

インタフェース仕様書
保険者編

平成15年10月

改訂履歴

・平成15年4月「インタフェース仕様書 保険者編」に対する改訂履歴

No.	ページ	項番	改訂前	改訂後
1	150	(1)	媒体欄： 帳票	媒体欄： 帳票 1
2	150	(3) (4)		帳票形式欄： 2
3	150	(5)		帳票形式欄： 3
4	150	脚注	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。	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。
5	150	脚注		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。
6	150	脚注		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。
7	151	(3)		帳票形式欄： 1
8	151	脚注		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。

No.	ページ	項番	改訂前	改訂後
9	301		保険者から受給者への受け渡し 介護給付費通知書 表示図 帳票	保険者から受給者への受け渡し 介護給付費通知書 表示図 伝送 磁気 帳票
10	327	(2)	識別： 3221 媒体： 帳票 出力媒体種別 介護給付費通知書 帳票	識別： 3222 媒体： 伝送 磁気 帳票 出力媒体種別 介護給付費通知書 伝送 磁気 帳票
11	402 ～ 402-4		(2) 介護給付費通知書情報 帳票のみの出力であるため、項目を記載 していません	以下の項目説明を追加 (2) 介護給付費通知書情報
12	402-5	(3)		402 ページに記載していた以下の内容を 402-5 ページへ変更 (3) 外字空白印字リスト(介護給付費 通知)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
13	475 476 523 523-1			レイアウト、記載例を修正
14	1030- 1	101	再審査申立事由の申立理由番号： 01：固定単位数に誤りがある場合 02：計算に誤りがある場合 03：給付内容に疑義がある場合 04：審査内容に疑義がある場合 05：重複して請求されている場合 51：給付管理票の修正 99：その他の再審査請求	再審査申立事由の申立理由番号： 01：固定単位数に誤りがある場合 02：計算に誤りがある場合 03：給付内容に疑義がある場合 04：審査内容に疑義がある場合 05：重複して請求されている場合 06：適正化による場合 51：給付管理票の修正 99：その他の再審査請求

No.	ページ	項番	改訂前	改訂後
15	1030-2	102	<p>過誤申立事由の申立理由番号： 01：台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整 02：請求誤りによる実績取り下げ 09：時効による保険者申立の取下げ 11：台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整 21：台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整 29：時効による公費負担者申立の取下げ 32：給付管理票取消による実績の取下げ（5） 90：その他の事由による台帳過誤 99：その他の事由による実績の取り下げ</p>	<p>過誤申立事由の申立理由番号： 01：台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整 02：請求誤りによる実績取り下げ 09：時効による保険者申立の取下げ 11：台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整 21：台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整 29：時効による公費負担者申立の取下げ 32：給付管理票取消による実績の取下げ（5） 42：適正化による保険者申立の過誤取下げ 52：適正化による公費負担者申立の過誤取下げ 90：その他の事由による台帳過誤 99：その他の事由による実績の取り下げ</p>
16	1031	(4)		<p>(4) 「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄 ・訪問介護員数(常勤換算後の人数)を整数部3桁、小数部1桁の半角数字で表す。 (例) 10.5人の場合は、“0105”もしくは“105”を設定する。</p>
17	1034	18		<p>追加： データ種別： 322：介護給付費通知書 識別： 3222 情報名： 介護給付費通知書</p>
18	1034 ~ 1036	19 ~ 62		<p>項番18の追加による項番のずれ</p>

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)	1121	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。

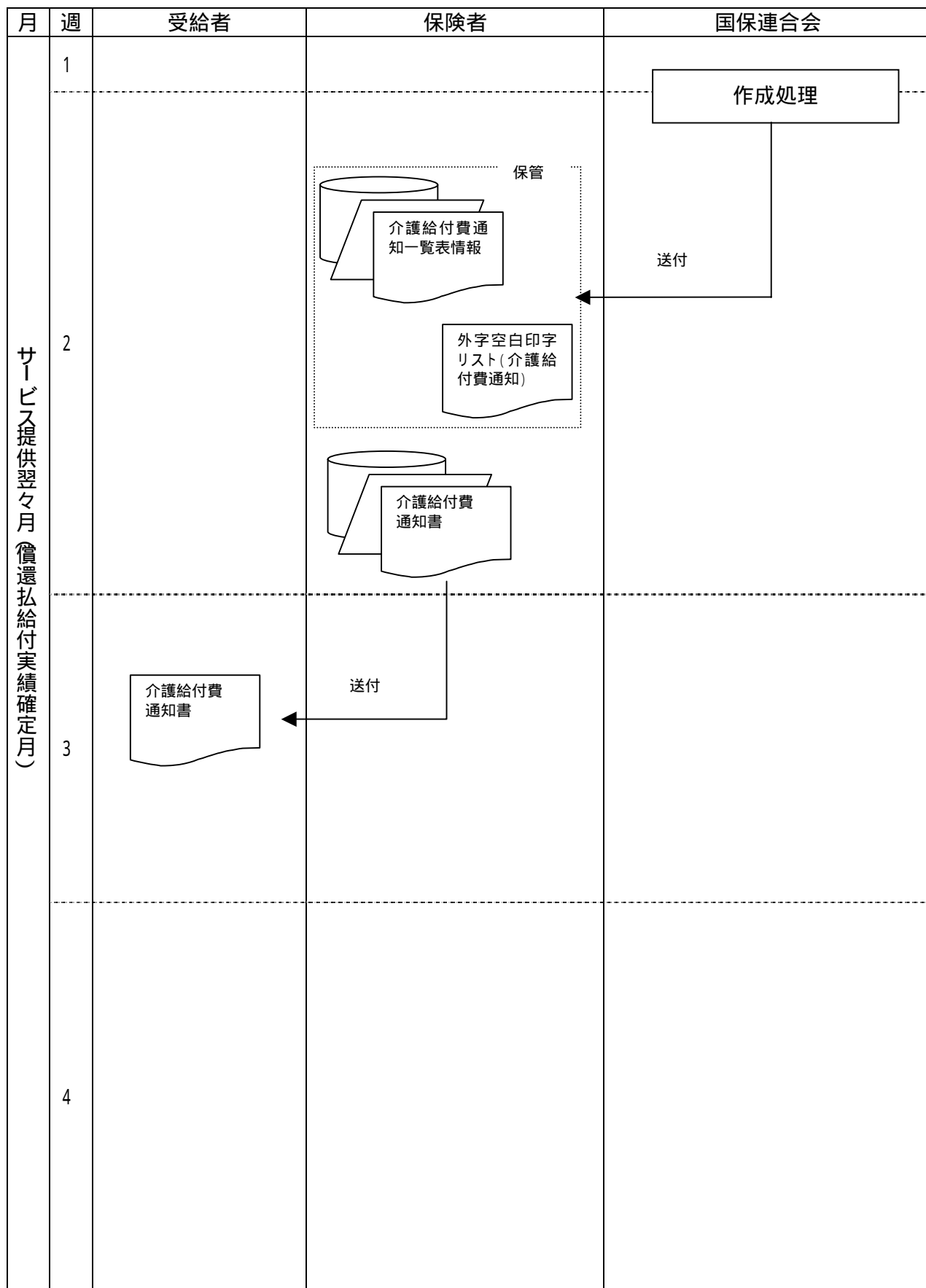
2.2.6 介護給付費公費負担者情報（出力情報）

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 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 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 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 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 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 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。

介護給付費通知作成処理情報受け渡し概要図



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		

(2) 介護給付費通知書情報

・ヘッダレコード

項番	項目名	属性	桁数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	介護給付費通知書情報の交換情報識別番号を出力する	“3222”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	保険者番号	数字	6	保険者番号を出力する	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出力する	1
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	宛先郵便番号	数字	7	被保険者の郵便番号を出力する	
7	宛先住所	漢字	128	被保険者の住所(漢字)を出力する	
8	宛先氏名(カナ)	英数	25	被保険者氏名(カナ)を出力する	半角カタカナ
9	宛先氏名	漢字	40	被保険者氏名(漢字)を出力する	
10	要介護状態区分コード	数字	2	要介護状態区分コードを出力する	1 4
11	集計年月(開始)	数字	6	集計対象の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	2
12	集計年月(終了)	数字	6	集計対象の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する	2
13	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を出力する	
14	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	
15	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(漢字)を出力する	
16	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(漢字)を出力する	
17	提出・問い合わせ先電話番号	数字	12	提出・問い合わせ先の電話番号を出力する	
18	提出・問い合わせ先備考	漢字	80	提出・問い合わせ先の備考を出力する	
19	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
20	帳票関連付け番号	数字	6	介護給付費通知一覧表の No. を出力する	

1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

2 「6.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.1031)

3 「6.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.1031)

4 集計年月(終了)の末日時点での要介護状態区分コードを設定する。

・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	介護給付費通知書情報の交換情報識別番号を出力する	“3222”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	“M1”固定
3	保険者番号	数字	6	保険者番号を出力する	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出力する	1
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	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
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	1
8	事業所名(漢字)	漢字	40	事業所名(漢字)を出力する	
9	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	1
10	サービス項目コード	数字	4	サービス項目コードを出力する	1
11	サービス略称	漢字	32	サービス略称を出力する	
12	日数・回数	数字	2	日数または回数を出力する	S

1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

2 「6.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.1031)

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(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	介護給付費通知書情報の交換情報識別番号を出力する	"3222"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	保険者番号	数字	6	保険者番号を出力する	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出力する	1
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	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
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を出力する	1
8	事業所名(漢字)	漢字	40	事業所名(漢字)を出力する	
9	サービス種類コード	数字	2	サービス種類コードを出力する	1
10	サービス種類名	漢字	24	サービス種類名を出力する	
11	サービス実日数	数字	2	該当サービス種類の実日数を出力する	S
12	サービス費用合計額	数字	9	サービス費用合計額を出力する	3 S
13	保険給付額	数字	9	被保険者の保険給付額を出力する	3 S
14	利用者負担額	数字	9	被保険者の利用者負担額を出力する	3 S
15	公費負担額	数字	9	被保険者の公費負担額を出力する	3 S

1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

2 「6.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.1031)

3 食事費用及び出来高費用を含む。

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。

・合計レコード(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	介護給付費通知書情報の交換情報識別番号を出力する	"3222"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	保険者番号	数字	6	保険者番号を出力する	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出力する	1
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を出力する	1
6	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
7	サービス費用合計額合計	数字	9	該当する被保険者の集計期間内のサービス費用合計額合計を出力する	S
8	保険給付額合計	数字	9	該当する被保険者の集計期間内の保険給付額合計を出力する	S
9	利用者負担額合計	数字	9	該当する被保険者の集計期間内の利用者負担額合計を出力する	S
10	公費負担額合計	数字	9	該当する被保険者の集計期間内の公費負担額合計を出力する	S

1 「6.4 コード一覧」参照。(P.1024)

2 「6.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.1031)

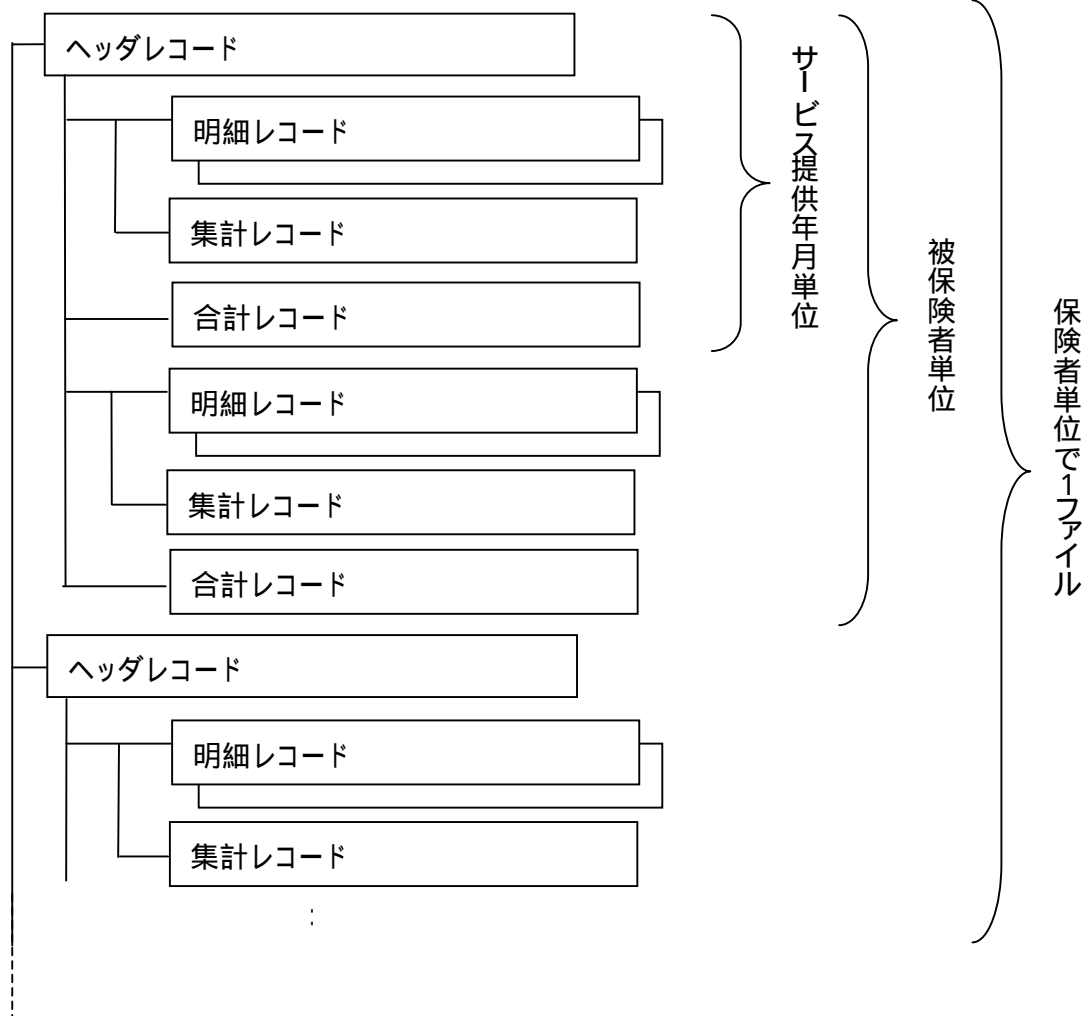
S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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

介護給付費通知書

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(3) 外字空白印字リスト(介護給付費通知)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

介護給付費通知書

NXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN N

被保険者番号： XXXXXXXXXX

あなたの NN 29 年 29 月 ~ NN 29 年 29 月における介護給付費は以下のとおりです。

【問い合わせ先】

NXXXXXXXX
NN
NN

NN

電話番号 XXXXXXXXXX

NN

サービス月	サービス事業所	サービス種類 / サービス略称	サービス 日数 / 回数	利用者負担額 合計額 (円)	サービス費用 合計額 (円)
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9
NNZ9NZ9N	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN	29	ZZZ,ZZZ,ZZ9	ZZZ,ZZZ,ZZ9

サービス費用合計額は、あなたが介護サービスを受けたときにお支払いになった金額を含む総額を記載しています。
この通知によって、支払を行う必要はありません。

介護給付費通知書

〒123-45XX
県××市×××1-2-3

加藤 知
介護 太郎 様

被保険者番号： 14207700XX

あなたの 平成 15 年 4 月 ~ 平成 15 年 7 月における介護給付費は以下のとおりです。

【問い合わせ先】

〒123-45XX
県××市 1-2-3

××市 介護保険課

電話番号 XXX(XXX)XXXX

FAX () × × × × -

サービス月	サービス事業所	サービス種類 / サービス略称	サービス 日数 / 回数	利用者負担額 合計額 (円)	サービス費用 合計額 (円)
平成15年 4月	訪問介護事業所	身体介護 1	2		
	訪問介護事業所	訪問介護	2	2,000	20,000
	訪問介護事業所	訪問看護 1	1		
	訪問介護事業所	訪問看護	1	1,000	10,000
			計		3,000
平成15年 5月	訪問介護事業所	身体介護 1	2		
	訪問介護事業所	訪問介護	2	2,000	20,000
	訪問介護事業所	訪問看護 1	1		
	訪問介護事業所	訪問看護	1	1,000	10,000
			計		27,000
	福祉用具貸与事業所	車いす貸与	15		
	福祉用具貸与事業所	福祉用具貸与	15	24,000	240,000
			計		27,000

サービス費用合計額は、あなたが介護サービスを受けたときにお支払いになった金額を含む総額を記載しています。
この通知によって、支払を行う必要はありません。

(00001)

介護給付費通知書（続き）

介護 太郎 様（ 被保険者番号： 14207700XX ）

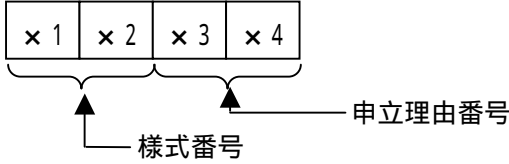
平成 15 年 4 月 ~ 平成 15 年 7 月 分

サービス月	サービス事業所	サービス種類 / サービス略称	サービス 日数 / 回数	利用者負担額 合計額（円）	サービス費用 合計額（円）
平成15年 6月	訪問介護事業所	身体介護 1	2		
	訪問介護事業所	訪問介護	2	2,000	20,000
	訪問介護事業所	訪問看護 1	1		
	訪問介護事業所	訪問看護	1	1,000	10,000
		計		3,000	30,000
平成15年 7月	訪問介護事業所	身体介護 1	2		
	訪問介護事業所	訪問介護	2	2,000	20,000
	訪問介護事業所	訪問看護 1	1		
	訪問介護事業所	訪問看護	1	1,000	10,000
	福祉用具貸与事業所	車いす貸与	15		
	福祉用具貸与事業所	福祉用具貸与	15	24,000	240,000
		計		27,000	270,000

サービス費用合計額は、あなたが介護サービスを受けたときにお支払いになった金額を含む総額を記載しています。
この通知によって、支払を行う必要はありません。

(00001)

項番	コード名称	属性	バイト数	内容				
101	再審査申立事由コード	英数	4					
				申立対象項目番号 01：給付管理票修正（ 4 ） 10：サービス種類コードおよびサービス項目コードで示すサービス 11：緊急時施設療養費 緊急時療養管理 12：緊急時施設療養費 リハビリテーション 13：緊急時施設療養費 処置 14：緊急時施設療養費 手術 15：緊急時施設療養費 麻酔 16：緊急時施設療養費 放射線治療				
				<table border="1"> <tr> <td>平成 15 年 3 月以前</td> <td>平成 15 年 4 月以降</td> </tr> <tr> <td> 21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法 </td> <td>20：特定診療費</td> </tr> </table>	平成 15 年 3 月以前	平成 15 年 4 月以降	21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法	20：特定診療費
				平成 15 年 3 月以前	平成 15 年 4 月以降			
21：特定診療費 指導管理等 22：特定診療費 単純エックス線 23：特定診療費 リハビリテーション 24：特定診療費 精神科専門療法	20：特定診療費							
申立理由番号 01：固定単位数に誤りがある場合 02：計算に誤りがある場合 03：給付内容に疑義がある場合 04：審査内容に疑義がある場合 05：重複して請求されている場合 06：適正化による場合 51：給付管理票の修正 99：その他の再審査請求								

項番	コード名称	属性	バイト数	内容	
102	過誤申立事由コード	英数	4		
				様式番号	10：居宅サービス介護給付費明細書（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） 21：居宅サービス介護給付費明細書（短期入所生活介護） 22：居宅サービス介護給付費明細書（介護老人保健施設における短期入所療養介護） 23：居宅サービス介護給付費明細書（病院又は診療所における短期入所療養介護） 30：居宅サービス介護給付費明細書（痴呆対応型共同生活介護・特定施設入所者生活介護） 40：居宅介護支援介護給付費明細書 50：施設サービス等介護給付費明細書（介護老人福祉施設） 60：施設サービス等介護給付費明細書（介護老人保健施設） 70：施設サービス等介護給付費明細書（介護療養型医療施設）
				申立理由番号	01：台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整 02：請求誤りによる実績取り下げ 09：時効による保険者申立の取下げ 11：台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整 21：台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整 29：時効による公費負担者申立の取下げ 32：給付管理票取消による実績の取下げ（ 5 ） 42：適正化による保険者申立の過誤取下げ 52：適正化による公費負担者申立の過誤取下げ 90：その他の事由による台帳過誤 99：その他の事由による実績の取り下げ
103	時間延長サービス体制 1	数字	1	1:対応不可 2:対応可	
104	個別リハビリテーション 提供体制 1	数字	1	1:対応不可 2:対応可	
105	居住費対策 1	数字	1	1:対応不可 2:対応可	
106	夜間ケアの有無 1	数字	1	1:無し 2:有り	
107	識別番号	数字	2	介護給付費等の記載要領で示される特定診療費の識別番号のうち、@を除く2桁の数字	
108	個別リハビリテーション提供体制 （総合リハビリテーション施設）の有無	数字	1	1:無し 2:有り 3	

6.5 留意事項

6.5.1 項目設定共通事項

(1) 「年月日」欄

- ・年月日を西暦年4桁、月2桁、日2桁の半角数字で表す。
- ・月、日が1桁の場合は、それぞれ直前に“0”を付加して2桁にする。

(例)

2000年 4月 1日 の場合は、“20000401”を設定する。

(2) 「年月」欄

- ・年月を西暦年4桁、月2桁の半角数字で表す。
- ・月が1桁の場合は、直前に“0”を付加して2桁にする。

(例)

2000年 4月 の場合は、“200004”を設定する。

(3) 「単位数単価」欄

- ・単位数の単価を整数部2桁、小数部2桁の半角数字で表す。

(例)

5.6円 の場合は、“0560”を設定する。

(4) 「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄

- ・訪問介護員数(常勤換算後の人数)を整数部3桁、小数部1桁の半角数字で表す。

(例)

10.5人 の場合は、“0105”もしくは“105”を設定する。

項番	データ種別（コントロールレコード）	格納するデータレコード	
		識別	情報名
		21A1 21A2	施設介護給付費償還明細書情報
		21B1	居宅介護（支援）サービス計画費償還明細書情報
		21C1	福祉用具購入費償還明細書情報
		21D1	住宅改修費償還明細書情報
1 3	221：償還払支給決定者一覧表情報	2211	償還払支給決定者一覧表情報
1 4	222：償還払不支給決定者一覧表情報	2221	償還払不支給決定者一覧表情報
1 5	231：振込依頼書（償還）情報	2311	振込依頼書（償還）情報
1 6	311：要介護認定期限到来者一覧表情報	3111	要介護認定期限到来者一覧表情報
1 7	321：介護給付費通知一覧表情報	3211	介護給付費通知一覧表情報
1 8	322：介護給付費通知書	3222	介護給付費通知書
1 9	331：高額介護サービス費給付対象者一覧表情報	3311	高額介護サービス費給付対象者一覧表情報
2 0	341：高額介護サービス費給付判定結果情報	3411	高額介護サービス費給付判定結果情報
2 1	351：高額介護サービス費支給（不支給）決定者一覧表情報	3511	高額介護サービス費支給（不支給）決定者一覧表情報
2 2	361：振込依頼書（高額）情報	3611	振込依頼書（高額）情報
2 3	391：振込データ情報	3911	振込データ情報
2 4	393：振込者一覧表情報	3931	振込者一覧表情報
2 5	394：振込不能者一覧表情報	3941	振込不能者一覧表情報
2 6	3A1：主治医意見書料支払一覧表情報	3A11	主治医意見書料支払一覧表情報
2 7	3A2：主治医意見書料支払一覧表情報	3A21	主治医意見書料支払一覧表情報
2 8	3B1：認定調査委託料支払一覧表情報	3B11	認定調査委託料支払一覧表情報
2 9	411：被保険者証作成情報	4111	被保険者証作成情報（共通部）
		4122	被保険者証作成情報（明細部）
3 0	421：被保険者証作成一覧表情報	4211	被保険者証作成一覧表情報
3 1	431：被保険者証作成情報エラーリスト情報	4311	被保険者証作成情報エラーリスト情報
3 2	432：第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報	4321	第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報
3 3	441：第1号被保険者保険料徴収情報	4411	第1号被保険者保険料徴収情報（共通部）
		4421	第1号被保険者保険料徴収情報（明細部）
3 4	443：平成12年度特別徴収者仮徴収情報	4431	平成12年度特別徴収者仮徴収情報（共通部）
		4441	平成12年度特別徴収者仮徴収情報（明細部）
3 5	451：保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報	4511	保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報
3 6	452：保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報	4521	保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報

項番	データ種別（コントロールレコード）	格納するデータレコード	
		識別	情報名
3 7	521：事業所異動連絡票情報	5112	事業所異動連絡票情報（基本情報）
		5213	事業所異動連絡票情報（サービス情報）
3 8	523：事業所情報更新結果情報	5132	事業所情報更新結果情報（基本情報）
		5233	事業所情報更新結果情報（サービス情報）
3 9	524：事業所台帳情報	5142	事業所台帳情報（基本情報）
		5243	事業所台帳情報（サービス情報）
4 0	531：受給者異動連絡票情報	5311	受給者異動連絡票情報
4 1	533：受給者情報更新結果情報	5331	受給者情報更新結果情報
4 2	534：受給者台帳情報	5341	受給者台帳情報（単票）
		5342	受給者台帳情報（一覧表）
4 3	536：受給者情報突合情報	5361	受給者情報突合情報
4 4	537：受給者情報突合結果情報	5371	受給者情報突合結果情報
4 5	541：保険者異動連絡票情報	5411	保険者異動連絡票情報
		5611	広域連合異動連絡票情報 （行政区異動連絡票情報）
4 6	543：保険者情報更新結果情報	5431	保険者情報更新結果情報
		5631	広域連合情報更新結果情報 （行政区情報更新結果情報）
4 7	544：保険者台帳情報	5441	保険者台帳情報
		5641	広域連合情報（行政区情報）
4 8	551：市町村固有異動連絡票情報	5511	市町村固有異動連絡票情報
4 9	553：市町村固有情報更新結果情報	5531	市町村固有情報更新結果情報
5 0	554：市町村固有情報	5541	市町村固有情報
5 1	5A1：共同処理用保険者異動連絡票情報	5A11	共同処理用保険者異動連絡票情報（基本情報）
		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）
5 2	5A3：共同処理用保険者情報更新結果情報	5A31	共同処理用保険者情報更新結果情報（基本情報）
		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）
5 3	5A4：共同処理用保険者情報	5A41	共同処理用保険者情報（基本情報）
		5B41	共同処理用保険者情報（償還払給付額管理処理情報）
5 4	5C1：共同処理用受給者異動連絡票情報	5C11	共同処理用受給者異動連絡票情報（基本情報）
		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）
		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）

項番	データ種別（コントロールレコード）	格納するデータレコード	
		識別	情報名
5 5	5C3：共同処理用受給者情報更新結果情報	5C31	共同処理用受給者情報更新結果情報（基本情報）
		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）
		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）
5 6	5C4：共同処理用受給者情報	5C41	共同処理用受給者情報（基本情報）
		5D41	共同処理用受給者情報（償還払給付額管理処理情報）
		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）
5 7	631：介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）	6311	介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分）
5 8	641：介護給付費公費受給者別一覧表情報	6411	介護給付費公費受給者別一覧表情報
5 9	651：介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分）	6511	介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分）
6 0	652：介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分）	6521	介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分）
6 1	741：請求明細・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	7411	請求明細・給付管理票返戻（保留）一覧表情報
6 2	821：給付管理票情報	8211	給付管理票総括票情報
		8221	給付管理票情報