決定金額の合計を出力する	※S
18	金融機関名	漢字	28	支払を受けるサービス事業所等の金融機関名を出力する	
19	金融機関支店名	漢字	28	支払を受けるサービス事業所等の金融機関支店名を出力する	
20	作成年月日	数字	8	金融機関への振込日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する	※3
21	国保連合会名	漢字	30	支払を行なう国保連合会の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 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

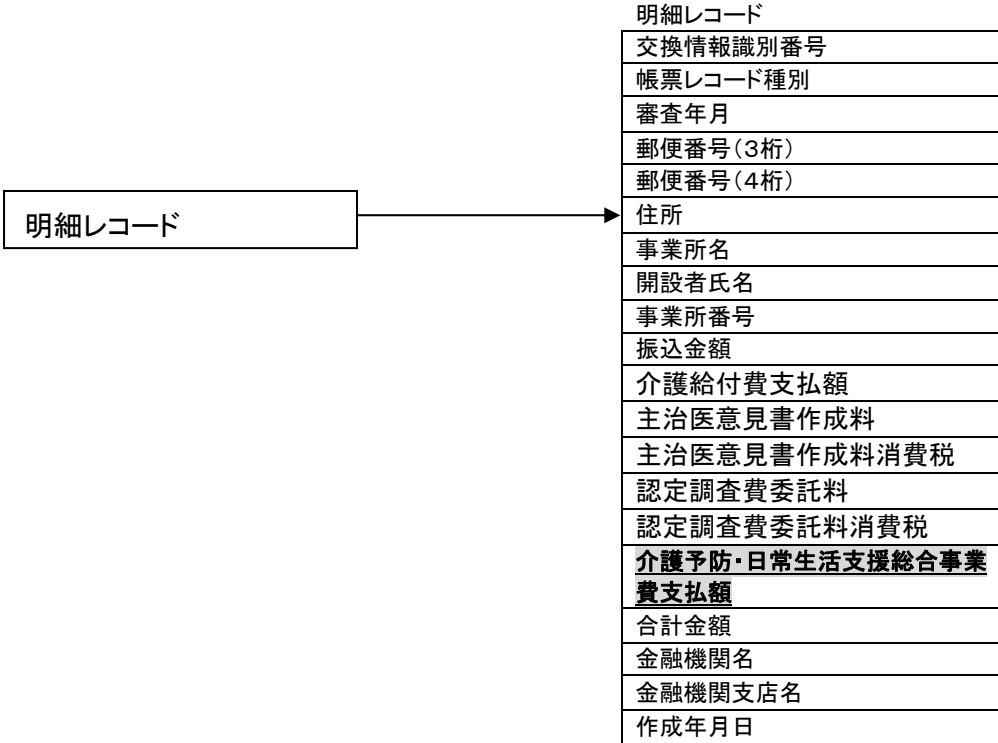
※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※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。

# レコード構成図

介護給付費等支払決定額通知書情報 審査年月が平成23年5月以降の場合



(4)介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報

・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	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1” 固定	
3	事業所番号	数字	10	サービス事業所の事業所番号を出力する	※1
4	事業所名	漢字	40	サービス事業所の事業所名を出力する	
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	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1” 固定	
3	保険者番号	数字	8	保険者番号を出力する	※1
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	※2
5	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
6	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
7	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数	数字	6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の件数を出力する	※S
8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の日数を出力する	※S
9	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数	数字	11	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の単位数を出力する	※S
10	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の金額を出力する	※S
11	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業サービス費の保険者負担金額を出力する	※S
12	予備1	数字	6	未使用	
13	予備2	数字	8	未使用	
14	予備3	数字	12	未使用	
15	予備4	数字	12	未使用	

※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

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	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T1” 固定	
3	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数	数字	6	明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数の合計を出力する	※S
4	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の日数を出力する	※S
5	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数	数字	11	明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数の合計を出力する	※S
6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額	数字	12	明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額の合計を出力する	※S
7	介護予防・日常生活支援総合事業費負担額	数字	12	明細レコードの介護予防・日常生活支援総合事業費の合計を出力する	※S
8	予備1	数字	6	未使用	
9	予備2	数字	8	未使用	
10	予備3	数字	12	未使用	
11	予備4	数字	12	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。

・トレーラレコード2

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	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T2” 固定	
3	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数	数字	6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の過誤調整件数を出力する	※S
4	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の日数を出力する	※S
5	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の過誤調整単位数を出力する	※S
6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額	数字	13	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の過誤調整金額を出力する	※S
7	介護予防・日常生活支援総合事業費負担額	数字	13	介護予防・日常生活支援総合事業サービス費の保険者過誤調整額を出力する	※S
8	予備1	数字	6	未使用	
9	予備2	数字	8	未使用	
10	予備3	数字	13	未使用	
11	予備4	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。

・トレーラレコード3

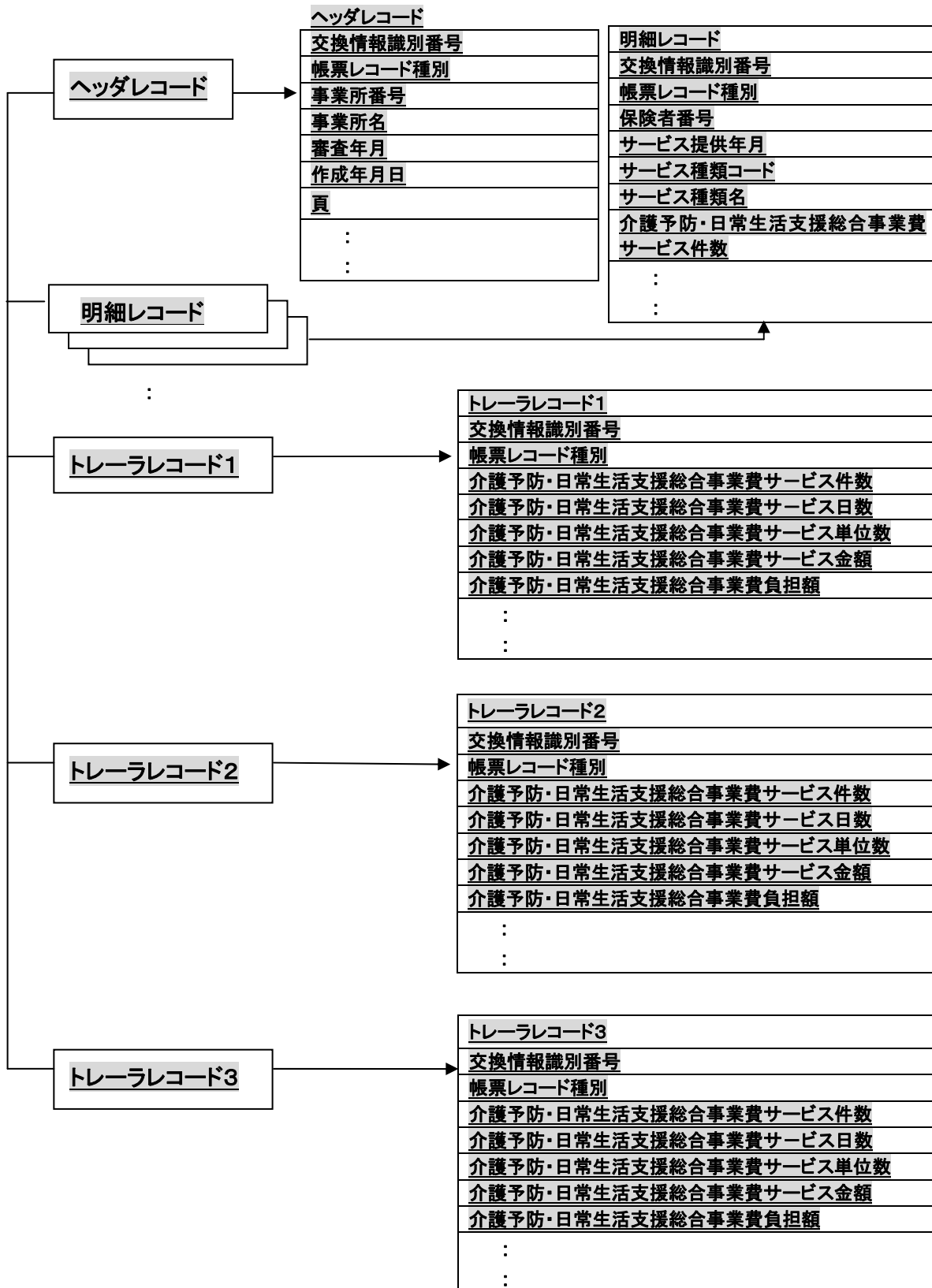
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T3” 固定	
3	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数	数字	6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の支払決定件数を出力する (合計から過誤調整を引いた値)	※S
4	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の日数を出力する	※S
5	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の支払決定単位数を出力する(合計から過誤調整を引いた値)	※S
6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス金額	数字	13	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の支払決定金額を出力する(合計から過誤調整を引いた値)	※S
7	介護予防・日常生活支援総合事業費負担額	数字	13	保険者負担分の支払決定介護予防・日常生活支援総合事業費を出力する(合計から過誤調整を引いた値)	※S
8	予備1	数字	6	未使用	
9	予備2	数字	8	未使用	
10	予備3	数字	13	未使用	
11	予備4	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

## 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書情報



(5) 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報

・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設定する	“7221” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1” 固定	
3	事業所番号	数字	10	サービス事業所の事業所番号を出力する	※3
4	事業所名	漢字	40	サービス事業所名を出力する	
5	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※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	9	“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設定する	“7221”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1”固定	
3	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
4	サービス提供年月	数字	6	審査対象となったサービス提供年月（西暦年月（YYYYMM））を出力する	※1
5	返戻	件数	6	介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の件数を出力する	※S
6		予備1	6	未使用	
7		単位数	9	介護予防・日常生活支援総合事業の返戻の単位数を出力する	※S
8		予備2	9	未使用	
9	予備3	数字	6	未使用	
10	予備4	数字	6	未使用	
11	予備5	数字	10	未使用	
12	予備6	数字	10	未使用	
13	予備7	数字	6	未使用	
14	予備8	数字	6	未使用	
15	予備9	数字	9	未使用	
16	予備10	数字	9	未使用	
17	予備11	数字	6	未使用	
18	予備12	数字	6	未使用	
19	予備13	数字	9	未使用	
20	予備14	数字	9	未使用	

※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。

・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設定する	“7221” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T1” 固定	
3	請求差	件数	6	介護予防・日常生活支援総合事業の請求差のサービス事業所の合計件数を出力する	※S ※1
4		予備1	6	未使用	
5		金額	9	介護予防・日常生活支援総合事業の請求差のサービス事業所の合計金額を出力する	※S ※1
6		予備2	9	未使用	
7	返戻	件数	6	介護予防・日常生活支援総合事業の返戻のサービス事業所の合計件数を出力する	※S
8		予備3	6	未使用	
9		単位数	9	介護予防・日常生活支援総合事業の返戻のサービス事業所の合計単位数を出力する	※S
10		予備4	9	未使用	
11	合計	予備5	6	未使用	
12		予備6	6	未使用	
13		予備7	10	未使用	
14		予備8	10	未使用	
15		予備9	6	未使用	
16		予備10	6	未使用	
17		予備11	9	未使用	
18		予備12	9	未使用	
19		予備13	6	未使用	
20		予備14	6	未使用	
21		予備15	9	未使用	
22	予備16	9	未使用		

※1 未出力とする場合がある。

※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

## 介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表情報



(6) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報 (事業所)

・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	“7631” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1” 固定	
3	取扱年月	数字	6	取扱年月 (西暦年月 (YYYYMM)) を出力する	※1
4	事業所番号	数字	10	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知の対象となるサービス事業所等の事業所番号を出力する	※3
5	事業所名	漢字	40	事業所名を出力する	
6	作成年月日	数字	8	データの作成年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を出力する	※2
7	頁	数字	5	“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	“7631” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1”固定	
3	証記載保険者番号	数字	8	保険者番号を出力する	※1
4	証記載保険者名	漢字	20	保険者名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※1
6	被保険者氏名	英数	25	被保険者カナ氏名を出力する	
7	サービス提供年月	数字	6	サービス提供年月（西暦年月 (YYYYMM)）を出力する	※2
8	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	※1
9	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
10	過誤申立事由コード（介護予防・日常生活支援総合事業）	数字	4	過誤申立事由コードを出力する	※1 ※3
11	過誤申立事由	漢字	28	過誤申立事由を出力する	
12	単位数	数字	13	単位数を出力する	※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 過誤の申立事由は、4桁の英数字属性のコードとし、申立情報作成の都度入力を行う。

※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	“7631” 固定	
2	帳票レコード種別	英数	2	“T1” 固定		
3	介護予防・日常生活支援総合事業費	件数	数字	6	過誤件数を出力する	※S
4		単位数	数字	13	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	※S
5		保険者負担額	数字	13	過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	※S
6	予備1	数字	6	未使用		
7	予備2	数字	13	未使用		
8	予備3	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

### 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報



(7) 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻一覧表情報

・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設定する	“7421” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1” 固定	
3	事業所（保険者）番号	数字	10	サービス事業所の事業所番号を出力する	※3
4	事業所（保険者）名	漢字	40	サービス事業所名を出力する	
5	審査年月	数字	6	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設定する	“7421” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1” 固定	
3	保険者(事業所)番号	数字	10	被保険者証に記載された保険者番号又は公費負担者番号を出力する	※2
4	保険者(事業所)名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名又は公費負担者名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※2
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 請：請求明細書	
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	※1
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	※2
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	210	返戻事由記号の内容等を出力する	
13	備考	漢字	8	エラーコードを出力する	
14	サービス項目コード等	英数	4	サービス項目コードもしくは識別番号を出力する	

※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)

※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

E: 審査委員会の判定により却下、又は、時効により却下、又は、その他理由により却下

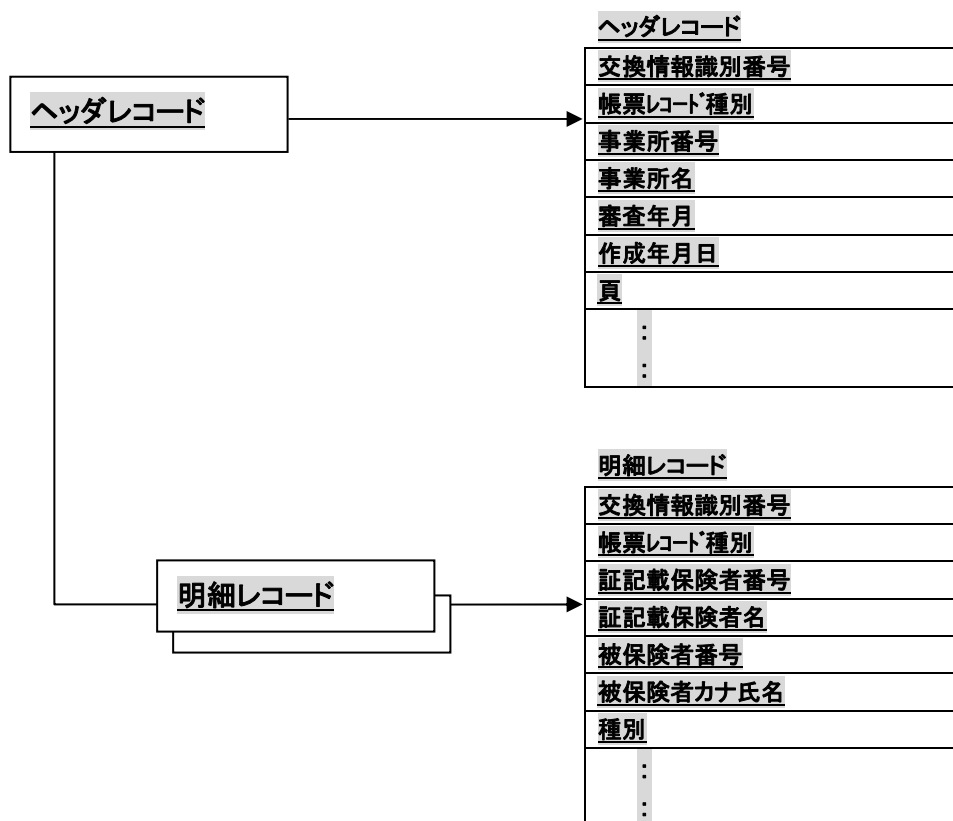
※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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。

総合事業は審査委員会がないため、追記しています。事由は介護と共通のコードを使用することを想定しています。

# レコード構成図

## 介護予防・日常生活支援総合事業返戻一覧表情報





**(8) 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報**

**対象審査年月が平成23年5月以降の場合、以下の項目を設定する。**

・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設定する	“7411”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“H1”固定	
3	事業所(保険者)番号	数字	10	サービス事業所の事業所番号を出力する	※3
4	事業所(保険者)名	漢字	40	サービス事業所名を出力する	
5	審査年月	数字	6	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設定する	“7411” 固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“D1” 固定	
3	保険者(事業所)番号	数字	10	被保険者証に記載された保険者番号又は公費負担者番号を出力する	※2
4	保険者(事業所)名	漢字	40	被保険者証に記載された保険者名又は公費負担者名を出力する	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	※2
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	※1
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	※2
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	60 210	返戻事由記号の内容等を出力する	
13	備考	漢字	48	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	
14	サービス項目コード等	英数	4	サービス項目コードもしくは識別番号を出力する	

※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)

※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、**又は、その他理由により却下**

※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。

総合事業と共通のコードを使用することを想定しているため、文言を追加します。(総合事業は審査委員会がないため)

〒 000-0000

〇〇県■■市〇-△-□

〇〇サービス事業所1  
介護 二郎

介護給付費等支払決定額通知書

平成24年 5月 審査分として下記金額を支払決定  
しましたので通知致します。

事業所番号	9000050014
-------	------------

金額	20,200,000
----	------------

◆◆◆銀行

◇◇◇支店

平成24年 6月 25日  
〇〇〇国民健康保険団体連合会

振込金額内訳

介護給付費支払額	8,000,000
主治医意見書作成料	2,000,000
消費税	100,000
認定調査費委託料	2,000,000
消費税	100,000
介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	8,000,000
介護給付費等合計	20,200,000

## 介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

平成24年 6月 1日

事業所番号	事業所名
9000050014	□□□事業所

平成24年5月 審査分

1 頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

保険者番号	サービス提供年月	サービス種類名	審査決定				保険者負担金額	備考
			件数	日数 (回数) 日 (回)	単位数  単 位	金 額  円		
00900000	H24. 4	訪問型予防サービス	3	31	35,784	357,840	322,056	
00900000	H24. 4	ケアマネジメント	3		35,784	357,840	322,056	
審査決定	総合事業費		6	31	71,568	715,680	644,112	
過誤調整	総合事業費		0	0	0	0	0	
支払決定	総合事業費		6	31	71,568	715,680	644,112	

※過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書に記載しています。

SICL01 (7541)

## 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（平成24年6月取扱分）

過誤申立てについては、下記のとおり決定しましたので通知します。

平成24年 7月 1日

1 頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

事業所番号	事業所名
9000050014	〇〇事業所

証記載保険者番号 保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数	保険者負担額	備 考
900000	0000000002	H24.4	訪問型予防 サービス	〇〇〇〇明細 請求誤り	-500	-4,500	
〇〇市	ヒホケンシヤ2						
900000	0000000005	H24.4	ケアマネジメ ント	〇〇〇〇明細 請求誤り	-100	-900	
〇〇市	ヒホケンシヤ5						
900000	0000000006	H24.4	生活支援サー ビス（配食）	〇〇〇〇明細 請求誤り	-100	-900	
〇〇市	ヒホケンシヤ6						

		件数	単位数	保険者負担額
合計	総合事業費	-3	-700	-6,300

SLHL01 (7631)

## 介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻一覧表

事業所（保険者）番号 9000050014

平成24年5月 審査分

平成24年 5月 31日

1 頁

事業所（保険者）名 □□□事業所

〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数	事由	内 容	備 考
900000	0000000001	請	H24. 4	82	6601	8,325	B	受給者番号：受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません。	1 2 P O
〇〇市	ジュキウシヤ1								
900000	0000000002	請	H24. 4	40	2112	1,080	B	受給者番号：受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません。	1 2 P O
〇〇市	ジュキウシヤ2								

※ 種別 : 請…請求明細書

※ サービス項目等 : 審査エラーによる返戻のうち、明細情報のエラーにはサービス項目コードが出力されます

SHDL02(7421)

## 請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号 999999999

平成24年5月 審査分

平成24年 5月 21日

1 頁

事業所（保険者）名 ○○事業所

○○○国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 <small>特定入所者介護費等</small>	事由	内 容	備 考
999999	0000000001	請	H20. 5	22	6601	7, 320	B	サービス種類：算定不可一療養体制維持	10WK
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼﾞｬ1								
999999	0000000002	請	H20. 5	25	99	5, 680	B	識別番号：特定療養・特別療養表に未登録	AHH1
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼﾞｬ2								
999999	0000000003	請	H22. 10	59	2511	3, 350	A	明細行番号：様式番号とサービス種類の不整合	ABBF
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼﾞｬ3								
999999	0000000004	請	H17. 9	52		10, 665	E	時効により却下	
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼﾞｬ4								
999999	0000000005	請	H22. 10	22		9, 795	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要	保留
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼﾞｬ5								

※ 種別：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  
 ※ サービス項目等：審査エラーによる返戻のうち、明細情報と特定入所者情報のエラーにはサービス項目コード、特定情報のエラーには識別番号が出力されます  
 ※ 備考の保留は、当月審査分において居宅介護支援事業者から給付管理票の提出がないため、保留扱いとしたものである。 SHDL01 (7411)