

インターフェース仕様書  
サービス事業所編

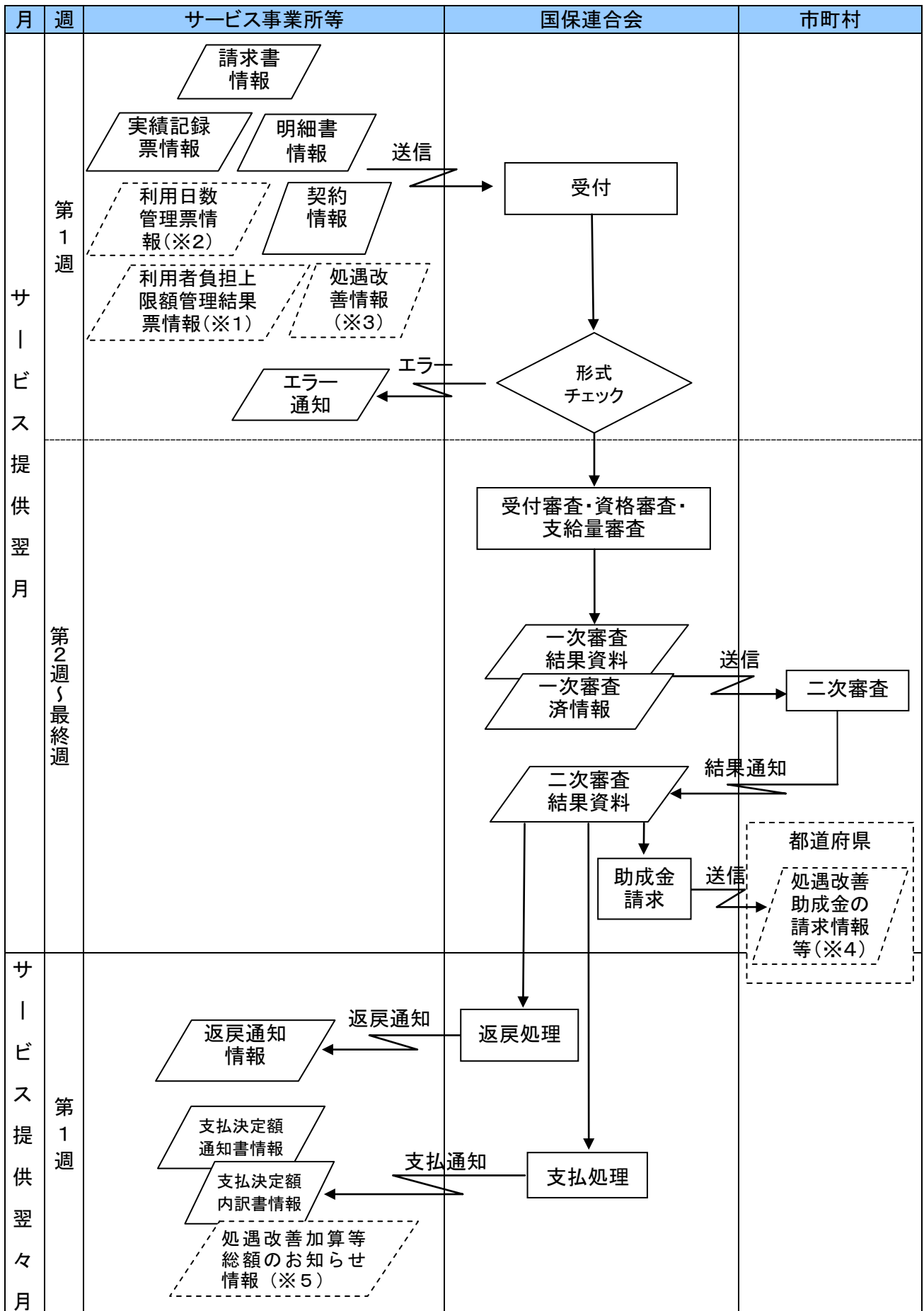
【抜粋版】

令和1年10月

1.2.1.1. 請求情報受け渡し概要

サービス事業所等	国保連合会	市町村
<p>1. サービス事業所等は、支給決定者に対してサービスを行った場合、国保連合会に契約情報、請求書情報、明細書情報、実績記録票情報を送信する。利用者負担上限額管理を行った場合は、利用者負担上限額管理結果票情報(※1)も送信する。通所施設の利用日数の特例を受ける場合は、利用日数管理票情報(※2)も送信する。処遇改善助成金の請求を行う場合のみ処遇改善情報(※3)を送信する。</p> <p>3. サービス事業所等は、形式チェックでエラーとなった情報の確認を行い、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>7. 国保連合会から返戻通知情報を受け取る。</p> <p>9. 国保連合会から支払決定額通知書情報等を受け取る。福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8)の請求を行っている場合には処遇改善加算等総額のお知らせ情報(※5)を受け取る。</p>	<p>2. 国保連合会は、サービス事業所等より送信された請求書情報等に対して形式チェックを行う。形式チェックの結果、エラーを発見した場合、サービス事業所等へエラーを通知する。なお、データエラーは、送信された請求書情報等の記載内容の誤りではないため、返戻として扱われない。</p> <p>4. 国保連合会は受付審査・資格審査・支給量審査を行い、一次審査結果資料および、一次審査済情報を作成し、市町村へ送信する。</p> <p>5.1 処遇改善助成金の請求があった場合、処遇改善助成金の請求情報等(※4)を請求先都道府県に送信する。</p> <p>6. 市町村の二次審査結果資料により、返戻が発生した場合、サービス事業所等へ返戻通知情報を送付する。</p> <p>8. 市町村の二次審査結果資料に基づきサービス事業所等へ支払決定額通知書情報等を送付する。</p>	<p>5. 市町村は二次審査を行い、二次審査結果情報を国保連合会に送信する。</p> <p>5.2 都道府県は処遇改善助成金の請求情報等を受け取る。</p>
<p>備考</p> <p>※ 1)利用者負担上限額管理を行った場合のみ、上限額管理事業所から送信する。利用者負担上限額管理が必要ない場合(例えば、利用者負担上限月額が0円の場合)は、利用者負担上限額管理結果票を送信しない。</p> <p>※ 2)通所施設の利用日数の特例を受ける場合、その対象期間の請求については利用日数管理票情報を送信する。</p> <p>※ 3)処遇改善助成金(※6)の請求を行う場合のみ処遇改善情報を送信する(処理対象年月が平成25年12月以降送信しない)。</p> <p>※ 4)処遇改善助成金(※6)の請求があった場合、処遇改善助成金の請求情報等を請求先都道府県に送信する。</p> <p>※ 5)福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8)の請求を行っている場合には障害福祉サービス費等処遇改善加算等総額のお知らせ情報を受け取る。 処遇改善助成金(※6)の請求を行っている場合には助成金支払決定額内訳書情報を受け取る。</p> <p>※ 6)サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。</p> <p>※ 7)サービス提供年月が平成24年4月以降の福祉・介護職員処遇改善(特別)加算。</p> <p>※ 8)サービス提供年月が令和1年10月以降の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。</p>		

請求情報受け渡し概要図



### 1.2.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	J411	利用者負担上限額管理結果票情報	上限額管理者が作成する利用者負担上限額管理結果票の集計情報(上限額管理を行った場合に上限額管理者が送信する)。	サービス事業所等 → 国保連合会	月次	伝送
(2)	J421	利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)	上限額管理者が作成する利用者負担上限額管理結果票の集計情報(同一世帯における複数児童の上限額管理を行った場合に上限額管理者が送信する)。(※1)	サービス事業所等 → 国保連合会	月次	伝送

※1 サービス提供年月が令和●年●月以降使用する。

### 1.2.2.3. 利用者負担額一覧表情報（サービス事業所等間の受け渡し情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	J511	利用者負担額一覧表情報	サービス事業所等の間で上限額管理対象者の利用者負担額等を受け渡すための情報	サービス事業所等 → 上限額管理者	月次	FD等

### 1.2.2.4. サービス提供実績記録票情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	J611	サービス提供実績記録票情報	サービス事業所等から介護給付費等の請求を行う際に提出する、サービス提供実績記録票の情報	サービス事業所等 → 国保連合会	月次	伝送

### 1.2.2.5. 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
(1)	J711	障害福祉サービス費等支払決定増減表情報	市町村ごとの請求差、返戻の状況をサービス事業所等へ通知するためのリスト。処遇改善助成金(※1)の都道府県ごとの請求差、返戻の状況も出力される。 ※サービス事業所等からの依頼があった場合のみ提供	国保連合会 → サービス事業所等	月次	伝送
(2)	J721	返戻等一覧表情報	返戻となる情報を確認するためのリスト ※サービス事業所等からの依頼があった場合のみ提供	国保連合会 → サービス事業所等	月次	伝送
(3)	J7A1	障害福祉サービス費等支払決定増減表	市町村ごとの請求差、返戻の状況をサービス事業所等へ通知するためのリスト。 処遇改善助成金(※1)の都道府県ごとの請求差、返戻の状況も出力される。	国保連合会 → サービス事業所等	月次	PDF
(4)	J7B1	返戻等一覧表	返戻となる情報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	PDF

※1 サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。

### 1.2.2.6. 支払通知情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	J8A1	障害福祉サービス費等支払決定額通知書	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。処遇改善助成金(※1)の支払決定額も出力される。	国保連合会 → サービス事業所等	月次	PDF
(2)	J8B1	障害福祉サービス費等支払決定額内訳書	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	PDF
(3)	J8C1	事業所別障害福祉サービス費等支払明細書	サービス事業所等へ支払決定額の明細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	PDF
(4)	J8D1	障害福祉サービス費等支払過誤決定額通知書	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	PDF
(5)	J8E1	訪問調査委託料支払明細一覧表	サービス事業所等へ訪問調査委託料の支払明細一覧を通知する為のリスト	国保連合会 → サービス事業所等	月次	PDF
(6)	J8F1	障害福祉サービス費等処遇改善助成金支払決定額内訳書(※1)	サービス事業所等へ処遇改善助成金(※1)の支払決定額の内訳を通知するためのリスト(※3)	国保連合会 → サービス事業所等	月次	PDF
(7)	J8G1	障害福祉サービス費等処遇改善加算等総額のお知らせ(※2、※4)	サービス事業所等へ福祉・介護職員処遇改善加算等(※2、※4)の加算総額及び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	PDF

※1 サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降の福祉・介護職員処遇改善(特別)加算。

※3 処理対象年月が平成25年12月以降使用しない。

※4 サービス提供年月が令和1年10月以降の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。

## (2)介護給付費等 明細書 基本情報レコード

項番	項目名		属性 (※Z)	バイト 数	内容	※必須 (識別番号毎)				備考
						J121	J131	J141	J221	
1	交換情報識別番号		英数	4	当情報の内容を識別するための番号	◎	◎	◎	◎	※B
2	レコード種別コード		コード 値	2	01 を設定する(基本情報レコード)	◎	◎	◎	◎	
3	サービス提供年月		コード 値	6	サービスを提供した年月(西暦年月YYYYMMを設定する)	◎	◎	◎	◎	※Y
4	市町村番号		コード 値	6	受給者証に記載された市町村番号(チェックジット 1 桁含む)	◎	◎	◎	◎	※C
5	事業所番号		英数	10	サービスを提供した事業所番号	◎	◎	◎	◎	※C
6	受給者証番号		英数	10	受給者証に記載されている受給者証番号	◎	◎	◎	◎	※C
7	助成自治体番号		コード 値	6	助成自治体がある場合、市町村番号を設定	○	○		○	※C
8	支給決定者氏名カナ		英数	25	支給決定者カナ氏名	△	△	△	△	
9	支給決定児童氏名カナ		英数	25	支給決定児童カナ氏名	△	△		△	
10	地域区分コード		コード 値	2	地域区分コードを設定	◎	◎	◎	◎	※C
11	就労継続支援 A 型事業者負担 減免措置実施		コード 値	1	1:無し 2:有り	◎				
12	利用者負担上限月額①		数値	6	所得区分に応じた利用者負担上限月額を設定	◎	◎		◎	
13	就労継続支援 A 型減免対象者		コード 値	1	1:無し 2:有り	◎				
14	障害支援区分コード		英数	2	月の末日における障害支援区分コードを設定		○			※C ※5
15	上限額 管理 事業所	指定事業所番号	英数	10	上限額管理事業所の事業所番号を設定	○	○		○	※C ※2
16		管理結果	コード 値	1	上限額管理結果票の管理結果を設定	○	○		○	※1 ※2
17		管理結果額	数値	5	上限額管理結果票の管理結果額を設定	○	○		○	※2
18	加算 欄 日中 支援	指定事業所番号	英数	10	連絡調整を行った日中介護事業所の事業所番号を設定		○			
19		当該事業所への通所日数	数値	2	日中介護事業所への通所日数を設定		○			
20	請求 額 集計 欄 合計	給付単位数	数値	9	単位数の合計を設定	◎	◎	◎	◎	
21		総費用額	数値	10	サービスの総費用額の合計を設定	◎	◎	◎	◎	
22		上限月額調整(①②の内少ない数)	数値	6	上限月額調整(①②の内少ない数)の合計を設定	◎	◎		◎	

(5)介護給付費等 明細書 明細情報レコード

項番	項目名	属性 (※Z)	バイト 数	内容	※必須	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	当情報の内容を識別するための番号	◎	※B
2	レコード種別コード	コード 値	2	03を設定する(明細情報レコード)	◎	
3	サービス提供年月	コード 値	6	サービスを提供した年月(西暦年月 YYYYMM を設定する)	◎	※Y
4	市町村番号	コード 値	6	受給者証に記載された市町村番号(チェックデ ジット1桁含む)	◎	※C
5	事業所番号	英数	10	サービスを提供した事業所番号	◎	※C
6	受給者証番号	英数	10	受給者証に記載されている受給者証番号	◎	※C
7	サービスコード	英数	6	サービスコード6桁	◎	※C
8	単位数	数値	6	サービスコードごとの単位数	◎	
9	回数	数値	3	サービスコードごとの回数	◎	
10	サービス単位数	数値	9	サービスコードごとの算定額	◎	
11	摘要	漢字	100	サービスコードごとの摘要	○	※1

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※B 「インタフェース仕様書 事業所編 1.2.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インタフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 訓練等給付費等明細書(様式第三)(サービス提供年月が平成26年3月以前は介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三))において、障害支援区分(サービス提供年月が平成26年3月以前は障害程度区分)変更の場合に、変更前及び変更後の区分に係るサービスコードを記載した行の摘要欄に「令和〇〇年〇〇月〇〇日まで(から)」を記載する。

項番	項目名		属性 (※Z)	バイト 数	説明	備考
19	合計 1	合計 算定時間数計	数値	5	居宅介護(身体介護)、行動援護、重度訪問介護、共同生活援助(受託居宅介護サービス費)において、算定時間数(時間)の合計を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	
20	合計 2	内訳 100%	数値	5	居宅介護(通院介護(伴う))において、初任者研修課程修了者等の実績時間数を設定。 同行援護(伴う)において、初任者研修課程修了者等、または初任者研修課程修了者等(通訳)の実績時間数を設定。 実績時間数(時間)は整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	※2 ※11
21		内訳 70%	数値	5	居宅介護(通院介護(伴う))、同行援護(伴う)において、基礎研修課程修了者等による実績時間数(時間)を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	※3 ※11
22		内訳 重訪	数値	5	居宅介護(通院介護(伴う))において、重度訪問介護研修修了者による時間数(時間)を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	
23		合計 算定時間数計	数値	5	居宅介護(通院介護(伴う))、同行援護(伴う)において、算定時間数(時間)の合計を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	※11
24	合計 3	内訳 100%	数値	5	居宅介護(家事援助)において、初任者研修課程修了者等の実績時間数を設定。 同行援護において、初任者研修課程修了者等、または初任者研修課程修了者等(通訳)の実績時間数を設定。 実績時間数(時間)は整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.25 時間→09925(または 9925)	※2
25		内訳 90%	数値	5	居宅介護(家事援助)において、基礎研修課程修了者等、または重度訪問介護研修修了者の実績時間数を設定。 同行援護において、基礎研修課程修了者等、基礎研修課程修了者等(通訳)、または盲ろう者向け通訳・介助員の実績時間数を設定。 実績時間数(時間)は整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.25 時間→09925(または 9925)	※3
26		合計 算定時間数計	数値	5	居宅介護(家事援助)、同行援護において、算定時間数(時間)の合計を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.25 時間→09925(または 9925)	
27	合計 4	内訳 100%	数値	5	居宅介護(通院介護(伴わず))において、初任者研修課程修了者等の実績時間数を設定。 同行援護(伴わず)において、初任者研修課程修了者等、または初任者研修課程修了者等(通訳)の実績時間数を設定。 実績時間数(時間)は整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)	※2 ※11



項番	項目名		属性 (※Z)	バイト 数	説明	備考
28	合計4	内訳 90%	数値	5	居宅介護(通院介護(伴ず))において、基礎研修課程修了者等、または重度訪問介護研修修了者の実績時間数を設定。 同行援護(伴ず)において、基礎研修課程修了者等、基礎研修課程修了者等(通訳)、または盲ろう者向け通訳・介助員の実績時間数を設定。 実績時間数(時間)は整数部3桁+小数部2桁で設定。例:99.5時間→09950(または9950)	※3 ※11
29		合計 算定時間数計	数値	5	居宅介護(通院介護(伴ず))、同行援護(伴ず)において、算定時間数(時間)の合計を整数部3桁+小数部2桁で設定。 例:99.5時間→09950(または9950)	※11
30	合計5	内訳 100%	数値	3	居宅介護(通院等乗降介助)において、初任者研修課程修了者等による実績回数を設定	※2
31		内訳 90%	数値	3	居宅介護(通院等乗降介助)において、基礎研修課程修了者等、または重度訪問介護研修修了者による実績回数を設定	※3
32		合計 算定回数計	数値	3	居宅介護(通院等乗降介助)において、算定回数の合計を設定	
33	提供実績の合計	算定 移動介護分	数値	3	移動介護の時間数(時間)を整数部2桁+小数部1桁で設定(例:10.5時間→105)。移動介護の時間数(時間)が100時間を超える場合は999を設定(例:100時間→999)。	※4
34		実績 送迎加算(回)	数値	2	片道単位の送迎回数を設定	
35		実績 家庭連携加算(回) (サービス提供回数)	数値	2	家庭連携加算のサービス提供回数を設定	
36		実績 家庭連携加算(回) (算定回数)	数値	2	家庭連携加算の算定回数を設定	
37		合計 算定日数(日)	数値	2	算定日数の合計を設定	
38		夜間支援体制加算(回)	数値	2	共同生活援助、宿泊型自立訓練において、夜間支援等体制加算の算定回数を設定。	※5
39		日中支援加算(回) (サービス提供回数)	数値	2	日中支援加算のサービス提供回数を設定	
40		日中支援加算(回) (算定回数)	数値	2	日中支援加算の算定回数を設定	
41		通所型(回)	数値	2	通所型の回数を設定	
42		訪問型 1時間未満(回)	数値	2	訪問型1時間未満の回数を設定 ただし、訪問型(視覚)は合計しない	
43		訪問型 1時間以上(回)	数値	2	訪問型1時間以上の回数を設定 ただし、訪問型(視覚)は合計しない	
44		短期滞在加算(回)	数値	2	短期滞在加算の回数を設定	

項番	項目名	属性 (※Z)	バイト 数	説明	備考
121	事業所内相談支援加算(回)	数値	2	設定しない	
122	同行支援(回)	数値	2	自立生活援助において、同行支援加算の回数の合計を設定	
123	特別地域加算(回)	数値	2	特別地域加算の回数の合計を設定	
124	低所得者利用加算(回)	数値	2	低所得者利用加算の回数の合計を設定	
125	体験利用支援加算(回)	数値	2	体験利用支援加算の算定回数の合計を設定	
126	定員超過特例加算(回)	数値	2	定員超過特例加算の算定回数の合計を設定	
127	通勤訓練加算(回)	数値	2	通勤訓練加算の回数の合計を設定	
128	地域移行加算(回)	数値	2	地域移行加算の回数の合計を設定	
129	体験宿泊支援加算(回)	数値	2	体験宿泊支援加算の回数の合計を設定	
130	住居外利用(日)	数値	2	住居外利用の日数の合計を設定	
131	合計1 内訳 生活援助	数値	5	設定しない	
132	合計2 内訳 90%	数値	5	同行援護(伴う)において、基礎研修課程修了者等(通訳)、または盲ろう者向け通訳・介助員による実績時間数(時間)を整数部3桁+小数部2桁で設定。例:99.5時間→09950(または9950)	※11
133	合計3 内訳 生活援助	数値	5	設定しない	
134	合計4 内訳 生活援助	数値	5	設定しない	
135	合計5 内訳 生活援助	数値	5	設定しない	
136	合計6 内訳 生活援助	数値	5	設定しない	
137	重度包括 共同生活援助合計単位数	数値	6	共同生活援助の合計単位数を設定	
138	短期入所合計単位数	数値	6	短期入所の合計単位数を設定	
139	その他サービス合計単位数	数値	6	その他サービスの合計単位数を設定	

- ※10 サービス提供年月が平成 27 年 3 月以前は、居宅介護(身体介護)、行動援護において、基礎研修課程修了者等、減算対象ヘルパー等による実績時間数(時間)を整数部 3 桁+小数部 2 桁で設定する。
- ※11 サービス提供年月が令和 1 年 10 月以降は、同行援護(伴う)、または同行援護(伴ず)の場合、設定しない。

※1 (4)様式と様式種別番号の対応を参照のこと。

※2 居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、共同生活援助(受託居宅介護サービス費)において、サービス提供年月内でサービス提供の順に1から通番を採番する。ただし、居宅介護(通院等乗降介助以外)、同行援護、共同生活援助(受託居宅介護サービス費)においては一連のサービス提供を行った場合(サービス間隔が2時間未満の場合)、一連のサービス提供について同一番号を設定する。また、1日の所要時間を通算して算定する重度訪問介護においては、同一日のサービス提供に対して、同一番号を設定することとなる。さらに、行動援護については1回の外出にかかるサービスについては通算して算定するため1回のサービスに対して同一番号を設定する。

2人派遣により行が分かれる場合は、提供通番は別番号を設定する。

※3 二人派遣で時間がずれた場合、二人派遣で1人目と2人目の従業者要件が異なる場合、ヘルパー1人目の行に‘1’、ヘルパー2人目の行に‘2’を設定する。ただし、重度訪問介護(様式3-2)においては、12時間目までの行に‘1’、13時間目以降の行に‘2’を設定する。また、重度訪問介護(様式3-2)において、二人派遣により行が分かれる場合にはヘルパー単位に‘1’、‘2’を設定する。

例)5:00~20:00(1人目)、15:00~20:00(2人目)の場合

	日付	1時間	2時間	3時間	4時間	5時間	6時間	7時間	8時間	9時間	10時間	11時間	12時間
1人目	1日	1	深夜	早朝	早朝	日中	日中	日中	日中	日中	日中	日中	日中
1人目	1日	2	日中	夜間	夜間	夜間							
2人目	1日	1	日中	日中	日中	夜間	夜間						

※4 居宅介護、同行援護における「運転時間」、行動援護における「減算」、生活介護、短期入所、施設入所支援における「重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)」、短期入所における「単独型加算(一定の条件を満たす場合)」、施設入所支援、宿泊型自立訓練における「地域移行加算」、共同生活援助における「自立生活支援加算」、旧法(入所/通所/通勤寮)における「退所時特別支援加算」、就労移行/就労継続/旧法(通所)における「施設外支援」、「移行準備支援体制加算」に関しては設定項目を設けている為、備考欄への設定は必要ない。

※5 1日単位の契約の場合は、朝食、昼食、夕食の全てに1を設定。

※6 居宅介護の場合、提供するサービスに応じて、以下の決定サービスコードを設定する。

111000:居宅介護身体介護決定

112000:居宅介護家事援助決定

113000:居宅介護通院介助(身体介護伴う)決定

114000:居宅介護通院介助(身体介護伴わない)決定

115000:居宅介護通院等乗降介助決定

同行援護の場合、提供するサービスに応じて、以下の決定サービスコードを設定する。

なお、「151000」及び「152000」については、サービス提供年月が平成31年4月以降使用しない。

151000:同行援護(身体介護伴う)決定

152000:同行援護(身体介護伴わない)決定

153000:同行援護基本決定

154000:同行援護基本決定(盲ろう者)

※7 同行援護において、基礎研修課程修了者等(サービス提供年月が平成25年3月以前は3級ヘルパー等)であっても減算対象とならない者が同行援護を行った場合については、「11:初任者等(サービス提供年月が平成25年3月以前は1・2級等)」を設定する。

## (5)入力必須項目と様式の対応表(基本情報レコード)【サービス提供年月:令和1年10月以降】

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0801	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301		
項番	項目名	居宅介護	行動支援	重度訪問介護 S-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行支援	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助		
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	市町村番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	事業所番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6	受給者証番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	様式種別番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	補足給付関係情報	補足給付適用の有無						○														
9		補足給付額(円/日)						○														
10		食費の単価 朝食(円/日)						○														
11		食費の単価 昼食(円/日)						○														
12		食費の単価 夕食(円/日)						○														
13		食費の単価 一日(円/日)						○														
14		光熱水費の単価 一日(円/日)						○														
15		光熱水費の単価 一月(円/月)						○														
16	合計1	内訳 100%	○																			
17		内訳 70%	○																			
18		内訳 重訪	○																			
19		合計 算定時間数計	○	○	○										○							
20	合計2	内訳 100%	○																			
21		内訳 70%	○																			
22		内訳 重訪	○																			
23		合計 算定時間数計	○																			

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助
24	合計3 内訳 100%	○														○				
25		○														○				
26		○														○				
27	合計4 内訳 100%	○																		
28		○																		
29		○																		
30	合計5 内訳 100%	○																		
31		○																		
32		○																		
33	提供実績の合計			○																
34					○	○	○		○	○		○	○							
35																				
36																				
37							○										○		○	○
38												○			○					
39												○			○					
40												○			○					
41																				
42																				
43																				
44																				
45							○	○		○	○	○	○	○						
46									○											
47									○			○			○					

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
48	入院時支援特別加算(回) (算定回数)							○			○			○							
49	自立生活支援加算(回)													○							
50	自活訓練加算(回)																				
51	訪問支援特別加算(回) (サービス提供回数)						○					○	○								
52	訪問支援特別加算(回) (算定回数)						○					○	○								
53	施設外支援 当月(日)											○	○								
54	施設外支援 累計(日/1 80日)											○	○								
55	帰宅時支援加算(回) (サービス提供回数)										○			○							
56	帰宅時支援加算(回) (算定回数)										○			○							
57	朝食(回)							○													
58	昼食(回)							○													
59	夕食(回)							○													
60	光熱水費(回)							○													
61	各小計 食事(円)							○													
62	各小計 光熱水費(円)							○													
63	実費合計額(円)							○													
64	入所時特別支援加算 利用開始日(年月日)							○													
65	30日目(年月日)							○													
66	当月算定日数(日)							○													
67	退所時特別支援加算 入所中算定日(年月日)																				
68	退所日(年月日)																				
69	退所後算定日(年月日)																				

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301		
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助		
70	初期加算	利用開始日(年月日)					○		○	○	○	○	○							○		
71		30日目(年月日)					○		○	○	○	○	○									
72		当月算定日数(日)						○		○	○	○	○									
73	地域移行加算	入所中算定日(年月日)																				
74		退所日(年月日)						○			○			○			○ ※1					
75		退所後算定日(年月日)							○		○			○								
76	重度包括	実績単位数(単位)																				
77		実績割合(%)																				
78		支給決定量(単位)																				
79		報酬請求額(円)																				
80		利用者負担上限月額(円)																				
81		利用者負担額(円)																				
82		共同生活援助合計日数				○																
83		短期入所合計日数				○																
84		その他サービス合計時間数				○																
85		当該月の日数																				
86	サービス担当者会議開催日				○																	
87	重度訪問介護(様式3-2)集計欄	第1時間帯 早朝																				
88		第1時間帯 日中																				
89		第1時間帯 夜間																				
90		第1時間帯 深夜																				
91		第2時間帯 早朝																				
92		第2時間帯 日中																				
93		第2時間帯 夜間																				
94		第2時間帯 深夜																				



様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
95	第3時間帯 早朝																				
96	第3時間帯 日中																				
97	第3時間帯 夜間																				
98	第3時間帯 深夜																				
99	第4時間帯 早朝																				
100	第4時間帯 日中																				
101	第4時間帯 夜間																				
102	第4時間帯 深夜																				
103	第5時間帯 早朝																				
104	第5時間帯 日中																				
105	第5時間帯 夜間																				
106	第5時間帯 深夜																				
107	第6時間帯 早朝																				
108	第6時間帯 日中																				
109	第6時間帯 夜間																				
110	第6時間帯 深夜																				
111	施設種類																				
112	緊急時対応加算(回)	○	○	○												○					
113	初回加算(回)	○	○	○	○											○	○				○
114	福祉専門職員等連携加算(回)	○																			
115	行動障害支援連携加算(回)			○																	
116	行動障害支援指導連携加算(回)		○																		
117	医療連携体制加算(回)				○	○				○	○	○	○	○							
118	緊急短期入所受入加算(回)					○															
119	単独型加算(一定の条件を満たす場合)(回)					○															

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
120	重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)					○	○	○													
121	事業所内相談支援加算(回)																				
122	同行支援(回)																				○
123	特別地域加算(回)																			○	
124	低所得者利用加算(回)				○																
125	体験利用支援加算(回)						○		○	○		○	○								
126	定員超過特例加算(回)					○															
127	通勤訓練加算(回)											○									
128	地域移行加算(回)							○			○										
129	体験宿泊支援加算(回)							○													
130	住居外利用(日)													○							
131	合計1 内訳 生活援助																				
132	合計2 内訳 90%																				
133	合計2 内訳 生活援助																				
134	合計3 内訳 生活援助																				
135	合計4 内訳 生活援助																				
136	合計5 内訳 生活援助																				
137	重度包括 共同生活援助合計単位数				○																
138	短期入所合計単位数				○																
139	その他サービス合計単位数				○																

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
140	保育・教育等移行支援加算 移行日(年月日)																				
141	移行後算定日(年月日)																				
142	通所施設移行支援加算 移行日(年月日)																				
143	算定日(年月日)																				

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※1 退院・退所月加算を算定する場合、退院・退所日を設定する。

## (6)入力必須項目と様式の対応表(明細情報レコード)【サービス提供年月:令和1年10月以降】

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301
項番	項目名	居宅介護	行動支援	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行支援	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助
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	市町村番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
5	事業所番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
6	受給者証番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
7	様式種別番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
8	提供通番	◎	◎	◎										◎	◎					
9	日付	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
10	サービス提供回数	○	○	○												○				
11	サービス内容	○			○											○				
12	ヘルパー資格	○														○				
13	運転フラグ	○														○				
14	開始時間	○	○	○	○		○		○	○		○	○		○	○				
15	終了時間	○	○	○	○		○		○	○		○	○		○	○				
16	算定時間数	○	○	○	○										○	○				
17	乗降(回数)	○																		
18	移動			○																
19	派遣人数	○	○	○	○											○				
20	前月からの継続サービス	○														○				
21	送迎加算 往				○	○	○		○	○		○	○							
22	送迎加算 復				○	○	○		○	○		○	○							
23	家庭連携加算(サービス提供時間数)																			
24	家庭連携加算(算定時間数)																			
25	自活訓練加算																			

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
26	短期滞在加算									○											
27	訪問支援特別加算 (サービス提供時間数)						○					○	○								
28	訪問支援特別加算(算定時間数)						○					○	○								
29	施設外支援											○	○								
30	退所時特別支援加算																				
31	地域移行加算							○			○										
32	食事提供加算					○	○		○	○	○	○	○								
33	入院・外泊時加算							○													
34	提供形態								○	○											
35	備考	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
36	サービス提供の状況			○ ※6			○ ※2	○ ※1	○ ※2	○ ※2	○ ※3	○ ※2	○ ※2	○ ※1			○ ※4	○ ※5			
37	夜間支援体制加算										○			○							
38	入院時支援特別加算 (サービス提供回数)							○			○			○							
39	入院時支援特別加算(算定回数)							○			○			○							
40	帰宅時支援加算(サービス提供回数)										○			○							
41	帰宅時支援加算(算定回数)										○			○							
42	自立生活支援加算													○							
43	日中支援加算(サービス提供回数)										○			○							
44	日中支援加算(算定回数)										○			○							
45	算定日数					○											○		○	○	
46	自立訓練 訪問型時間数								○	○											
47	実費算定	朝食						○													
48		昼食						○													
49	実費算定	夕食						○													
50		光熱水費						○													

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
51	適用単価				○																
52	基本単位数				○																
53	加算				○																
54	加算後単位数				○																
55	単位数				○																
56	1日計				○																
57	1時間(13時間)																				
58	2時間(14時間)																				
59	3時間(15時間)																				
60	4時間(16時間)																				
61	5時間(17時間)																				
62	6時間(18時間)																				
63	7時間(19時間)																				
64	8時間(20時間)																				
65	9時間(21時間)																				
66	10時間(22時間)																				
67	11時間(23時間)																				
68	12時間(24時間)																				
69	緊急時対応加算	○	○	○												○					
70	初回加算	○	○	○	○											○	○				○
71	福祉専門職員等連携加算	○																			
72	行動障害支援連携加算			○																	
73	行動障害支援指導連携加算		○																		
74	医療連携体制加算				○	○				○	○	○	○	○							
75	緊急短期入所受入加算					○															

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
76	単独型加算(一定の条件を満たす場合)					○															
77	重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)					○	○	○													
78	事業所内相談支援加算																				
79	利用人数													○							
80	同行支援			○																	○
81	特別地域加算																			○	
82	低所得者利用加算				○																
83	体験利用支援加算						○		○	○		○	○								
84	定員超過特例加算					○															
85	通勤訓練加算											○									
86	体験宿泊支援加算							○													
87	住居外利用													○							

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※1 使用可能なコードは 2:「入院」、3:「外泊」、4:「入院→外泊」、5:「外泊→入院」、

6:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」、7:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」である。

※2 使用可能なコードは 8:「欠席(欠席時対応加算)」である。

※3 使用可能なコードは 1:「宿泊型自立訓練」、2:「入院」、3:「外泊」、4:「入院→外泊」、5:「外泊→入院」、

6:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」、7:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」である。

※4 使用可能なコードは 1:「体験利用Ⅰ」、2:「体験宿泊Ⅰ」、3:「体験宿泊Ⅱ」、4:「体験利用Ⅱ」である。

※5 使用可能なコードは 1:「緊急時支援Ⅰ」、2:「緊急時支援Ⅱ」である。

※6 使用可能なコードは 1:「入院」、2:「入院(長期)」である。

## (7)入力必須項目と様式の対応表(基本情報レコード)【サービス提供年月:平成30年4月~令和1年9月】

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0801	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301		
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助		
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	市町村番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
5	事業所番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
6	受給者証番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
7	様式種別番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
8	補足給付関係情報	補足給付適用の有無						○														
9		補足給付額(円/日)							○													
10		食費の単価 朝食(円/日)							○													
11		食費の単価 昼食(円/日)							○													
12		食費の単価 夕食(円/日)							○													
13		食費の単価 一日(円/日)							○													
14		光熱水費の単価 一日(円/日)							○													
15		光熱水費の単価 一月(円/月)							○													
16	合計1	内訳 100%	○																			
17		内訳 70%	○																			
18		内訳 重訪	○																			
19		合計 算定時間数計	○	○	○										○							
20	合計2	内訳 100%	○													○						
21		内訳 70%	○													○						
22		内訳 重訪	○																			
23		合計 算定時間数計	○														○					



様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助
24	合計3 内訳 100%	○														○				
25		○														○				
26		○														○				
27	合計4 内訳 100%	○														○				
28		○														○				
29		○														○				
30	合計5 内訳 100%	○																		
31		○																		
32		○																		
33	提供実績の合計			○																
34					○	○	○		○	○		○	○							
35																				
36																				
37							○										○		○	○
38												○			○					
39												○			○					
40												○			○					
41										○	○									
42										○	○									
43										○	○									
44											○									
45							○	○		○	○	○	○	○						
46									○											
47									○			○			○					

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
48	入院時支援特別加算(回) (算定回数)							○			○			○							
49	自立生活支援加算(回)													○							
50	自活訓練加算(回)																				
51	訪問支援特別加算(回) (サービス提供回数)						○					○	○								
52	訪問支援特別加算(回) (算定回数)						○					○	○								
53	施設外支援 当月(日)											○	○								
54	施設外支援 累計(日/180日)											○	○								
55	帰宅時支援加算(回) (サービス提供回数)										○			○							
56	帰宅時支援加算(回) (算定回数)										○			○							
57	朝食(回)							○													
58	昼食(回)							○													
59	夕食(回)							○													
60	光熱水費(回)							○													
61	各小計 食事(円)							○													
62	各小計 光熱水費(円)							○													
63	実費合計額(円)							○													
64	入所時特別支援加算 利用開始日(年月日)							○													
65	30日目(年月日)							○													
66	当月算定日数(日)							○													
67	退所時特別支援加算 入所中算定日(年月日)																				
68	退所日(年月日)																				
69	退所後算定日(年月日)																				

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301		
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助		
70	初期加算	利用開始日(年月日)					○		○	○	○	○	○							○		
71		30日目(年月日)					○		○	○	○	○	○									
72		当月算定日数(日)					○		○	○	○	○	○									
73	地域移行加算	入所中算定日(年月日)																				
74		退所日(年月日)						○			○			○			○ ※1					
75		退所後算定日(年月日)						○			○			○								
76	重度包括	実績単位数(単位)																				
77		実績割合(%)																				
78		支給決定量(単位)																				
79		報酬請求額(円)																				
80		利用者負担上限月額(円)																				
81		利用者負担額(円)																				
82		共同生活援助合計日数				○																
83		短期入所合計日数				○																
84		その他サービス合計時間数				○																
85		当該月の日数																				
86	サービス担当者会議開催日				○																	
87	重度訪問介護(様式3-2)集計欄	第1時間帯 早朝																				
88		第1時間帯 日中																				
89		第1時間帯 夜間																				
90		第1時間帯 深夜																				
91		第2時間帯 早朝																				
92		第2時間帯 日中																				
93		第2時間帯 夜間																				
94		第2時間帯 深夜																				

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
95	第3時間帯 早朝																				
96	第3時間帯 日中																				
97	第3時間帯 夜間																				
98	第3時間帯 深夜																				
99	第4時間帯 早朝																				
100	第4時間帯 日中																				
101	第4時間帯 夜間																				
102	第4時間帯 深夜																				
103	第5時間帯 早朝																				
104	第5時間帯 日中																				
105	第5時間帯 夜間																				
106	第5時間帯 深夜																				
107	第6時間帯 早朝																				
108	第6時間帯 日中																				
109	第6時間帯 夜間																				
110	第6時間帯 深夜																				
111	施設種類																				
112	緊急時対応加算(回)	○	○	○												○					
113	初回加算(回)	○	○	○	○											○	○				○
114	福祉専門職員等連携加算(回)	○																			
115	行動障害支援連携加算(回)			○																	
116	行動障害支援指導連携加算(回)		○																		
117	医療連携体制加算(回)				○	○				○	○	○	○	○							
118	緊急短期入所受入加算(回)					○															
119	単独型加算(一定の条件を満たさず場合)(回)					○															

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
120	重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)					○	○	○													
121	事業所内相談支援加算(回)																				
122	同行支援(回)																				○
123	特別地域加算(回)																			○	
124	低所得者利用加算(回)				○																
125	体験利用支援加算(回)						○		○	○		○	○								
126	定員超過特例加算(回)					○															
127	通勤訓練加算(回)											○									
128	地域移行加算(回)							○			○										
129	体験宿泊支援加算(回)							○													
130	住居外利用(日)													○							
131	合計1 内訳 生活援助																				
132	合計2 内訳 90%															○					
133	合計2 内訳 生活援助																				
134	合計3 内訳 生活援助																				
135	合計4 内訳 生活援助																				
136	合計5 内訳 生活援助																				
137	重度包括 共同生活援助合計単位数				○																
138	短期入所合計単位数				○																
139	その他サービス合計単位数				○																

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護 3-1	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助 18-1	共同生活援助 18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
140	保育・教育等移行支援加算 移行日(年月日)																				
141	移行後算定日(年月日)																				
142	通所施設移行支援加算 移行日(年月日)																				
143	算定日(年月日)																				

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※1 退院・退所月加算を算定する場合、退院・退所日を設定する。

## (8)入力必須項目と様式の対応表(明細情報レコード)【サービス提供年月:平成30年4月~令和1年9月】

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301
項番	項目名	居宅介護	行動支援	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行支援	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助
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	市町村番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
5	事業所番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
6	受給者証番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
7	様式種別番号	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
8	提供通番	◎	◎	◎										◎	◎					
9	日付	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
10	サービス提供回数	○	○	○												○				
11	サービス内容	○			○											○				
12	ヘルパー資格	○														○				
13	運転フラグ	○														○				
14	開始時間	○	○	○	○		○		○	○		○	○		○	○				
15	終了時間	○	○	○	○		○		○	○		○	○		○	○				
16	算定時間数	○	○	○	○										○	○				
17	乗降(回数)	○																		
18	移動			○																
19	派遣人数	○	○	○	○											○				
20	前月からの継続サービス	○														○				
21	送迎加算 往				○	○	○		○	○		○	○							
22	送迎加算 復				○	○	○		○	○		○	○							
23	家庭連携加算(サービス提供時間数)																			
24	家庭連携加算(算定時間数)																			
25	自活訓練加算																			

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
26	短期滞在加算									○											
27	訪問支援特別加算 (サービス提供時間数)						○					○	○								
28	訪問支援特別加算(算定時間数)						○					○	○								
29	施設外支援											○	○								
30	退所時特別支援加算																				
31	地域移行加算							○			○										
32	食事提供加算					○	○		○	○	○	○	○								
33	入院・外泊時加算							○													
34	提供形態								○	○											
35	備考	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
36	サービス提供の状況			○ ※6			○ ※2	○ ※1	○ ※2	○ ※2	○ ※3	○ ※2	○ ※2	○ ※1			○ ※4	○ ※5			
37	夜間支援体制加算										○			○							
38	入院時支援特別加算 (サービス提供回数)							○			○			○							
39	入院時支援特別加算(算定回数)							○			○			○							
40	帰宅時支援加算(サービス提供回数)										○			○							
41	帰宅時支援加算(算定回数)										○			○							
42	自立生活支援加算													○							
43	日中支援加算(サービス提供回数)										○			○							
44	日中支援加算(算定回数)										○			○							
45	算定日数					○											○		○	○	
46	自立訓練 訪問型時間数								○	○											
47	実費算定	朝食						○													
48		昼食						○													
49	実費算定	夕食						○													
50		光熱水費						○													



様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
51	適用単価				○																
52	基本単位数				○																
53	加算				○																
54	加算後単位数				○																
55	単位数				○																
56	1日計				○																
57	1時間(13時間)																				
58	2時間(14時間)																				
59	3時間(15時間)																				
60	4時間(16時間)																				
61	5時間(17時間)																				
62	6時間(18時間)																				
63	7時間(19時間)																				
64	8時間(20時間)																				
65	9時間(21時間)																				
66	10時間(22時間)																				
67	11時間(23時間)																				
68	12時間(24時間)																				
69	緊急時対応加算	○	○	○												○					
70	初回加算	○	○	○	○											○	○				○
71	福祉専門職員等連携加算	○																			
72	行動障害支援連携加算			○																	
73	行動障害支援指導連携加算		○																		
74	医療連携体制加算				○	○				○	○	○	○	○							
75	緊急短期入所受入加算					○															

様式種別番号		0101	0201	0301	0401	0601	0701	0901	1301	1401	1501	1601	1701	1801	1802	1901	2001	2101	2201	2301	
項番	項目名	居宅介護	行動援護	重度訪問介護(3-1)	重度包括	短期入所	生活介護	施設入所支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	宿泊型自立訓練	就労移行支援	就労継続支援	共同生活援助18-1	共同生活援助18-2	同行援護	地域移行支援	地域定着支援	就労定着支援	自立生活援助	
76	単独型加算(一定の条件を満たす場合)					○															
77	重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)					○	○	○													
78	事業所内相談支援加算																				
79	利用人数														○						
80	同行支援			○																	○
81	特別地域加算																			○	
82	低所得者利用加算				○																
83	体験利用支援加算						○		○	○		○	○								
84	定員超過特例加算					○															
85	通勤訓練加算											○									
86	体験宿泊支援加算							○													
87	住居外利用													○							

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※1 使用可能なコードは 2:「入院」、3:「外泊」、4:「入院→外泊」、5:「外泊→入院」、

6:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」、7:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」である。

※2 使用可能なコードは 8:「欠席(欠席時対応加算)」である。

※3 使用可能なコードは 1:「宿泊型自立訓練」、2:「入院」、3:「外泊」、4:「入院→外泊」、5:「外泊→入院」、

6:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」、7:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」である。

※4 使用可能なコードは 1:「体験利用Ⅰ」、2:「体験宿泊Ⅰ」、3:「体験宿泊Ⅱ」、4:「体験利用Ⅱ」である。

※5 使用可能なコードは 1:「緊急時支援Ⅰ」、2:「緊急時支援Ⅱ」である。

※6 使用可能なコードは 1:「入院」、2:「入院(長期)」である。

⑤ 同行援護

No	実際のサービス提供時間				
1	【盲ろう者ではない受給者にサービスを提供した場合】	10:00	11:00	12:00	13:00
	同行援護 10:00～11:30				

実績記録票インタフェース設定

提供通番	日	サービス提供回数	サービス内容	資格	提供時間	算定時間	派遣人数
1	1		153000	11	10:00～11:30	1.5	1

サービス内容には、「153000」を設定する。

No	実際のサービス提供時間				
2	【盲ろう者である受給者にサービスを提供した場合】	10:00	11:00	12:00	13:00
	同行援護(盲ろう者) 10:00～12:00				

実績記録票インタフェース設定

提供通番	日	サービス提供回数	サービス内容	資格	提供時間	算定時間	派遣人数
1	1		154000	11	10:00～12:00	2.0	1

サービス内容には、「154000」を設定する。

⑥重度包括

【サービス提供年月：平成 30 年 4 月以降】

実績記録票 紙様式記載													
No	日	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数 ※						
				開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計
1	2	月	重度訪問介護	7:00	8:00	1	201	201	早朝	251	1	251	
	2	月	重度訪問介護	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
	2	月	生活介護	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
	2	月	重度訪問介護	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
	2	月	重度訪問介護	18:00	19:00	1	100	200	夜間	250	1	250	
	2	月	重度訪問介護	19:00	20:30	1.5	98	294	夜間	368	1	368	2869
	3	火	短期入所			1		946		946		946	946
	4	水	短期入所			1		946		946		946	946
	5	木	重度訪問介護	7:00	8:00	1	201	201	早朝	251	1	251	
	5	木	重度訪問介護	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
	5	木	生活介護	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
	5	木	重度訪問介護	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
	5	木	重度訪問介護	18:00	19:00	1	100	200	夜間	250	1	250	
	5	木	重度訪問介護	19:00	20:00	1	98	196	夜間	245	1	245	2746
	6	金	共同生活援助			1		997		997		997	997

実績記録票インタフェース設定

日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数 ※						
		開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計
2	121000	7:00	8:00	1	201	201	1	251	1	251	
2	121000	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
2	221000	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
2	121000	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
2	121000	18:00	19:00	1	100	200	3	250	1	250	
2	121000	19:00	20:30	1.5	98	294	3	368	1	368	2869
3	241000			1		946		946		946	946
4	241000			1		946		946		946	946
5	121000	7:00	8:00	1	201	201	1	251	1	251	
5	121000	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
5	221000	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
5	121000	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
5	121000	18:00	19:00	1	100	200	3	250	1	250	
5	121000	19:00	20:00	1	98	196	3	245	1	245	2746
6	331000			1		997		997		997	997

共同生活援助、短期入所では時間、適用単価の設定は不要。  
 実績時間数には 30 分(0.5)単位で繰り上げた時間数を設定(最初の 1 時間については、1.0 を設定)。  
 基本単位数には「適用単価 × 実績時間数 × 2」(最初の 1 時間については、適用単価)が設定される。  
 派遣人数は訪問系サービスのみ設定が必要。  
 単位数には派遣人数に応じた単位数を設定。  
 ※サービス提供年月が平成 30 年 4 月時点の適用単価等で設定例を記載。

No	実績記録票 紙様式記載												
	日	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数 ※						
				開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計
2	1	水	重度訪問介護	7:00	8:00	1	201	201	早朝	251	1	251	
	1	水	重度訪問介護	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
	1	水	生活介護	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
	1	水	短期入所			1		946		946		946	2797
	2	木	重度訪問介護	7:00	8:00	1	201	201	早朝	251	1	251	
【重度訪問介護等と短期入所を同一日に提供する場合】	2	木	重度訪問介護	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
	2	木	生活介護	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
	2	木	重度訪問介護	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
	2	木	重度訪問介護	18:00	19:00	1	100	200	夜間	250	1	250	
	2	木	重度訪問介護	19:00	20:00	1	98	196	夜間	245	1	245	
	2	木	短期入所			1		946		946		946	3692
	3	金	重度訪問介護	7:00	8:00	1	201	201	早朝	251	1	251	
	3	金	重度訪問介護	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
	3	金	生活介護	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
	3	金	短期入所			1		946		946		946	2797
	4	土	共同生活援助			1		997		997		997	997

### 実績記録票インタフェース設定

日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数 ※						
		開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計
1	121000	7:00	8:00	1	201	201	1	251	1	251	
1	121000	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
1	221000	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
1	241000			1		946		946		946	2797
2	121000	7:00	8:00	1	201	201	1	251	1	251	
2	121000	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
2	221000	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
2	121000	16:00	18:00	2	100	400		400	1	400	
2	121000	18:00	19:00	1	100	200	3	250	1	250	
2	121000	19:00	20:00	1	98	196	3	245	1	245	
2	241000			1		946		946		946	3692
3	121000	7:00	8:00	1	201	201	1	251	1	251	
3	121000	8:00	10:00	2	100	400		400	1	400	
3	221000	10:00	16:00	6	100	1200		1200		1200	
3	241000			1		946		946		946	2797
4	331000			1		997		997		997	997

同一日に複数サービスを提供する場合には、「サービス開始時間」の昇順に設定する。サービス提供時間を設定しない入所系サービス(短期入所、共同生活援助)の提供があった場合には、入所系サービスが最終行となる。例えば、重度訪問介護等と短期入所を同一日に提供する場合、短期入所は当該日の最終行に設定する。

※サービス提供年月が平成 30 年 4 月時点の適用単価等で設定例を記載。

### 1.2.3.9. 支払通知情報

#### (1) 障害福祉サービス費等支払決定額通知書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (2) 障害福祉サービス費等支払決定額内訳書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (3) 事業所別障害福祉サービス費等支払明細書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (4) 障害福祉サービス費等支払過誤決定通知書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (5) 訪問調査委託料支払明細一覧表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (6) 障害福祉サービス費等助成金支払決定額内訳書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

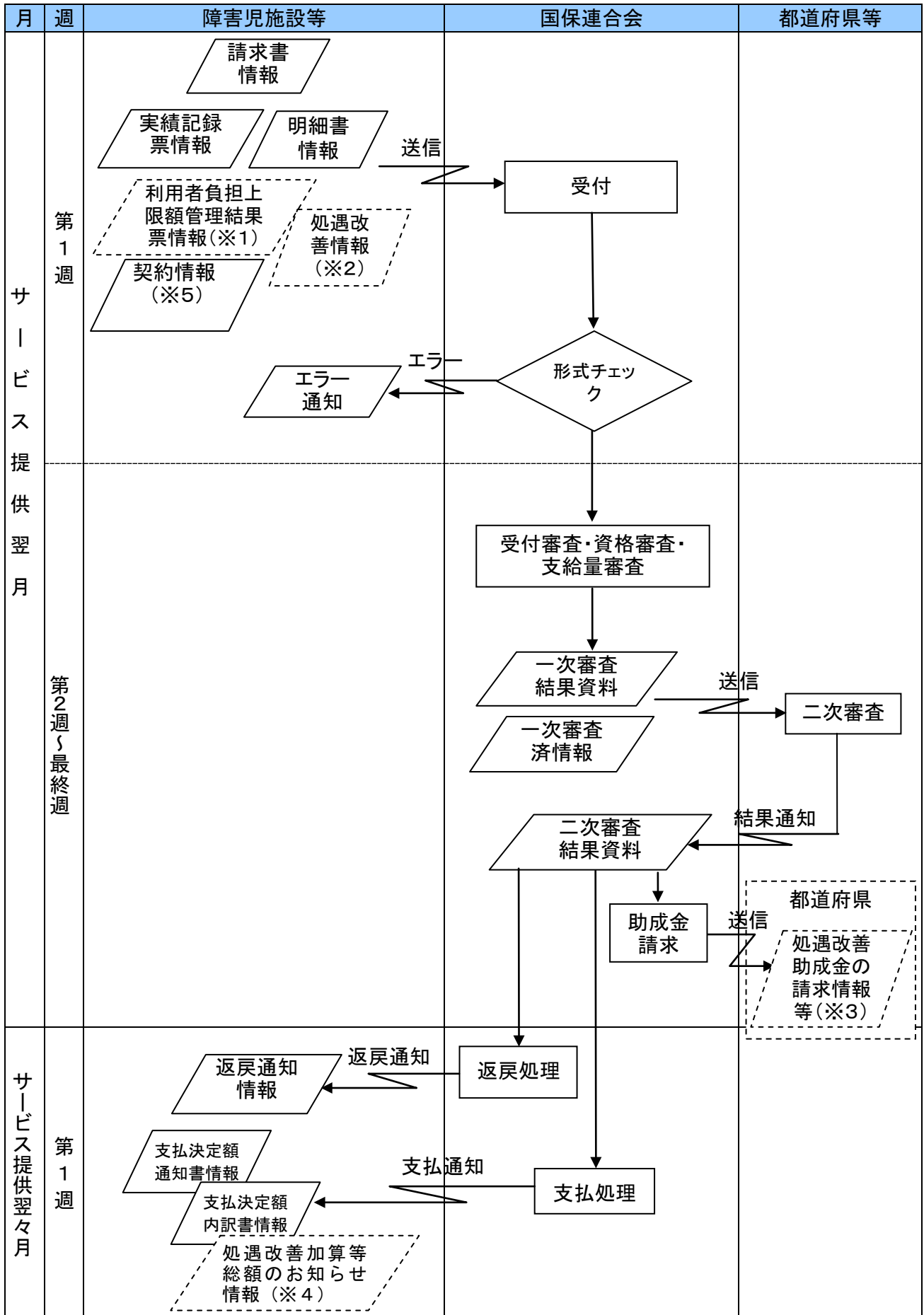
#### (7) 障害福祉サービス費等処遇改善加算等総額のお知らせ(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

2.1.1.1. 請求情報受け渡し概要

障害児施設等	国保連合会	都道府県等
<p>1. 障害児施設等は、支給決定者に対してサービスを行った場合、国保連合会に契約情報(※5)、請求書情報、明細書情報、実績記録票情報を送信する。 利用者負担上限額管理を行った場合は、利用者負担上限額管理結果票情報(※1)も送信する。処遇改善助成金の請求を行う場合のみ処遇改善情報(※2)を送信する。</p> <p>3. 障害児施設等は、形式チェックでエラーとなった情報の確認を行い、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>7. 国保連合会から返戻通知情報を受け取る。</p> <p>9. 国保連合会から支払決定額通知書情報等を受け取る。 福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8)の請求を行っている場合には処遇改善加算等総額のお知らせ情報(※4)を受け取る。</p>	<p>2. 国保連合会は、障害児施設等より送信された請求書情報等に対して形式チェックを行う。形式チェックの結果、エラーを発見した場合、障害児施設等へエラーを通知する。 なお、データエラーは、送信された請求書情報等の記載内容の誤りではないため、返戻として扱われない。</p> <p>4. 国保連合会は受付審査・資格審査・支給量審査を行い、一次審査結果資料および、一次審査済情報を作成し、都道府県等へ送信する。</p> <p>5.1 処遇改善助成金の請求があった場合、処遇改善助成金の請求情報等(※3)を請求先都道府県に送信する。</p> <p>6. 都道府県等の二次審査結果資料により、返戻が発生した場合、障害児施設等へ返戻通知情報を送付する。</p> <p>8. 都道府県等の二次審査結果資料に基づき障害児施設等へ支払決定額通知書情報等を送付する。</p>	<p>5. 都道府県等は二次審査を行い、二次審査結果情報を国保連合会に送信する。</p> <p>5.2 都道府県等は処遇改善助成金の請求情報等を受け取る。</p>
<p>備考</p> <p>※ 1)利用者負担上限額管理を行った場合のみ、上限額管理事業所から送信する。利用者負担上限額管理が必要ない場合(例えば、利用者負担上限月額が0円の場合)は、利用者負担上限額管理結果票を送信しない。</p> <p>※ 2)処遇改善助成金(※6)の請求を行う場合のみ処遇改善情報を送信する(処理対象年月が平成25年12月以降送信しない)。</p> <p>※ 3)処遇改善助成金(※6)の請求があった場合、処遇改善助成金の請求情報等を請求先都道府県に送信する。</p> <p>※ 4)福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8)の請求を行っている場合には障害児給付費等処遇改善加算等総額のお知らせ情報を受け取る。 処遇改善助成金(※6)の請求を行っている場合には助成金支払決定額内訳書情報を受け取る。</p> <p>※ 5)サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。</p> <p>※ 6)サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。</p> <p>※ 7)サービス提供年月が平成24年4月以降の福祉・介護職員処遇改善(特別)加算。</p> <p>※ 8)サービス提供年月が令和1年10月以降の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。</p>		

請求情報受け渡し概要図





### 2.1.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	K411	利用者負担上限額管理結果票情報	上限額管理者が作成する利用者負担上限額管理結果票の集計情報(上限額管理を行った場合に上限額管理者が送信する)。	障害児施設等 → 国保連合会	月次	伝送
(2)	K421	利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)	上限額管理者が作成する利用者負担上限額管理結果票の集計情報(同一世帯における複数児童の上限額管理を行った場合に上限額管理者が送信する)。(※1)	障害児施設等 → 国保連合会	月次	伝送

※1 サービス提供年月が令和●年●月以降使用する。

### 2.1.2.3. 利用者負担額一覧表情報（サービス事業所等間の受け渡し情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	K511	利用者負担額一覧表情報	障害児施設等の中で上限額管理対象者の利用者負担額を受け渡すための情報	障害児施設等 → 上限額管理者	月次	FD等

### 2.1.2.4. サービス提供実績記録票情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	K611	サービス提供実績記録票情報	障害児施設等から障害児給付費等の請求を行う際に提出する、サービス提供実績記録票の情報	障害児施設等 → 国保連合会	月次	伝送

### 2.1.2.5. 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
(1)	K711	障害児給付費等支払決定増減表情報	都道府県等ごとの請求差、返戻の状況を障害児施設等へ通知するためのリスト。処遇改善助成金(※1)の都道府県ごとの請求差、返戻の状況も出力される。 ※障害児施設等からの依頼があった場合のみ提供	国保連合会 → 障害児施設等	月次	伝送
(2)	K721	返戻等一覧表情報	返戻となる情報を確認するためのリスト ※障害児施設等からの依頼があった場合のみ提供	国保連合会 → 障害児施設等	月次	伝送
(3)	K7A1	障害児給付費等支払決定増減表	都道府県等ごとの請求差、返戻の状況を障害児施設等へ通知するためのリスト。処遇改善助成金(※1)の都道府県ごとの請求差、返戻の状況も出力される。	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF
(4)	K7B1	返戻等一覧表	返戻となる情報を確認するためのリスト	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF

※1 サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。

## 2.1.2.6. 支払通知情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	K8A1	障害児給付費等 支払決定額通知書	障害児施設等への支払決定額を通知するためのリスト。処遇改善助成金(※1)の支払決定額も出力される。	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF
(2)	K8B1	障害児給付費等 支払決定額内訳書	障害児施設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 → 障害児施設等	月次	PDF
(3)	K8C1	事業所別障害児 給付費等支払明細 書	障害児施設等へ支払決定額の明細を通知するためのリスト	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF
(4)	K8D1	障害児給付費等 支払過誤決定通知 書	障害児施設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 → 障害児施設等	月次	PDF
(5)	K8E1	障害児給付費等 助成金支払決定額 内訳書(※1)	障害児施設等へ処遇改善助成金(※1)の支払決定額の内訳を通知するためのリスト(※3)	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF
(6)	K8F1	障害児給付費等処 遇改善加算等総額 のお知らせ (※2、※4)	障害児施設等へ福祉・介護職員処遇改善加算等(※2、※4)の加算総額及び内訳を通知するためのリスト	国保連合会 → 障害児施設等	月次	PDF

※1 サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降の福祉・介護職員処遇改善(特別)加算。

※3 処理対象年月が平成25年12月以降使用しない。

※4 サービス提供年月が令和1年10月以降の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。

## 2.1.3. 項目説明

本節では、“情報”として記載されている各帳票のインタフェースについて記載する。

### 2.1.3.1. 障害児給付費等 請求書情報

#### (1) 障害児給付費等 請求書情報

障害児給付費等請求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

都道府県等、請求障害児施設等および請求金額等に関する情報を格納する。

##### 2 : 明細情報レコード(複数レコード)

サービス種類ごとの請求件数、単位数、利用者負担額、請求額等を格納する。

項番	項目名		属性 (※Z)	パ イ ト 数	内容	※必須		備考	
						K121 K122	K221		
12	利用者負担上限月額①		数値	6	所得区分に応じた利用者負担上限月額を設定	◎	◎	※5	
13	就労継続支援A型減免対象者		コード値	1	設定しない。				
14	障害支援区分コード		英数	2	設定しない。				
15	上限額 管理事業所	指定事業所番号	英数	10	上限額管理事業所の事業所番号を設定	○	○	※C ※2	
16		管理結果	コード値	1	上限額管理結果票の管理結果を設定	○	○	※1 ※2	
17		管理結果額	数値	5	上限額管理結果票の管理結果額を設定	○	○	※2	
18	加算欄 日中支援	指定事業所番号	英数	10	設定しない。				
19		当該事業所への通所日数	数値	2	設定しない。				
20	請求額 集計欄 合計	給付単位数	数値	9	サービス種類コードごとの単位数を設定	◎	◎		
21		総費用額	数値	10	サービスの総費用額を設定	◎	◎		
22		上限月額調整(①②の内少ない数)	数値	6	上限月額調整(①②の内少ない数)の合計を設定	◎	◎		
23		A型 減免	事業者減免額	数値	6	設定しない。			
24			減免後利用者負担額	数値	6	設定しない。			
25		調整後利用者負担額	数値	6	調整後利用者負担額を設定	○	○		
26		上限額管理後利用者負担額	数値	6	上限額管理後利用者負担額	○	○	※2	
27		決定利用者負担額	数値	6	算定した結果の利用者負担額を設定する(自治体助成分請求額を控除する前の利用者負担額である)。	◎	◎		
28		請求額	給付費	数値	10	給付費の請求額を設定	◎	◎	
29			高額障害児通所給付費	数値	10	高額障害児通所給付費を設定		○	
30	特別対策費		数値	10	サービス提供年月が平成24年4月以降は、新体系定着支援に係る請求額を設定 サービス提供年月が平成21年10月以降は、事業運営安定化に係る請求額を設定 サービス提供年月が平成21年9月以前は、特別対策費である激変緩和加算に係る請求額を設定	○	○	※3 ※4	
31	自治体助成分請求額	数値	6	利用者負担額のうち自治体が助成する額を設定	○	○			
32	特定入所障害児 食費等給付費	算定日額	数値	4	算定する日額を設定	○			
33		日数	数値	2	算定する日数を設定	○			

項番	項目名		属性 (※Z)	バイト 数	内容	※必須		備考
						K121 K122	K221	
34	特定入所障害児 食費等給付費	給付費請求額	数値	5	特定入所障害児食費等給付費の請求額を設定	○		
35		実費算定額	数値	6	利用者が負担する実費の額を設定	○		

※必須      ◎：必須項目      ○：請求内容により必要      △：任意設定      空白：不要

※B「インタフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C「インタフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y「インタフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z「インタフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 “1”：管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。

“2”：利用者負担額の合計額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。

“3”：利用者負担額の合計額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

※2 利用者負担上限額管理を行った場合のみ設定する。利用者負担上限額管理が必要ない場合(例えば、利用者負担上限月額が0円の場合)は設定しない。

※3 サービス提供年月が平成25年4月以降は、設定しない。

※4 処理対象年月が平成25年12月以降は、設定しない。

※5 当該給付決定に係る障害児が児童福祉法施行令(昭和23年政令第74号)第24条第3号に定める無償化対象通所児童又は同令第27条の2第3号に定める無償化対象入所児童である場合であっても、当該給付決定に係る障害児が無償化対象期間外であるものとして算定した利用者負担上限月額を設定する。

※5 【サービス提供年月が令和1年10月以降の場合】

(1) 児童発達支援、医療型児童発達支援、保育所等訪問支援、または居宅訪問型児童発達支援の場合

① 就学前障害児の発達支援無償化対象である場合

「0」を設定する。

② 就学前障害児の発達支援無償化対象でない場合

②-1 多子軽減対象(多子軽減対象区分が第2子軽減対象児童)である場合

「総費用額×5/100(小数点以下切捨)」を設定する。

なお、法第二十一条の五の十一に基づき、「総費用額×5/100(小数点以下切捨)」よりも低い額を市町村が設定した場合は、「市町村が定める額」を設定する。

②-2 多子軽減対象(多子軽減対象区分が第3子以降軽減対象児童)である場合

「0」を設定する。

②-3 多子軽減対象でない場合

法第二十一条の五の十一に基づき、「1割相当額」よりも低い額を市町村が設定した場合は、「市町村が定める額」を設定する。

(2) 障害児入所支援、または医療型障害児入所支援の場合

① 就学前障害児の発達支援無償化対象である場合

「0」を設定する。

② 就学前障害児の発達支援無償化対象でない場合

法第二十四条の五に基づき、「1割相当額」よりも低い額を都道府県等が設定した場合は、「都道府県等が定める額」を設定する。

(3) (1)、(2)以外の場合

法第二十一条の五の十一に基づき、「1割相当額」よりも低い額を市町村が設定した場合は、「市町村が定める額」を設定する。

【サービス提供年月が平成30年4月以降、令和1年9月以前の場合】

(1) 児童発達支援、医療型児童発達支援、保育所等訪問支援、または居宅訪問型児童発達支援の場合

① 多子軽減対象(多子軽減対象区分が第2子軽減対象児童)である場合

「総費用額×5/100(小数点以下切捨)」を設定する。

なお、法第二十一条の五の十一に基づき、「総費用額×5/100(小数点以下切捨)」よりも低い額を市町村が設定した場合は、「市町村が定める額」を設定する。

② 多子軽減対象(多子軽減対象区分が第3子以降軽減対象児童)である場合

「0」を設定する。

③ 多子軽減対象でない場合

法第二十一条の五の十一に基づき、「1割相当額」よりも低い額を市町村が設定した場合は、「市町村が定める額」を設定する。

(2) (1)以外の場合

法第二十一条の五の十一、または法第二十四条の五に基づき、「1割相当額」よりも低い額を都道府県等が設定した場合は、「都道府県等が定める額」を設定する。

### 2.1.3.9. 支払通知情報

#### (1) 障害児給付費等支払決定額通知書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (2) 障害児給付費等支払決定額内訳書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (3) 事業所別障害児給付費等支払明細書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (4) 障害児給付費等支払過誤決定通知書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (5) 障害児給付費等助成金支払決定額内訳書(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

#### (6) 障害児給付費等処遇改善加算等総額のお知らせ(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません