

事 務 連 絡

平成 23 年 10 月 31 日

都道府県介護保険担当主管課（室） 御中

厚生労働省老健局介護保険計画課

振 興 課

老 人 保 健 課

介護保険事務処理システム変更に係る参考資料の送付について（その 3）

介護保険制度の円滑な推進については、種々ご尽力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、介護保険事務処理システム変更に係る参考資料につきましては、平成 23 年 9 月 30 日付の事務連絡により送付したところですが、添付した資料について、一部追加・修正等がありました。別添のとおり資料の修正版を作成しましたので送付いたします。

また、介護予防・日常生活支援総合事業費のサービスコード表（案）を作成しましたので、併せて送付いたします。

つきましては、貴管内市町村等への周知方よろしく願いいたします。

また、本資料は、WAM-NE T に掲載する予定です。

＜照会先＞

（インタフェース関係）

介護保険計画課 システム管理指導官 立川

電話 03-5253-1111（内線 2166）

（その他）

振興課 法令係 渋谷（内線 3937）

老人保健課 調査係 西村（内線 3960）

<添付資料>

網掛けは前回事務連絡から追加・変更のあった資料。

今回の事務連絡には追加・変更のあった資料（網掛けの資料）のみ添付している。

変更がない資料（網掛けしていない資料）は、9月30日付事務連絡を参照のこと。

平成23年9月30日付事務連絡からの主な変更点

資料1 国保連合会へ審査支払業務を委託した場合の介護予防・日常生活支援総合事業の事務処理の流れについて（案）

資料2-1 国保連合会とのインタフェースの変更点について（案）

資料2-2 都道府県インタフェースのインタフェース変更案

資料2-3 保険者インタフェースのインタフェース変更案

資料2-4 サービス事業所インタフェースの変更案

資料2-5 居宅介護支援事業所インタフェースの変更案

資料3 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書様式（案）

資料4-1 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書記載例（案）

資料4-2 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス利用票別表記載例（案）

資料5 介護予防・日常生活支援総合事業における事業所番号の考え方について（案）

資料6-1 介護予防・日常生活支援総合事業におけるサービスコードの考え方について（案）

資料6-2 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスコード表（案）

資料 7 介護予防・日常生活支援総合事業費算定構造図（案）

資料 8 政令市・中核市への事業所指定権限委譲に係る事務の流れ（案）

本資料は、都道府県、市町村、事業者等におけるシステム改修作業の円滑な実施を支援する観点から作成したものであり、具体的な内容については、今後の議論等を踏まえ、変更の可能性があり得るものである。

平成23年9月30日付事務連絡からの主な変更点

平成23年9月30日付事務連絡からの主な変更点は以下のとおり。

(資料では赤字にて表記している。)

【資料1 国保連合会へ審査支払業務を委託した場合の介護予防・日常生活支援総合事業の事務処理の流れについて(案)】

○※1と※2を追加

【資料2-1 国保連合会とのインタフェースの変更点について(案)】

○ 都道府県分の以下の箇所を追加

- ・「事業所訂正連絡票情報(基本情報)」、「事業所訂正連絡票情報(サービス情報)」を追加

○ 保険者分の以下の箇所を追加・変更

- ・「受給者異動連絡票情報」、「受給者訂正連絡票情報」、「受給者情報突合情報」のレイアウト方針及び対応を変更
- ・「市町村固有訂正連絡票情報」を追加
- ・「介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報」の内容を追加
- ・「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報」を追加
- ・「介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報」～「介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報」を追加

○ サービス事業所分及び居宅介護支援事業所分の以下の箇所を追加・変更

- ・「介護予防・日常生活支援総合事業費明細書」を「介護予防・日常生活支援総合事業費明細書“情報”」に修正
- ・「介護給付費等支払決定額通知書情報」を追加
- ・「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請求明細書返戻一覧表情報」を追加
- ・「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報」を追加

【資料2-3 保険者インタフェースのインタフェース変更案】

○ 「1. 追加・変更するインタフェース一覧」を追加(1～2頁)

○ 「(1) 受給者異動連絡票情報」の項番20の新規コード「10: 二次予防事業対象者」を削除。項番67～69を追加。(3～5頁)

○ 「(16) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報」～「(23) 介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報」を追加(13～32頁)

- 「(24) 国保連合会保有給付実績情報」の「入力必須項目と様式の対応表」に吹き出しを追加(38頁)
- 帳票レイアウトを追加(49～54頁)

【資料2-4 サービス事業所インタフェースの変更案】

- 「1. 追加・変更するインタフェース一覧」に、「新規／変更」、「補足」、「出力情報」を追加(1～2頁)
- 「(2) 介護給付費請求明細書情報」の「入力必須項目と様式の対応表」に吹き出しを追加(8頁)
- 「(3) 介護給付費等支払決定額通知書情報」～「(8) 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表情報」を追加(14～34頁)
- 帳票レイアウトを追加(35～39頁)

【資料2-5 居宅介護支援事業所インタフェースの変更案】

- 追加・変更するインタフェース一覧に「出力情報」を追加(1頁)
- 「(2) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書情報(ケアマネジメント費情報)」に※6を追加(2～3頁)

【資料4-1 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書記載例(案)】

- 資料番号の変更「資料4」→「資料4-1」
- 吹き出しを追加

【資料4-2 介護予防・日常生活支援総合事業費サービス利用票別表記載例(案)】

※ 新規作成

【資料6-1 介護予防・日常生活支援総合事業におけるサービスコードの考え方について(案)】

- 資料番号の変更 「資料6」→「資料6-1」
- 「2. その他」のサービスコード表についての記載を修正

【資料6-2 介護予防・日常生活支援総合事業費サービスコード表(案)】

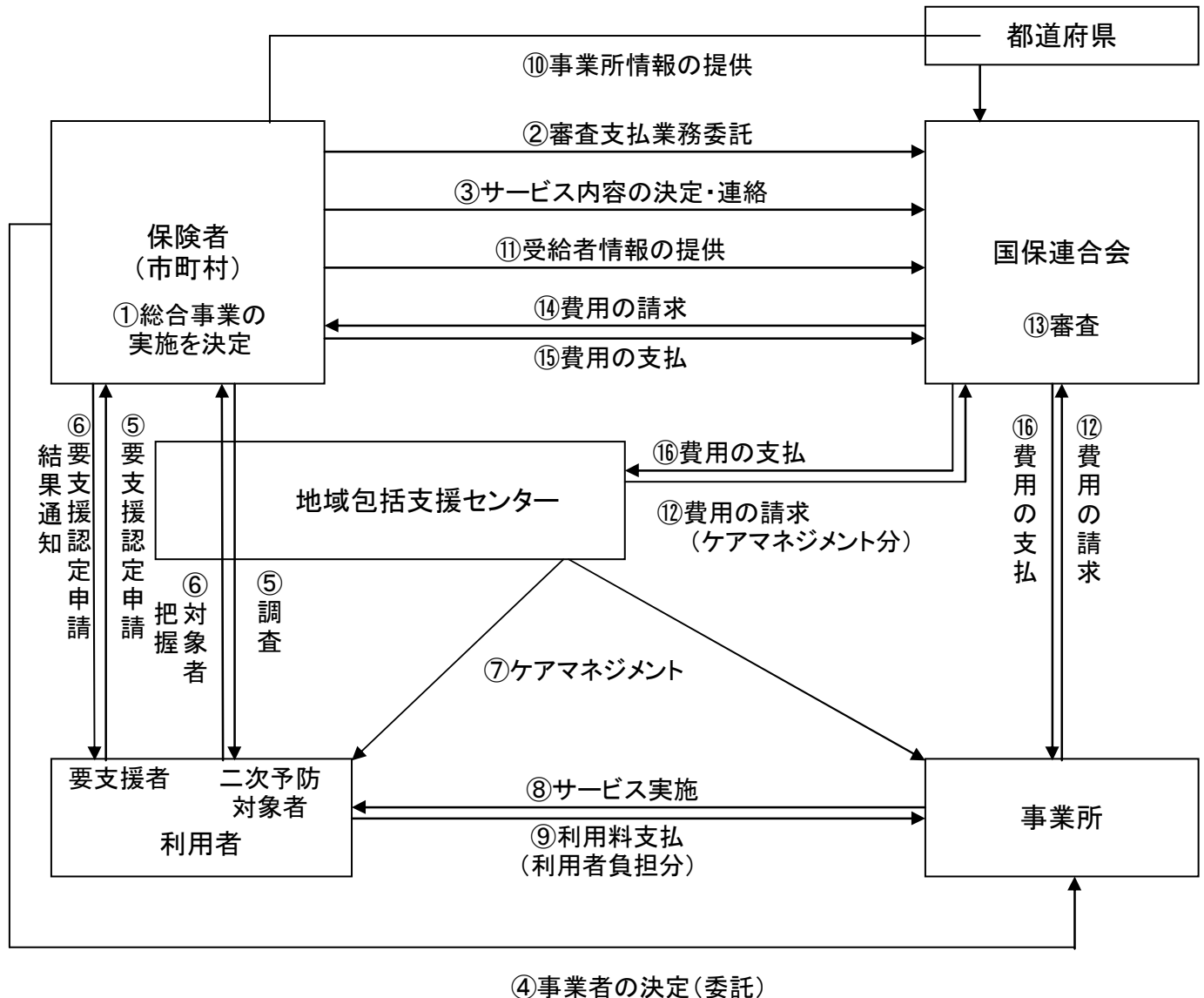
※ 新規作成

国保連合会へ審査支払業務を委託した場合の 介護予防・日常生活支援総合事業の事務処理の流れについて(案)

1. 介護予防・日常生活支援総合事業について

- ・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。
- ・本事業を実施するかどうかは、市町村の判断による。
- ・市町村は、個々の利用者の1ヶ月の利用状況に応じて事業所に対する費用の支払いを行う場合、本事業の審査支払業務を国保連合会へ委託することができる。
- ・なお、事業所に対して、事業全体の費用を一括して支払う場合等は、国保連合会への委託はできない。(この場合、現行の地域支援事業と同様、保険者が事業所に対して直接費用を支払うこととなる。)

2. 国保連合会へ審査支払業務を委託した場合の介護予防・日常生活支援総合事業の事務処理の流れ(案)



①～⑯は前頁の図に対応している。

事前準備	共通	①	総合事業の実施を決定	保険者が総合事業を実施することを決定
		②	審査支払業務委託	保険者が国保連へ事業の審査支払業務を委託(委託契約書の締結)
		③	サービス内容の決定・連絡	保険者がサービス内容、サービスコード、単位数、利用者負担を決定して、国保連へ情報送付
		④	事業者の決定(委託)	保険者が事業者を決定する(委託事業者の決定)。事業所番号を付番して事業所へ連絡する。
	要支援者	⑤	要支援認定申請	利用者は保険者へ要支援認定申請する
		⑥	要支援認定申請結果通知	保険者は申請内容を審査して、利用者へ申請結果を通知
	二次予防対象者	⑤	調査	保険者(地域包括支援センター)は、基本チェックリストにより、二次予防対象者を把握するための調査を行う
		⑥	対象者把握	保険者(地域包括支援センター)は二次予防対象者を把握
サービス提供月前月		⑦	ケアマネジメント	地域包括支援センターは、利用者・事業所と調整して、ケアマネジメントを行う。
サービス提供月		⑧	サービス実施	事業所が利用者へサービス実施
		⑨	利用料支払(利用者負担分)	利用者は事業所へ利用料を支払う(利用者負担分)
提供月翌々月	サービス提供月 月初	⑩	事業所情報の提供	事業所情報に異動があった場合に、保険者が事業所情報を登録し、都道府県経由で国保連へ送付
		⑪	受給者情報の提供	受給者情報に異動があった場合に、保険者が受給者情報を登録し、国保連へ送付
	10日まで	⑫	費用の請求	事業所は国保連へ請求明細書を提出して、費用を請求する
		⑫	費用の請求(ケアマネジメント分)	地域包括支援センターは国保連へ請求明細書(ケアマネジメント分)を提出する。
	5	⑬	審査	国保連は請求明細書の審査を行う
提供月翌々月	サービス提供月 20日まで 25日まで 月末まで	⑭	費用の請求	国保連は保険者(市町村)へ費用を請求する
		⑮	費用の支払	保険者(市町村)は国保連へ支払を行う
		⑯	費用の支払	国保連は事業所へ費用を支払う

※1 保険者は、利用者、地域包括支援センター及び事業所へ介護予防・日常生活支援総合事業のサービス内容、サービスコード、単位数、利用者負担を十分に周知すること。

※2 複数の都道府県・市町村にまたがって介護予防・日常生活支援総合事業の委託を受ける事業所の事業所番号の付番の仕方と費用の請求方法は、介護保険の基準該当事業所と同様とする。

資料2-1 国保連合会とのインタフェースの変更点について(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国保連合会とのインタフェースの変更について、その基本方針を以下に示す。

1. 外部インタフェース仕様

区分	インタフェース 種類	交換情報 識別番号	レイアウト方針	平成24年5月以降提出分に対する 連合会の対応	
				平成24年3月 以前の情報	平成24年4月 以降の情報
都道府県	・事業所異動連絡票 情報（基本情報） ・事業所訂正連絡票 情報（基本情報）	追加なし	・コード値追加あり	異動年月日が平成24年3月31日以前の情報に新コードが設定されている場合はエラーとする。	異動年月日が平成24年4月1日以降、必要に応じて新コードを設定する。
	・事業所異動連絡票 情報（サービス情報） ・事業所訂正連絡票 情報（サービス情報）	追加なし	・コード値追加あり	異動年月日が平成24年3月31日以前の情報に介護予防・日常生活支援総合事業サービス種類コードが設定されている場合はエラーとする。	異動年月日が平成24年4月1日以降、必要に応じて介護予防・日常生活支援総合事業サービス種類コードを設定する。
	・事業所情報更新結果情報（基本） ・事業所台帳情報（基本）	追加なし	「事業所異動連絡票情報（基本情報）」の内容に準じる	左記同様	左記同様
	・事業所情報更新結果情報（サービス） ・事業所台帳情報（サービス）	追加なし	「事業所異動連絡票情報（サービス情報）」の内容に準じる	左記同様	左記同様
保険者	・受給者異動連絡票 情報 ・受給者訂正連絡票 情報 ・受給者情報突合情報	追加なし	・コード値追加あり ・項目追加あり	異動年月日が平成24年3月31日以前の情報に新コード新項目が設定されている場合はエラーとする。	異動年月日が平成24年4月1日以降、必要に応じて新コード新項目を設定する。
	・受給者情報更新結果情報 ・受給者台帳情報（単票） ・受給者台帳情報（一覧表） ・受給者情報突合結果情報	追加なし	「受給者異動連絡票情報」の内容に準じる	左記同様	左記同様
	・市町村固有異動連絡票情報 ・市町村固有訂正連絡票情報	追加なし	・サービス種類毎の支給限度額等を追加	異動年月日が平成24年3月31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する。	異動年月日が平成24年4月1日以降、必要に応じて左記を設定する。
	・市町村固有情報更新結果情報 ・市町村固有情報	追加なし	「市町村固有異動連絡票情報」の内容に準じる	新レイアウトとし、入力に応じて左記を設定する。	新レイアウトとし、入力に応じて左記を設定する。

区分	インタフェース 種類	交換情報 識別番号	レイアウト方針	平成24年5月以降提出分に対する 連合会の対応	
				平成24年3月 以前の情報	平成24年4月 以降の情報
保険者	・介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード訂正連絡票情報	追加あり	・新規追加	対象なし（異動年月日が平成24年3月31日以前の情報はエラーとする。）	異動年月日が平成24年4月1日以降、必要に応じて提出する。
	・介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード更新結果情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報	追加あり	「介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報」の内容に準じる	左記同様	左記同様
	・介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報	追加あり	・新規追加	対象なし（サービス提供年月が平成24年3月以前の情報はエラーとする。）	サービス提供年月が平成24年4月以降、必要に応じて提出する。
	・請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	追加なし	・項目追加あり ・既存項目の桁数追加あり	新レイアウトで出力する	左記同様
	・介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書情報（保険者分） ・介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業費審査支払手数料払込請求書情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業費請求額通知書情報 ・介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報	追加あり	・新規追加	対象なし	介護予防・日常生活支援総合事業費の情報を出力する。

区分	インタフェース 種類	交換情報 識別番号	レイアウト方針	平成24年5月以降提出分に対する 連合会の対応	
				平成24年3月 以前の情報	平成24年4月 以降の情報
保険者	国保連合会保有給 付実績情報	追加あり	- 平成24年4月提供分より新交換情報識別番号とし、「介護予防・日常生活支援総合事業費明細書」の給付実績情報を含めて出力する。 - 介護（予防）給付費の情報と同じファイルでの出力を想定 ※保険者保有給付実績情報、保険者保有給付実績更新結果情報については変更なし。	現状と同じ	新レイアウトで出力する。
サービス事業所	介護予防・日常生活 支援総合事業費請 求書情報	追加あり	- 新規追加 - 既存の請求情報とは別ファイルでの提出を想定	対象なし（返戻とする）	新様式の審査を行う。
	介護予防・日常生活 支援総合事業費明 細書情報	追加あり	- 新規追加 - 既存の請求情報とは別ファイルでの提出を想定	対象なし（返戻とする）	新様式の審査を行う。
	介護給付費等支払 決定額通知書情報	追加あり	・新規追加	新レイアウトで出力 する	左記同様
	・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 審査決定増減表 情報 ・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 請求明細書返戻 一覧表情報	追加あり	・新規追加	対象なし	介護予防・日常生活支援 総合事業費の情報を出 力する。
	請求明細書・給付 管理票返戻（保留） 一覧表情報	追加なし	- 項目追加あり - 既存項目の桁数追加あり	新レイアウトで出力 する	左記同様
	介護予防・日常生活 支援総合事業費請 求書情報	追加あり	- 新規追加 - 既存の請求情報とは別ファイルでの提出を想定	対象なし（返戻とする）	新様式の審査を行う。
居宅介護支援事業所	介護予防・日常生活 支援総合事業費明 細書情報	追加あり	- 新規追加 - 既存の請求情報とは別ファイルでの提出を想定	対象なし（返戻とする）	新様式の審査を行う。
	介護給付費等支払 決定額通知書情報	追加あり	・新規追加	新レイアウトで出力 する	左記同様
	介護予防・日常生活 支援総合事業費請 求書情報	追加あり	- 新規追加 - 既存の請求情報とは別ファイルでの提出を想定	対象なし（返戻とする）	新様式の審査を行う。

区分	インタフェース 種類	交換情報 識別番号	レイアウト方針	平成24年5月以降提出分に対する 連合会の対応	
				平成24年3月 以前の情報	平成24年4月 以降の情報
居宅介護支援事業所	・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審査決定増減表情報 ・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請求明細書返戻一覧表情報	追加あり	・新規追加	対象なし	介護予防・日常生活支援総合事業費の情報を出力する。
	請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表情報	追加なし	・項目追加あり ・既存項目の桁数追加あり	新レイアウトで出力する	左記同様

資料２－３ 保険者インタフェースのインタフェース変更案

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保険者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

項番	新規/ 変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	補足 ※１
(1)	変更	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	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(2)	変更	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	訂正 時	帳票	介総
(3)	変更	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	依頼 時	伝送 磁気	介総
(4)	変更	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 → 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(5)	変更	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 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気 帳票	介総
(6)	変更	5342	受給者台帳情報 （一覧表）					
(7)	変更	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 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気	介総
(8)	変更	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	月次	伝送 磁気 帳票	介総
(9)	変更	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	訂正 時	帳票	介総
(10)	変更	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 → 保険者	変更 時	伝送 磁気 帳票	介総
(11)	変更	5541	市町村固有情報	国保連保有の市町村固有情報	国保連 → 保険者	依頼 時	伝送 磁気 帳票	介総
(12)	新規	5G11	介護予防・日常生 活支援総合事業サ ービスコード異動 連絡票情報	介護予防・日常生活支援総合事業サービス 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	月次	伝送 磁気 帳票	総
(13)	新規	5G21	介護予防・日常生 活支援総合事業サ ービスコード訂正 連絡票情報	国保連合会へ登録済みの介護予防・日常生 活支援総合事業サービスコード情報に対する 訂正情報	保険者 → 国保連	訂正 時	帳票	総

項番	新規/ 変更	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	補足 ※1
(14)	新規	5G31	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード更新結果情報	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動（訂正）情報の更新結果	国保連 ⇒ 保険者	変更時	伝送 磁気 帳票	総
(15)	新規	5G41	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報	国保連保有の介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報	国保連 ⇒ 保険者	依頼時	伝送 磁気 帳票	総
(16)	新規	1761	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、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	月次	伝送 磁気 帳票	総
(17)	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 ⇒ 保険者	月次	伝送 帳票	介総
(18)	新規	1751	介護予防・日常生活支援総合事業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 ⇒ 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(19)	新規	1221	介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、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 ⇒ 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(20)	新規	1321	介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書情報	保険者が介護予防・日常生活支援総合事業費を国保連へ納入するための払込請求書情報	国保連 ⇒ 保険者	月次	帳票	総
(21)	新規	1421	介護予防・日常生活支援総合事業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 ⇒ 保険者	月次	帳票	総
(22)	新規	1521	介護予防・日常生活支援総合事業費請求額通知書情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、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 ⇒ 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(23)	新規	1621	介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報	介護予防・日常生活支援総合事業費について、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 ⇒ 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	総
(24)	変更	1117	国保連合会保有給付実績情報	国保連合会保有の給付実績情報	国保連 ⇒ 保険者	月次	伝送 磁気 帳票	介総

※1 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. 項目説明

(1) 受給者異動連絡票情報

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		新規コードとして「10:二次予防事業対象者」を追加				※2
12 ～ 18	変更なし							
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 ※31 ※30
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
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 ※30
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 ※31 ※30
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二次予防事業対象者の場合、その対象となる有効期間を設定する				※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

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	
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 ※31 ※30
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 ※31 ※30
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 ※31 ※30
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 ※31 ※30
34 ～ 66	変更なし								
<u>67</u>	<u>二次予防事業区分コード</u>	<u>数字</u>	<u>1</u>	<u>二次予防事業区分コードを設定する</u>					<u>※5</u> <u>※31</u>
<u>68</u>	<u>二次予防事業有効期間開始年月日</u>	<u>数字</u>	<u>8</u>	<u>二次予防事業有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する</u>					<u>※2</u> <u>※31</u>
<u>69</u>	<u>二次予防事業有効期間終了年月日</u>	<u>数字</u>	<u>8</u>	<u>二次予防事業有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する</u>					<u>※2</u> <u>※31</u>

※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)

※6~29:変更なし。

※30:非該当である受給者については、未設定であってもエラーとしない。

※31:非該当、二次予防事業対象である受給者については、未設定であってもエラーとしない。

※31:異動年月日が平成24年4月1日以降の場合に設定可とする。平成24年3月31日以前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。

※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
67	二次予防事業区分コード	数字	1	1:非該当 2:該当

(2)受給者訂正連絡票情報、(3)受給者情報突合情報、(4)受給者情報更新結果情報、(5)受給者台帳情報(単票)、(6)受給者台帳情報(一覧表)、(7)受給者情報突合結果情報の項目内容は、(1)受給者異動連絡票情報の内容に準じる。

(8) 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 ～ 113	変更なし								

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	
114	介護予防・日常生活支援総合事業費 区分支給限度基準額	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する				※S ※11
115		要支援1	数字	6	同上				※S ※11
116		要支援2	数字	6	同上				※S ※11
117	介護予防・日常生活支援総合事業費種類支給限度基準額	訪問型予防サービス	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
118			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
119			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
120		通所型予防サービス	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
121			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
122			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
123		生活支援サービス（配食）	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
124			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
125			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
126		生活支援サービス（見守り）	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
127			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
128			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
129		生活支援サービス（その他）	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
130			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
131			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
132		ケアマネジメント	二次予防	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
133			要支援1	数字	6	同上			※S ※11
134			要支援2	数字	6	同上			※S ※11

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	
135	介護予防・日常生活支援総合事業費種類支給限度基準額	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			※S ※11
136			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
137		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			※S ※11
138			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
139		介護 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			※S ※11
140			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
141		介護 介護予防通所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			※S ※11
142			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
143		貸与 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			※S ※11
144			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
145		入所生活介護 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			※S ※11
146			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
147		介護 介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
148			要支援2	数字	6	同上			※S ※11

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	
149	介護予防・日常生活支援総合事業費種類支給限度基準額	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
150			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
151		介護予防居宅療養管理指導	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
152			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
153		介護予防特定施設入居者生活介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
154			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
155		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			※S ※11
156			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
157		介護予防小規模多機能型居宅介護	要支援1	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11
158			要支援2	数字	6	同上			※S ※11
159		介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）	要支援2	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11

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	
160	介護予防・日常生活支援総合事業 費種類支給限度基準額	介護（短期利用）	介護予防認知症対応型共同生活	要支援2	数字	6	1月間の限度額を単位数で設定する			※S ※11

※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、厚生労働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。

※11：当該保険者が介護予防・日常生活支援総合事業未実施の場合、未設定とする。有効開始日が平成24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。また、介護予防・日常生活支援総合事業を実施する場合、すべての項目について設定が必要とする。

※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。

（9）市町村固有訂正連絡票情報、（10）市町村固有更新結果情報、（11）市町村固有情報の項目内容は、（8）市町村固有異動連絡票情報の内容に準じる。

(12) 介護予防・日常生活支援総合事業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	介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報の識別番号を設定する	○	○	○	“5G11”固定
2	異動年月日	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業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	介護予防・日常生活支援総合事業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	保険者コードを設定する	○	○	○	※4
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	○	○	○	※4
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	○	○	○	※4
8	適用開始年月	数字	6	適用開始年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○			※3
9	適用終了年月	数字	6	適用終了年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する			○	※3
10	サービス名称	漢字	4 8	サービス名称を設定する	○			
11	単位数	数字	5	単位数を設定する	○			※S
12	算定単位	数字	2	算定単位を設定する	○			※4
13	制限日数・回数	数字	2	制限日数・回数を設定する				
14	算定回数制限期間	数字	2	制限日数・回数がある場合において、期間を設定する				※4
15	支給限度額対象区分	数字	1	支給限度額対象区分を設定する				※4
16	利用者負担率／定額区分	数字	1	利用者負担率／定額区分を設定する	○			※4、※5 ※6、※7
17	給付率	数字	3	給付率を設定する				※6
18	利用者負担額	数字	5	利用者負担額を金額で設定する				※S ※7
19	二次予防事業対象者実施区分	数字	1	二次予防事業対象者実施区分を設定する	○			※4
20	要支援1受給者実施区分	数字	1	要支援1受給者実施区分を設定する	○			※4
21	要支援2受給者実施区分	数字	1	要支援2受給者実施区分を設定する	○			※4

※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 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

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

※5: 設定する内容はサービス種類コードごとに同一とする。同じサービス種類内に定率、定額が混在しないように設定すること。

※6: 「利用者負担定率／定額区分」が定率の場合、「給付率」を設定する。

「給付率」は「100分の〇〇〇」の〇〇〇部分を「1～100」で設定することとする。例えば、90%の場合は「90」、利用者負担額を0円にする場合は「100」を設定する。

また、「給付率」には以下の区分ごとで同一の値を設定すること。

・ケアマネジメント

・ケアマネジメント以外のサービス種類全て(サービス種類コードごとに異なる給付率を設定することはできない)

※7: 「利用者負担定率／定額区分」が定額の場合、「利用者負担額」を設定する。「利用者負担額」は、算定単位ごとの利用者負担額を円単位で設定する。例えば、利用者負担額を1回100円にする場合は「100」、利用者負担額を0円にする場合は「0」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。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
12	算定単位	数字	2	01:1回につき 02:1日につき 03:1月につき 05:1週間に付き
14	算定回数制限期間	数字	2	01:1月につき 08:1日につき 16:1週間に付き
15	支給限度額対象区分	数字	1	3:区分支給限度額管理の対象
16	利用者負担定率／定額区分	数字	1	1:定率 2:定額
19	二次予防事業対象者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可
20	要支援1受給者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可
21	要支援2受給者実施区分	数字	1	1:実施不可 2:実施可

(13)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード訂正連絡票情報、(14)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード更新結果情報、(15)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード情報の項目内容は、(12)介護予防・日常生活支援総合事業サービスコード異動連絡票情報の内容に準じる。

(16) 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書情報

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	介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書の識別番号を設定する	○	“1761”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	過誤申立事由コード (介護予防・日常生活支援総合事業)	英数	4	過誤申立事由コード(介護予防・日常生活支援総合事業)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。

<参考:コード一覧>

項番	コード名称	属性	バイト数	内容
8	過誤申立事由コード (介護予防・日常生活支援総合事業)	英数	4	×1 ×2 ×3 ×4 } ↑ ↑ 申立理由番号
				様式番号 10: 介護予防・日常生活支援総合事業費明細書(予防サービス費・生活支援サービス費) 20: 介護予防・日常生活支援総合事業費明細書(ケアマネジメント費)
				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 12: 請求誤りによる実績取り下げ(同月) 42: 適正化による保険者申立の過誤取下げ 49: 適正化による保険者申立の過誤取下げ(同月) 99: その他の事由による実績の取り下げ

(17) 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	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	
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	60 210	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)

(18) 介護予防・日常生活支援総合事業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	“1751”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	“1751”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(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。

※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

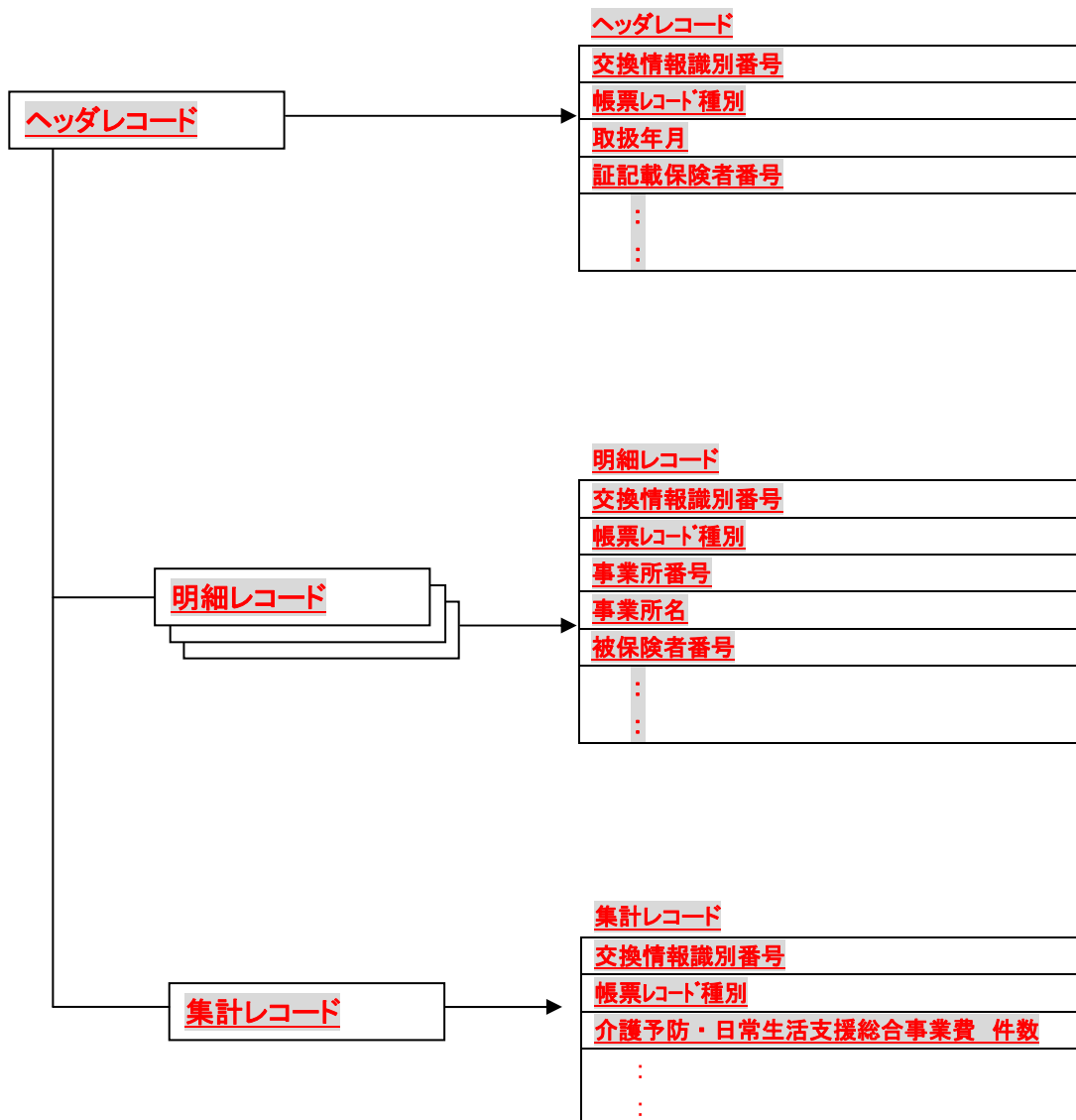
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1751”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別を出力する	“T1”固定
3	生活介護・予防・日常生活支援総合事業費	件数	6	過誤件数を出力する	※S
4		単位数	13	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	※S
5		保険者負担額	13	過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	※S
6	予備 1	数字	6	未使用	
7	予備 2	数字	13	未使用	
8	予備 3	数字	13	未使用	
9	予備 4	数字	6	未使用	
10	予備 5	数字	13	未使用	
11	予備 6	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(保険者分)



(19) 介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表情報

・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	“1221”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	“1221”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	介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合（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	予備 1	数字	8	未使用	
12	予備 2	数字	1	未使用	
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	予備 3	数字	1	未使用	
15	有効期間 開始年月日	数字	8	明細書記載の要介護区分コードが要支援の場合は認定有効期間、それ以外の場合は二次予防事業有効期間の開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
16	有効期間 終了年月日	数字	8	明細書記載の要介護区分コードが要支援の場合は認定有効期間、それ以外の場合は二次予防事業有効期間の終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する	※2
17	予備 4	数字	8	未使用	
18	予備 5	数字	8	未使用	
19	予備 6	数字	6	未使用	
20	予備 7	数字	1	未使用	
21	予備 8	数字	10	未使用	
22	予備 9	数字	5	未使用	
23	予備 10	数字	4	未使用	
24	予備 11	数字	4	未使用	
25	予備 12	数字	4	未使用	
26	予備 13	数字	4	未使用	
27	予備 14	数字	4	未使用	
28	予備 15	数字	4	未使用	

項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
29	予備16	数字	4	未使用	
30	予備17	数字	4	未使用	
31	予備18	数字	3	未使用	
32	予備19	数字	3	未使用	
33	予備20	数字	3	未使用	
34	予備21	数字	3	未使用	
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	予備22	数字	12	未使用	
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	予備23	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。

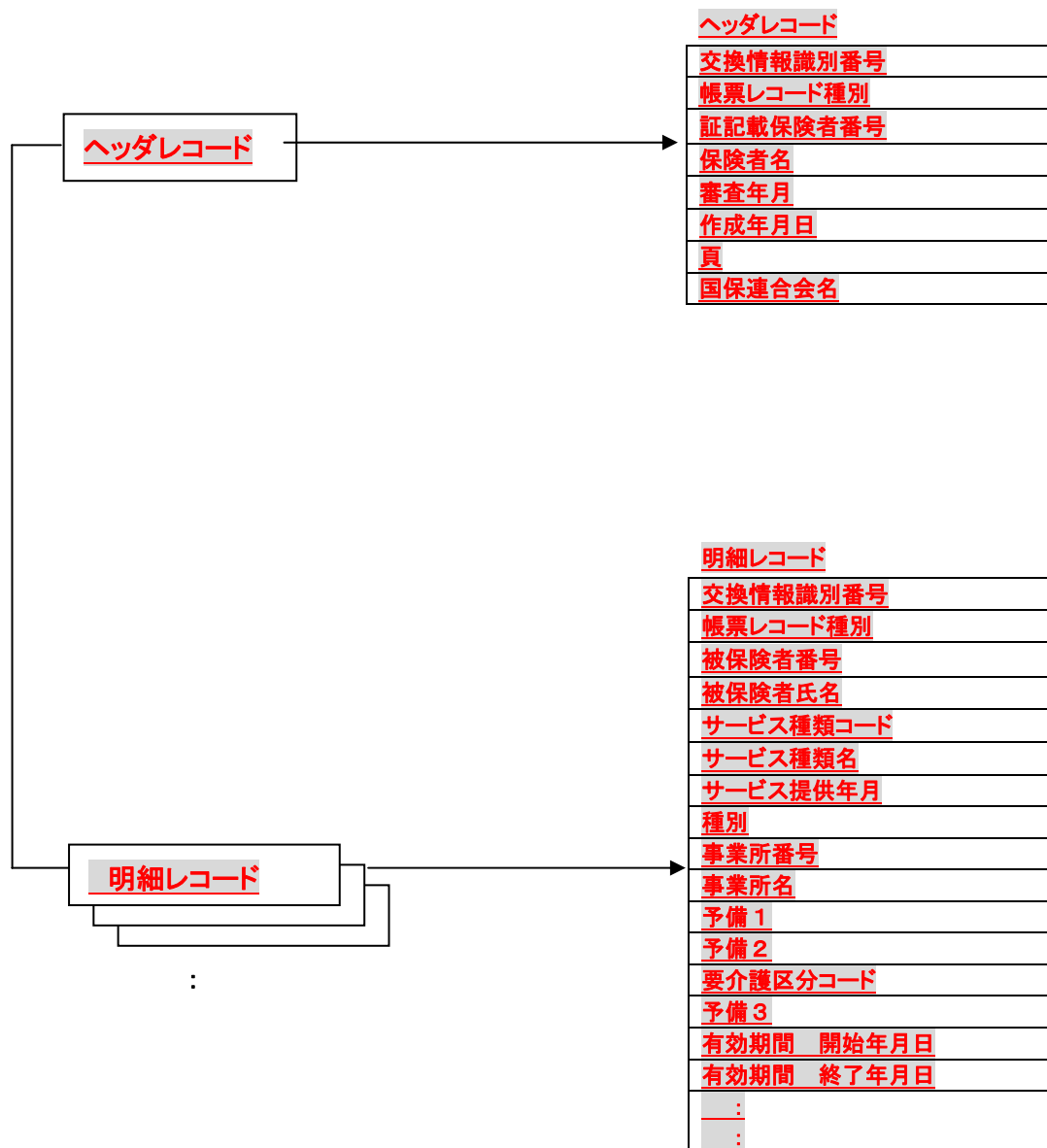
(請:請求明細書)

※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資格照合表情報



(20) 介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書情報

帳票のみの情報のため、項目なし

(21) 介護予防・日常生活支援総合事業費審査支払手数料払込請求書情報

帳票のみの情報のため、項目なし

(22) 介護予防・日常生活支援総合事業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	“1521”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	“1521”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	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	※S
11	過誤	件数	数字 6	サービス種類単位に集計した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過誤調整額を出力する	※S
14	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	サービス種類単位に集計した介護予防・日常支援総合事業費(過誤分を考慮したもの)を出力する	※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	※S
16	予備 1	数字	13	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 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。

※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	“1521”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	数字	8	項単位で合計したサービス件数を出力する	※S
4	通常分 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	通常分 金額	数字	12	項単位で合計したサービス金額を出力する	※S
6	過誤 件数	数字	8	項単位で合計した過誤となる件数を出力する	※S
7	過誤 単位数	数字	13	項単位で合計した過誤となる単位数を出力する	※S
8	過誤 調整額	数字	13	項単位で合計した過誤調整額を出力する	※S
9	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	項単位で合計した介護予防・日常生活支援総合事業費（過誤分を考慮したもの）を出力する	※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	※S
11	予備1	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	“1521”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	数字	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	通常分 単位数	数字	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	通常分 金額	数字	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	※S
6	過誤 件数	数字	8	4月から審査年月までの累計での過誤となる件数を出力する	※S
7	過誤 単位数	数字	13	4月から審査年月までの累計での過誤となる単位数を出力する	※S
8	過誤 調整額	数字	13	4月から審査年月までの累計での過誤調整額を出力する	※S
9	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	項単位で合計した介護予防・日常生活支援総合事業費（過誤分を考慮したもの）を出力する	※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	※S
11	予備1	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(審査支払手数料)

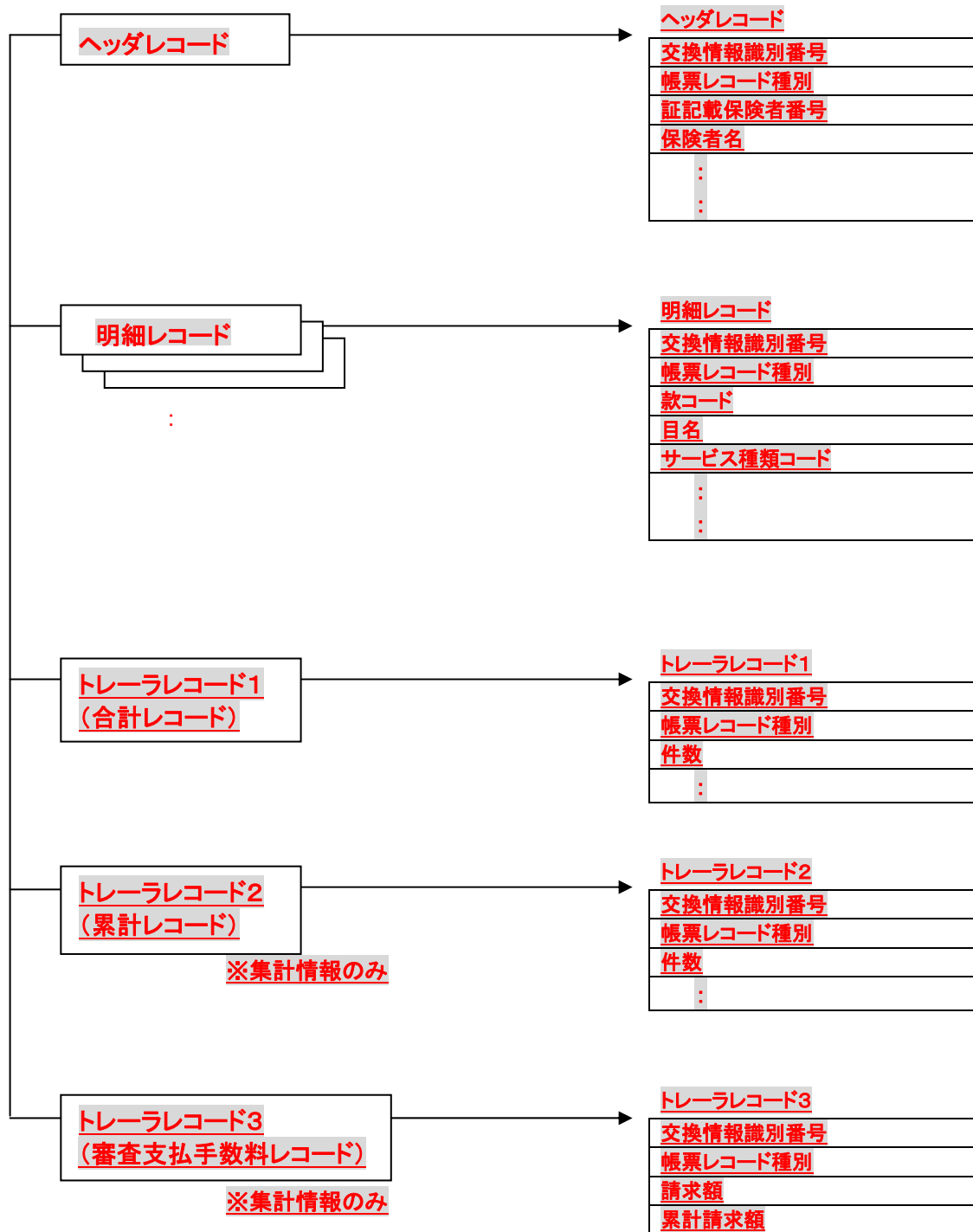
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1521”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T3”固定
3	請求額	数字	12	審査支払手数料・請求額を出力する	※S
4	累計請求額	数字	12	4月から審査年月までの累計での審査支払手数料を出力する	※S

※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。

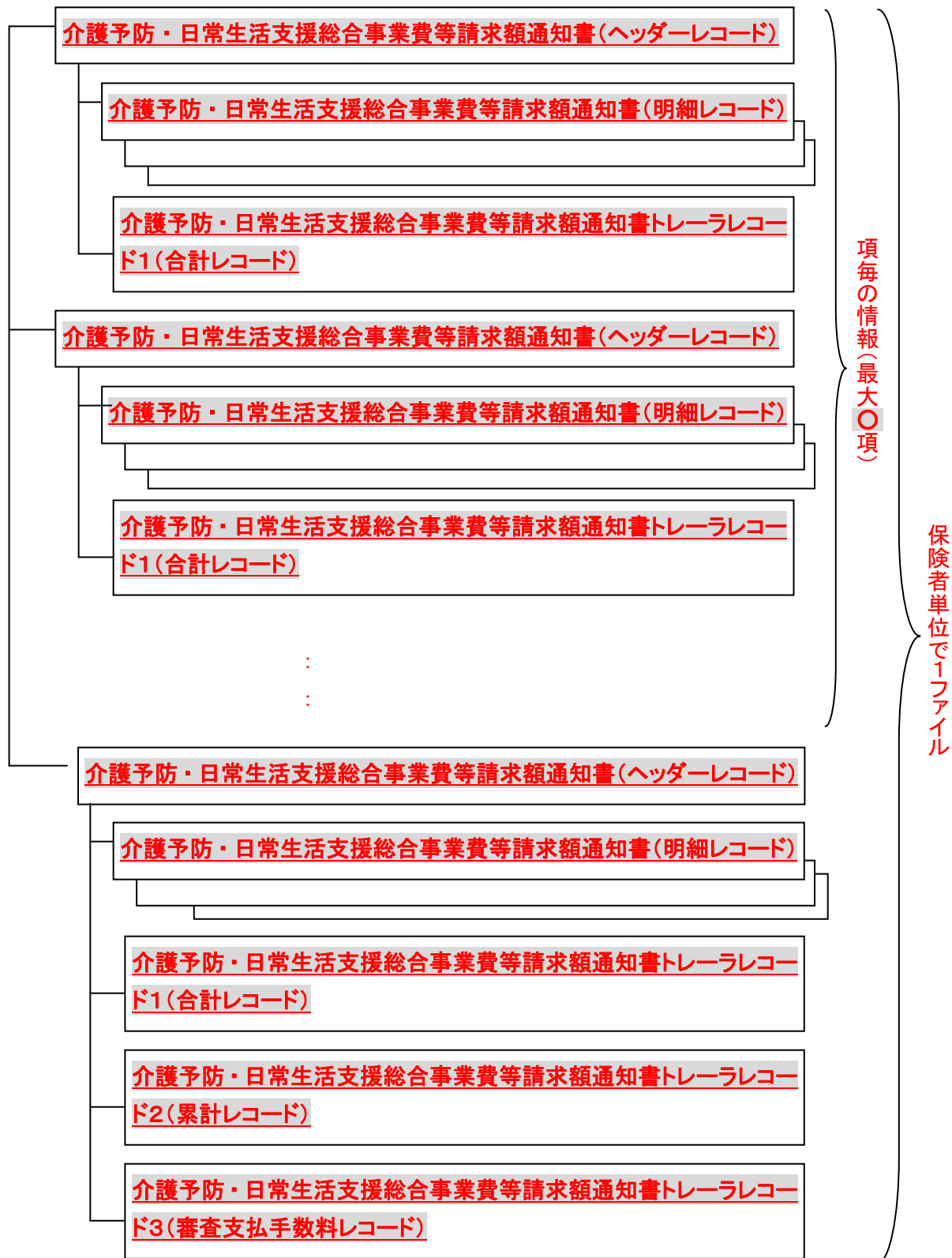
レコード構成図

介護予防・日常生活支援総合事業費等請求額通知書



レコード構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(2 3) 介護予防・日常生活支援総合事業費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	“1621”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	“1621”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
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予防・日常生活支援総合事業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予防・日常生活支援総合事業サービスの日数・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予防・日常生活支援総合事業サービスの単位数を出力する	※S
11	金額	数字	12	サービス事業所等が行った介護予防・日常生活支援総合事業サービスに係る合計費用額を出力する	※S
12	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	事業所単位で保険者が負担する金額を出力する	※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	※S
14	予備1	数字	12	未設定	

※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（合計）

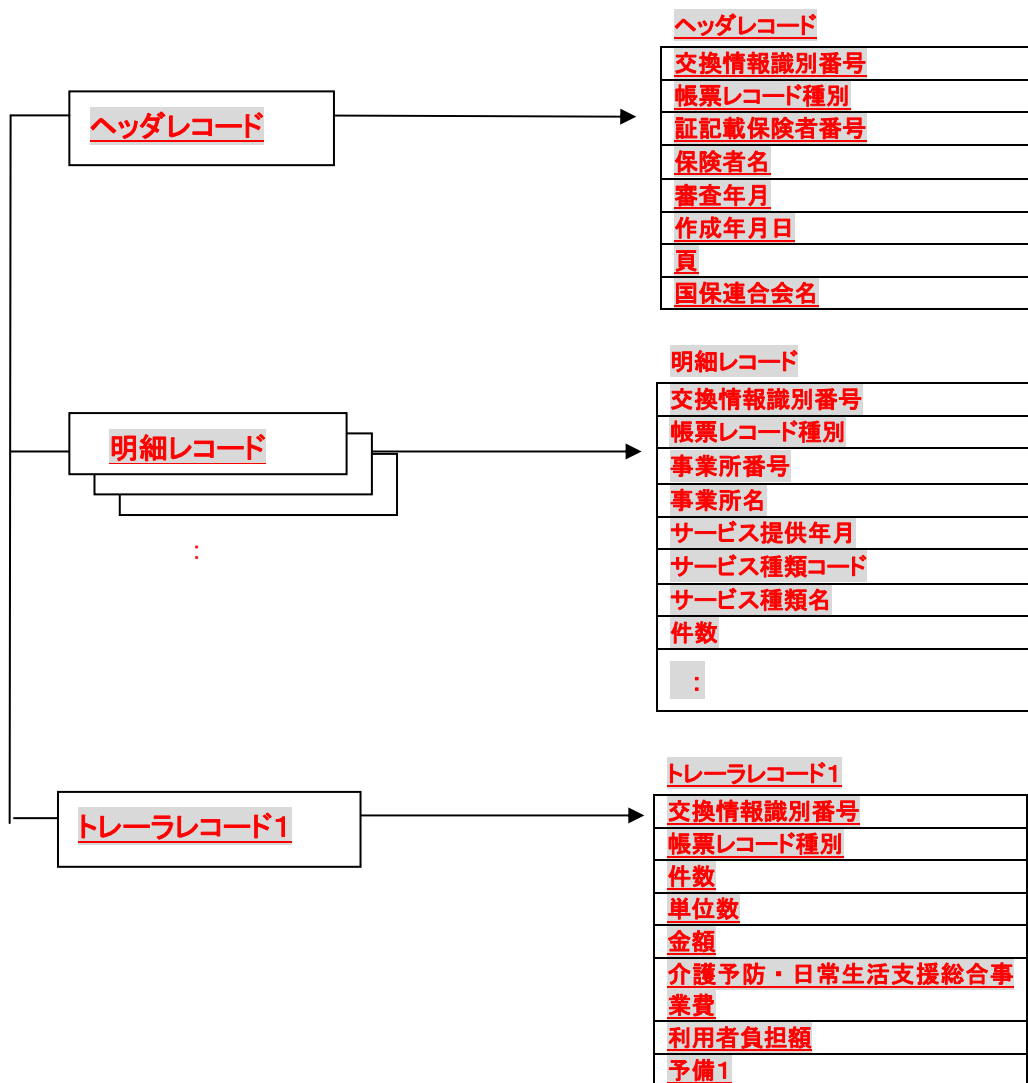
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“1621”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	帳票レコード種別文字を出力する	“T2”固定
3	件数	数字	8	集計した介護サービスの件数を出力する	※S
4	単位数	数字	12	集計した介護サービスの単位数を出力する	※S
5	金額	数字	12	集計した介護サービスに係る合計費用額を出力する	※S
6	介護予防・日常生活支援総合事業費	数字	12	事業所単位で保険者が負担する金額を出力する	※S
7	利用者負担額	数字	12	事業所単位で被保険者が負担する金額の合計を出力する	※S
8	予備1	数字	12	未設定	※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

介護予防・日常生活支援総合事業費審査決定請求明細表情報



(24) 国保連合会保有給付実績情報**ケアマネジメント費情報レコード（単一レコード）**

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	※6	
2	入力識別番号	英数	4	入力元の交換情報識別番号を設定する	※5	
3	レコード種別コード	英数	2	レコード種別を設定する	※7	
4	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	
5	被保険者番号	英数	10	被保険者番号を設定する	※3	
6	対象年月	数字	6	対象年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	※1	
7	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	
8	整理番号	数字	10	整理番号を設定する		
9	指定/基準該当等事業所区分コード	数字	1	事業所区分コードを設定する	※3	
10	単位数単価	数字	4	単位数単価を設定する	※4、※S	
11	居宅サービス計画作成依頼届出年月日	数字	8	設定なし	設定なし	
12	サービス計画費明細行番号	数字	2	同一被保険者のサービスコードごとの明細行番号連番を設定する	99: 端末レコード 固定	
13	サービスコード	数字	6	サービスコードを設定する	※3	
14	単位数	数字	4	単位数を設定する	※S	
15	回数	数字	2	回数を設定する	※S	
16	サービス単位数	数字	6	サービス単位数を設定する	※S	
17	サービス単位数合計	数字	6	サービス単位数の合計を設定する	※S	
18	請求金額	数字	6	サービスの請求金額を設定する	※S	
19	担当介護支援専門員番号	数字	8	設定なし	設定なし	
20	摘要	英数	20			
21	利用者負担額	数字	6	利用者負担額を設定する	※S	
22	決定後	単位数	数字	4	単位数を設定する	※S
23		回数	数字	2	回数を設定する	※S
24		サービス単位数	数字	6	サービス単位数を設定する	※S
25		サービス単位数合計	数字	6	サービス単位数の合計を設定する	※S
26		請求金額	数字	6	サービスの請求金額を設定する	※S
27		利用者負担額	数字	6	利用者負担額を設定する	※S
28	再審査回数	数字	2	再審査の回数を設定する	※S	
29	過誤回数	数字	2	過誤の回数を設定する	※S	
30	審査年月	数字	6	審査年月（西暦年月（YYYYMM））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」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 「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 入力識別番号と請求明細書様式の対応は、資料2-4「サービス事業所インタフェースの変更点」の2参照。

※6 給付実績の交換情報識別番号については以下の通り。(データ種別は変更せず、1ファイルに新旧のインタフェースを混在して出力する。入力時は、1ファイルに混在しても、別ファイルとしても可)

交換情報識別番号 サービス提供年月							内容
平成15年 3月以前	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 4月以降	平成21年4月以 降	平成24年4月 以降	
1131	1132	1133	1134	1135	1136		保険者保有給付実績情報
1141	1142	1143	1144	1145	1146		保険者保有給付実績更新結果情報
1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	国保連合会保有給付実績情報

※7 交換情報識別番号が“1117”の場合は“DB”。交換情報識別番号が“1131”～“1136”、“1141”～“1146”、または、“1111”～“1116”の場合、本レコードは使用しない。

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Ⅹ … 国保連合会保有給付実績

～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Ⅺ … 国保連合会保有給付実績

～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書

(ケアマネジメント費) ※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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
基本情報レコード	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎ ※6	◎ ※6
明細情報レコード (複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎				◎ ※6	
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					
居宅サービス計画費情報レコード (複数レコード)						◎								
福祉用具販売費情報レコード (複数レコード)										◎				
住宅改修費情報レコード (複数レコード)											◎			
高額介護サービス費情報レコード												◎		
集計情報レコード (複数レコード)	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎		◎ ※6	
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							
ケアマネジメント費情報レコード (単一レコード)														◎ ※6

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

※1… 緊急時治療費の実績がある場合のみ

※2… 特定診療費・特別療養費の実績がある場合のみ

※3… 食事費用の実績がある場合のみ

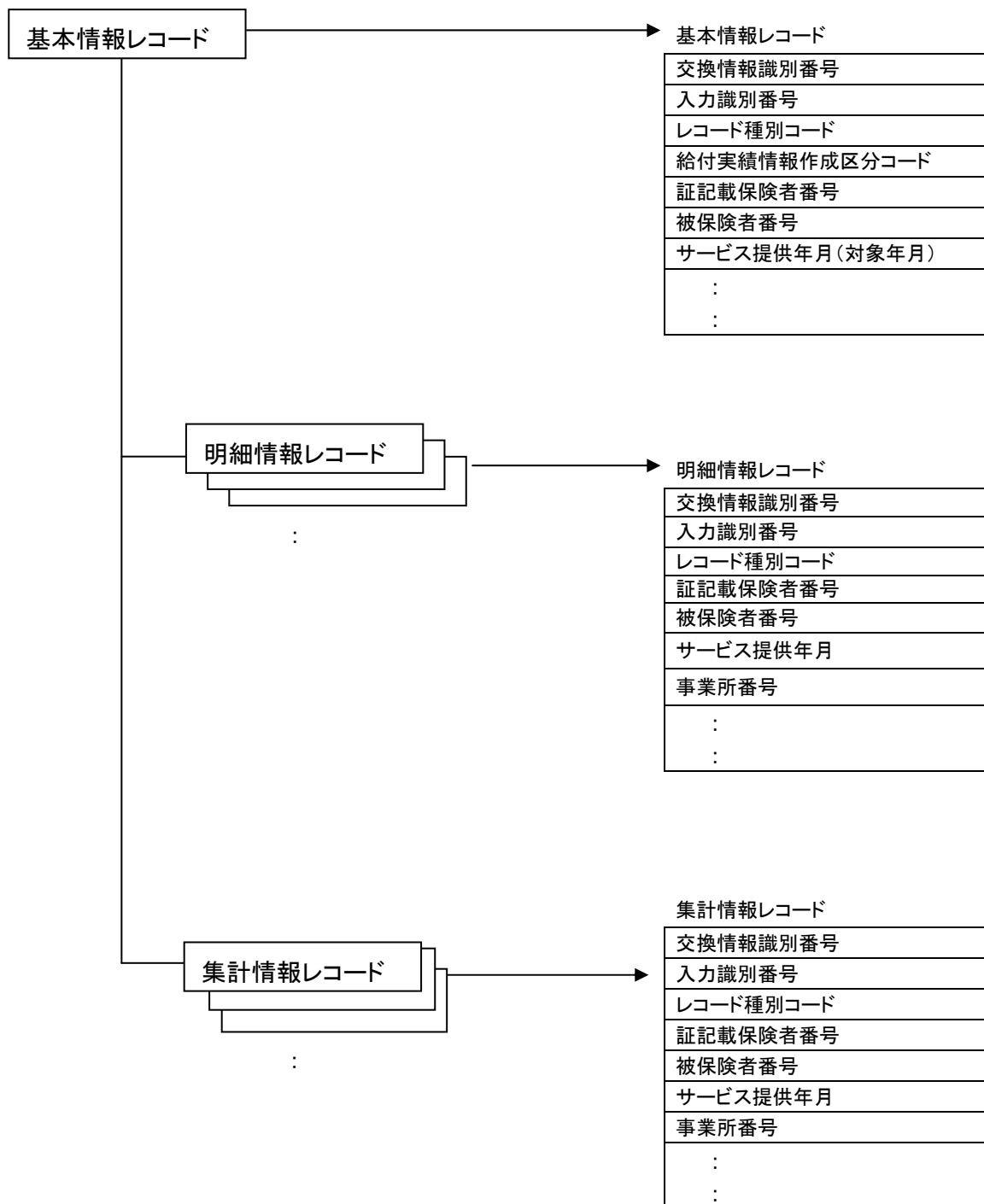
※4… 特定入所者介護サービス費等費用の実績がある場合のみ

※5… 社会福祉法人軽減額の情報がある場合のみ

※6… 国保連保有給付実績情報の場合のみ

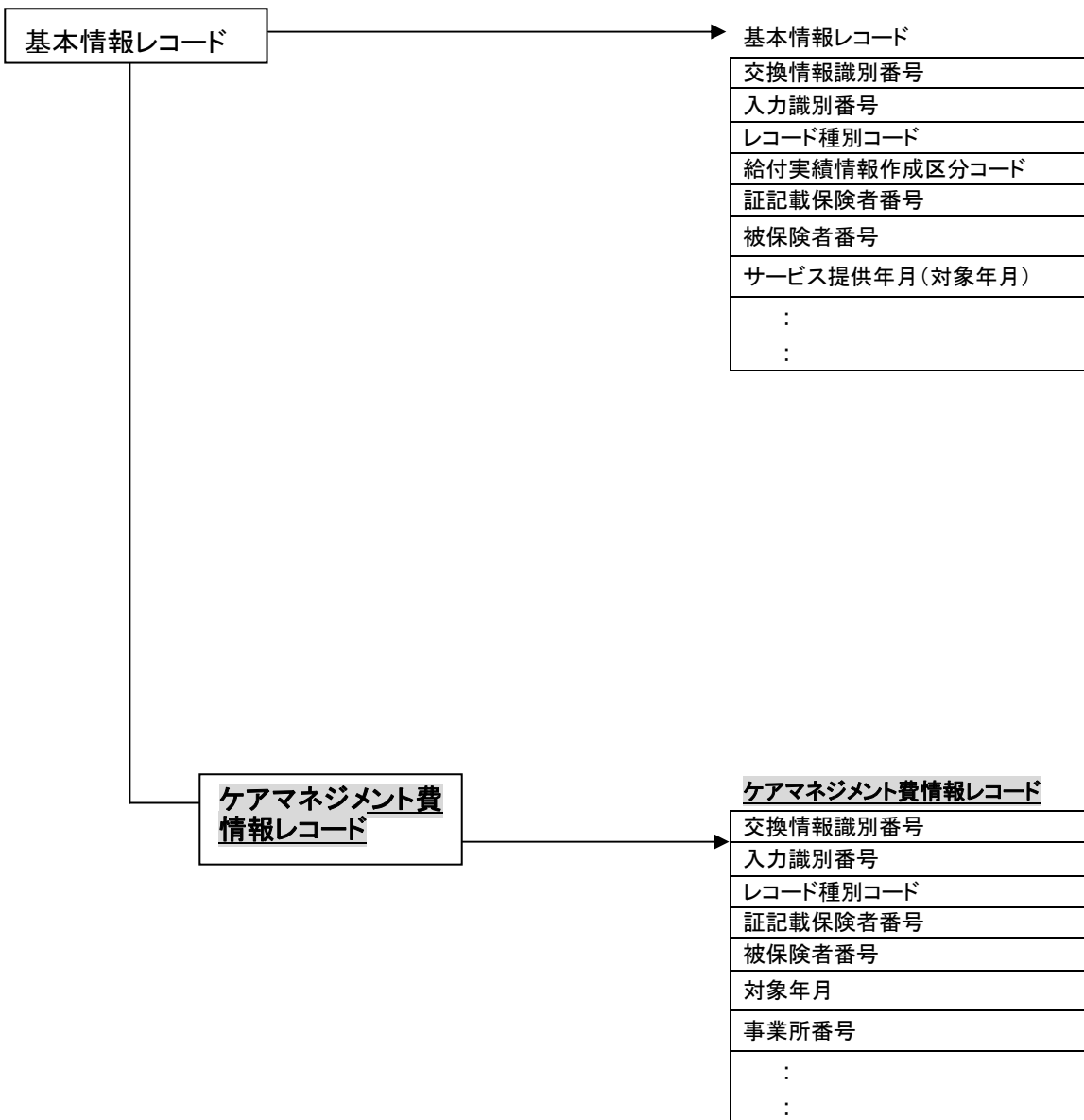
レコード構成図

様式第 X: 国保連合会保有給付実績情報 ～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。



レコード構成図

様式第 Y: 国保連合会保有給付実績情報 ～介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書
(ケアマネジメント費) ※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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ	
1	交換情報識別番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
2	入力識別番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
3	レコード種別コード		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
4	給付実績情報作成区分コード		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
5	証記載保険者番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
6	被保険者番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
7	サービス提供年月(対象年月)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
8	給付実績区分コード		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
9	事業所番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
10	整理番号		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	
11	公費1	負担者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
12		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
13	公費2	負担者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
14		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
15	公費3	負担者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
16		受給者番号	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○						
17	被保険者情報	生年月日	○	○													○	○	
18		性別コード	○	○													○	○	
19		要介護状態区分コード	○	○													○	○	
20		旧措置入所者特例コード																	
21		認定有効期間開始年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
22		認定有効期間終了年月日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
23		老人保健市町村番号	○	○	○	○	○	○	○									○	○
24		老人保健受給者番号	○	○	○	○	○	○	○									○	○
25		保険者番号(後期)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
26		被保険者番号(後期)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○

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。

事業所からの請求が Null の場合オールゼロを入れます

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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
27	被保険者情報	保険者番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
28		被保険者証番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
29		個人番号（国保）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
30	計画 居宅サービス	居宅サービス計画作成区分コード	○	○	○	○			○									
31		事業所番号（居宅介護支援事業所等）	○	○	○	○			○									
32	開始年月日		○														○	
33	中止年月日		○														○	
34	中止理由・入所（院）前の状況コード		○				○※1	○※1			○※1	○※1	○※1					
35	入所（院）年月日			○	○	○	○	○	○		○	○	○					
36	退所（院）年月日			○	○	○	○	○	○		○	○	○					
37	入所（院）実日数						○	○			○	○	○					
38	外泊日数						○	○			○	○	○					
39	退所（院）後の状態コード						○	○			○	○	○					
40	保険給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
41	公費1給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
42	公費2給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
43	公費3給付率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
44	合計情報（決定前）	保険	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
45			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
46			利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
47			緊急時施設療養費請求額			○						○						
48			特定診療費請求額			○	○					○	○					
49			特定入所者介護サービス費等請求額		○	○	○				○	○	○					
50		公費1	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
51			請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
52			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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
53	合計情報（決定前）		緊急時施設療養費請求額			○						○						
54			特定診療費請求額			○	○					○	○					
55			特定入所者介護サービス費等請求額								○	○	○					
56		公費2	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
57			請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
58			本人負担額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
59			緊急時施設療養費請求額			○						○						
60		公費3	特定診療費請求額			○	○					○	○					
61			特定入所者介護サービス費等請求額								○	○	○					
62			サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
63			請求額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
64			本人負担額	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
65			緊急時施設療養費請求額			○						○						
66			特定診療費請求額			○	○					○	○					
67			特定入所者介護サービス費等請求額								○	○	○					
68	合計情報（決定後）	保険	サービス単位数	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
69			請求額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
70			利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
71			緊急時施設療養費請求額			○						○						
72			特定診療費請求額			○	○					○	○					
73			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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
74	合計情報（決定後）	公費1	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
75			請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
76			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
77			緊急時施設療養費請求額			○							○						
78			特定診療費請求額			○	○						○	○					
79			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
80		公費2	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
81			請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
82			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
83			緊急時施設療養費請求額			○							○						
84			特定診療費請求額			○	○						○	○					
85			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
86		公費3	サービス単位数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
87			請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
88			本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
89			緊急時施設療養費請求額			○							○						
90			特定診療費請求額			○	○						○	○					
91			特定入所者介護サービス費等請求額									○	○	○					
92	警告区分コード			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○
93	審査年月			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

※1 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、出力対象項目とするよう変更する。

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、従来通り(出力対象外項目)とする。

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	様式第六く六の六	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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
1	交換情報識別番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
2	入力識別番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
3	レコード種別コード		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
4	証記載保険者番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
5	被保険者番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
6	サービス提供年月		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
7	事業所番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
8	整理番号		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
9	サービス種類コード		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
10	サービス項目コード		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
11	単位数		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
12	日数・回数		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
13	公費1対象日数・回数		○	○	○	○	○		○	○	○					
14	公費2対象日数・回数		○	○	○	○	○		○	○	○					
15	公費3対象日数・回数		○	○	○	○	○		○	○	○					
16	サービス単位数		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
17	公費1対象サービス単位数		○	○	○	○	○		○	○	○					
18	公費2対象サービス単位数		○	○	○	○	○		○	○	○					
19	公費3対象サービス単位数		○	○	○	○	○		○	○	○					
20	摘要		○	○	○	○	○		○	○	○				○	
21	決定後	単位数	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
22		日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
23		公費1対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
24		公費2対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
25		公費3対象日数・回数	○	○	○	○	○		○	○	○					
26		サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
27		公費1対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○					
28		公費2対象サービス単位数	○	○	○	○	○		○	○	○					
29	公費3対象サービス単位数		○	○	○	○	○		○	○	○					

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	様式第十五	様式第Ⅹ	様式第Ⅺ
30	再審査回数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
31	過誤回数	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
32	審査年月	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

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	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	様式第十五	様式X	様式Y
1	交換情報識別番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
2	入力識別番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
3	レコード種別コード		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
4	証記載保険者番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
5	被保険者番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
6	サービス提供年月		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
7	事業所番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
8	整理番号		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
9	サービス種類コード		○	○※1	○※1	○※1	○※1	○※1	○※1		○※1	○52固定	○53固定	○※1	○※1		○	
10	サービス実日数		○	○※2	○※2	○※2			○								○	
11	計画単位数		○	○※2	○※2	○※2		○※4	○								○	
12	限度額管理対象単位数		○	○※2	○※2	○※2		○※4	○								○	
13	限度額管理対象外単位数		○	○※2	○※2	○※2			○								○	
14	短期入所計画日数			※3	※3	※3												
15	短期入所実日数			※3	※3	※3												
16	保険	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
17		単位数単価	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
18		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
19		利用者負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	
20	公費1	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
21		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
22		本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
23	公費2	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
24		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
25		本人負担額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
26	公費3	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
27		請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
28		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	様式第六の五・六の六	様式第六の三・六の四	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	様式第十五	様式X	様式Y
29	保険分 出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○					
30	請求額			○	○						○	○					
31	出来高医療費利用者負担額			○	○						○	○					
32	公費1分 出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○					
33	請求額			○	○						○	○					
34	出来高医療費本人負担額			○	○						○	○					
35	公費2分 出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○					
36	請求額			○	○						○	○					
37	出来高医療費本人負担額			○	○						○	○					
38	公費3分 出来高医療費	単位数合計		○	○						○	○					
39	請求額			○	○						○	○					
40	出来高医療費本人負担額			○	○						○	○					

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	様式第十五	様式X	様式Y
4 1	短期入所実日数		※3	※3	※3	○	○			○	○	○					
4 2	単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
4 3	保険請求分請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	
4 4	公費1 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 5	公費1 請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 6	公費2 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 7	公費2 請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 8	公費3 単位数合計	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
4 9	公費3 請求額	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○					
5 0	医療費 保険分出来高 単位数合計			○	○						○	○					
5 1	医療費 保険分出来高 請求額			○	○						○	○					
5 2	高医療費 公費1分出来 単位数合計			○	○						○	○					
5 3	高医療費 公費1分出来 請求額			○	○						○	○					
5 4	来高医療費 公費2分出 単位数合計			○	○						○	○					
5 5	来高医療費 公費2分出 請求額			○	○						○	○					
5 6	高医療費 公費3分出 単位数合計			○	○						○	○					
5 7	高医療費 公費3分出 請求額			○	○						○	○					
5 8	再審査回数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
5 9	過誤回数	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	
6 0	審査年月	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				○	

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

- ※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、様式第十三の場合41固定、様式第十三の二の場合44固定、様式第十四の場合42固定、様式第十四の二の場合45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、出力対象項目とする。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は従来通り(出力対象外項目)とする。
- ※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、出力対象外項目とする。
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は、従来通り(出力対象項目)とする。
- ※4 外部サービス利用型の場合、出力対象項目とする。

ケアマネジメント費情報レコード（単一レコード）															
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	様式第十五	様式第X	様式第Y
1	交換情報識別番号														○
2	入力識別番号														○
3	レコード種別コード														○
4	証記載保険者番号														○
5	被保険者番号														○
6	対象年月														○
7	事業所番号														○
8	整理番号														○
9	指定/基準該当等事業所 区分コード														○
10	単位数単価														○
11	居宅サービス計画作成 依頼届出年月日														
12	サービス計画費明細行 番号														○
13	サービスコード														○
14	単位数														○
15	回数														○
16	サービス単位数														○
17	サービス単位数合計														○
18	請求金額														○
19	担当介護支援専門員番 号														
20	摘要														○
21	利用者負担額														○
21	単位数														○
22	回数														○
23	サービス単位数														○
24	サービス単位数合 計														○
25	請求金額														○
26	利用者負担額														○
27	再審査回数														○
28	過誤回数														○
29	審査年月														○

凡例 ○…出力対象項目 空白…出力対象外項目

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	999999
------------	--------

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	〇〇市
-----------	-----

〇〇〇国民健康保険団体連合会

[illegible]

※ 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)

平成24年 7月 1日

〇〇〇国民健康保険団体連合会

[illegible]

		件数	単位数	保険者負担額
合計	総合事業費	-1	-25,048	-225,432

–50–

介護予防・日常生活支援総合事業費資格照合表

平成24年 6月 1日

1 頁

〇〇国民健康保険団体連合会

保険者番号	900000
保険者名	〇〇市

平成24年5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。

[illegible]

※1 … 請：請求明細書

SECL03 (1221)

介護予防・日常生活支援総合事業費払込請求書

領 収 書

〇〇市 殿

〇〇市 殿

平成 24 年 5 月審査確定額を下記のとおり払込み下さい。

平成 24 年 5 月審査確定額を下記のとおり領収いたしました。

金 額		30,000,000 円		払込期限		平成 24 年 6 月 15 日		
内 訳	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円		送金先		〇×銀行〇〇支店		
	△△△△サービス等	10,000,000 円		預金種目		普通	口座 番号	1234567
	□□□□サービス等	10,000,000 円		口座名		マルマルケンゴウケンレンゴウ カイ		

金 額		30,000,000 円		(取扱店)	
内 訳	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円			
	△△△△サービス等	10,000,000 円			
	□□□□サービス等	10,000,000 円			

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

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	30,000,000 円		
	フリガナ マルマルケンゴウケンレンゴウ カイ				(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。			
	氏名 〇〇県国民健康保険団体連合会							
依 頼 人	フリガナ マルマルシ							
	氏名 〇〇市 殿							

公 金

備考 介護予防・日常生活支援総合事業費等の審査支払確定額 審査年月 24 年 5 月 払込期限 24 年 6 月 15 日	出納済印または振替科目
--	-------------

振込人・取扱銀行（保管）

介護予防・日常生活支援総合事業費 振込通知書

平成 24 年 5 月 審査分

(経由)

〇〇県 国民健康保険団体連合会 殿

内 訳	金 額	30,000,000 円	口座番号	収入科目			
				款	項	目	節
	〇〇〇〇サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	01
	△△△△サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	02
	□□□□サービス等	10,000,000 円	1234567	99	99	01	03

振込人→取扱銀行→連合会	振込人	番号	900000		
		氏名	〇〇市		

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

<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 A 4 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 A 4 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 A 4 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							居宅介護サビス
—				7132				—				2132			介護予防サビス
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
—							71P1	—							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）
—							8161	—							介護予防・日常生活支援総合事業（ケアマネジメント）

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	○	<u>“7112”固定</u>
2	サービス提供年月		数字	6	<u>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</u>	○	※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	○	<u>「1:保険請求」固定</u>
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。	○	<u>「0」固定</u>
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		<u>設定不要</u>
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	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あります。

	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

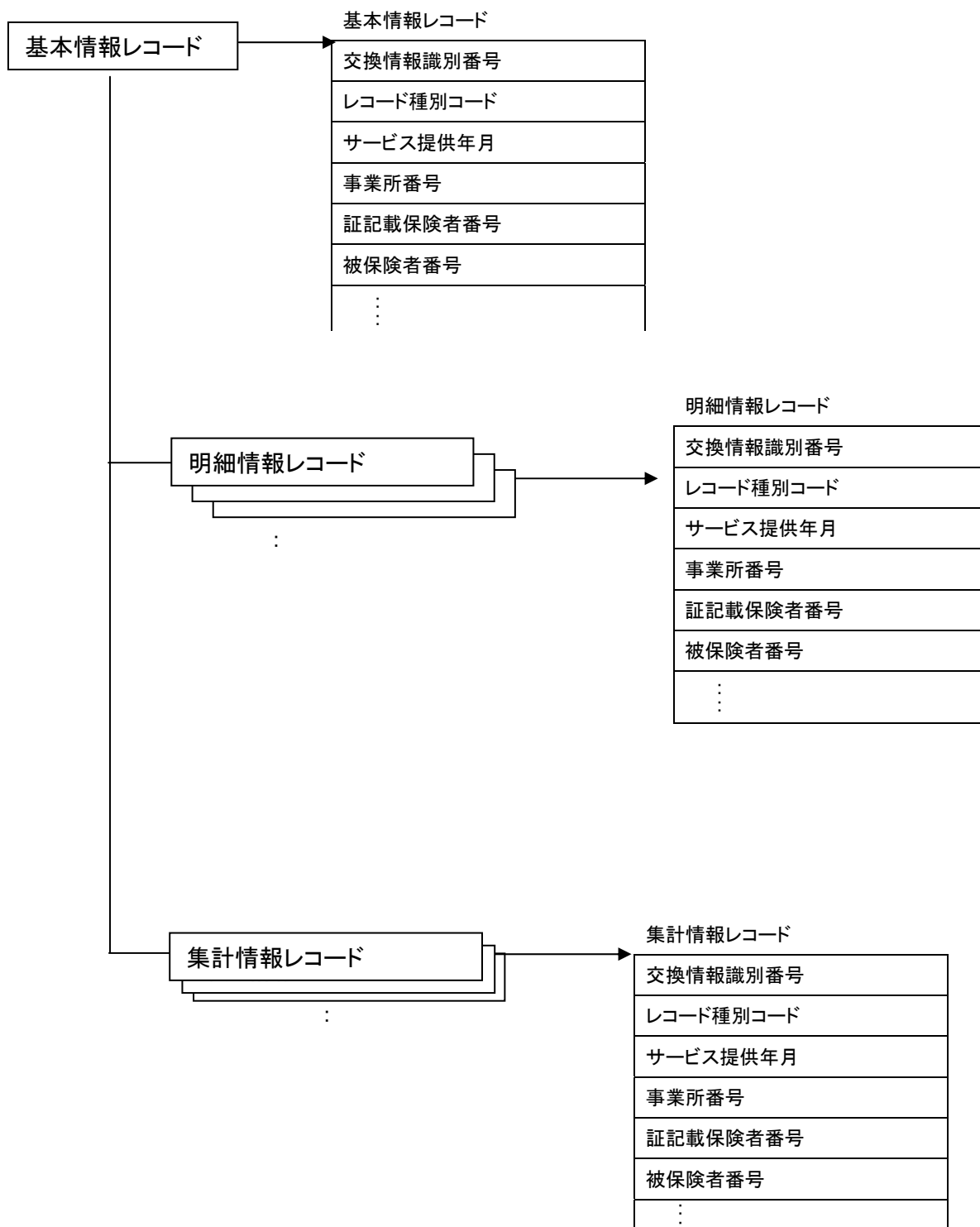
※5… 社会福祉法人軽減額の情報がある場合のみ

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あります。



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○	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			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
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○	備考
19	画	居宅サービス計画作成区分コード	◎	◎	◎	◎			◎						
20		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	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
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	◎ 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。 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。 項番14に、請求明細書の集計欄の「支払単位数」の値を設定する。										◎	
12	短期入所計画日数												
13	短期入所実日数												
14	単位数合計											◎	◎
15	単位数単価											◎	◎
16	請求額											◎	◎
17	利用者負担額											◎	◎
18	単位数合計	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
19	請求額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
20	本人負担額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
21	単位数合計	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
22	請求額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
23	本人負担額	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
24	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 医療費 分 出 来 高	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 医療費 1 分 出 来 高	単位数合計			○	○				○	○		
31		請求額			○	○				○	○		
32		出来高医療 費本人負担額			○	○				○	○		
33	公費 医療費 2 分 出 来 高	単位数合計			○	○				○	○		
34		請求額			○	○				○	○		
35		出来高医療 費本人負担額			○	○				○	○		
36	公費 医療費 3 分 出 来 高	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)

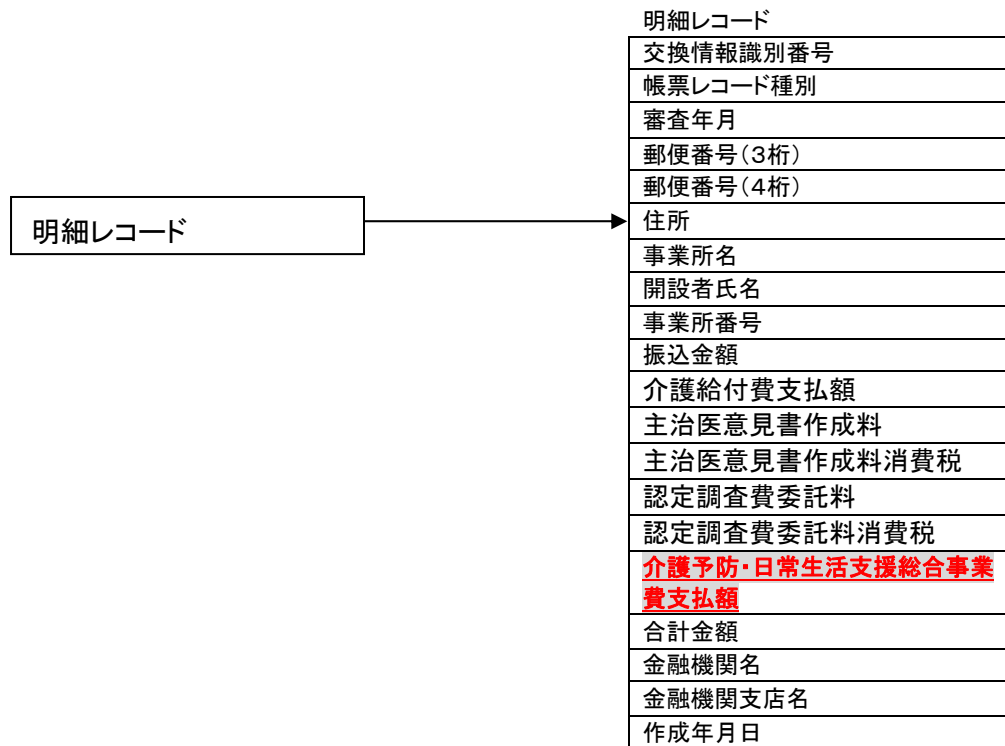
※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※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	1 1	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	1 2	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	1 2	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	
1 0	予備 3	数字	1 2	未使用	
1 1	予備 4	数字	1 2	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

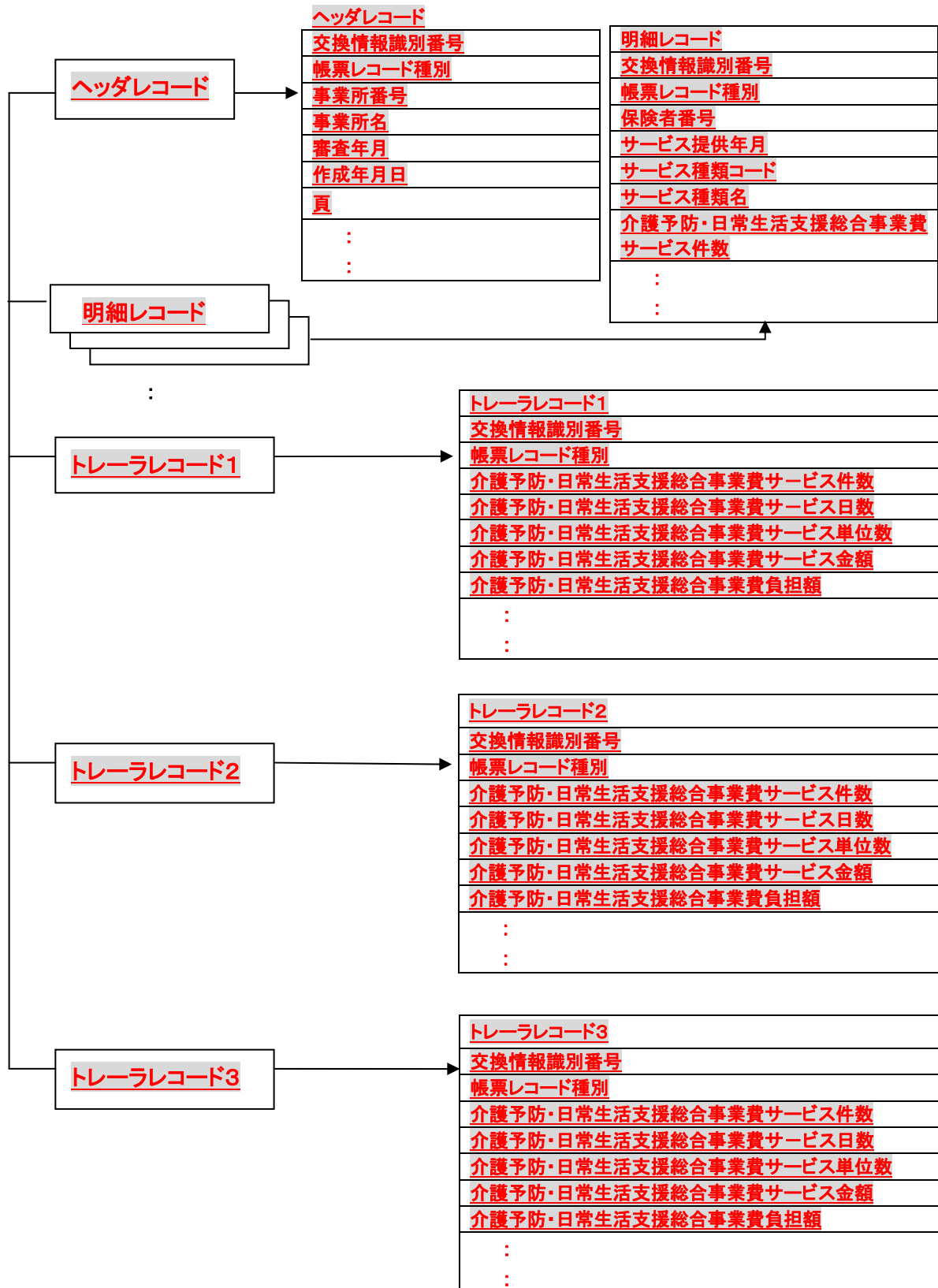
項番	項目名	属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号	英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7541”固定
2	帳票レコード種別	英数	2	“T3” 固定	
3	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス件数	数字	6	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の支払決定件数を出力する (合計から過誤調整を引いた値)	※S
4	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス日数	数字	8	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の日数を出力する	※S
5	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス単位数	数字	12	介護予防・日常生活支援総合事業費サービス費の支払決定単位数を出力する(合計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	数字 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	数字 6	未使用	
5		金額	数字 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	数字 9	未使用	
7	返戻	件数	数字 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	数字 6	未使用	
9		単位数	数字 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	数字 9	未使用	
11	合計	予備5	数字 6	未使用	
12		予備6	数字 6	未使用	
13		予備7	数字 10	未使用	
14		予備8	数字 10	未使用	
15		予備9	数字 6	未使用	
16		予備10	数字 6	未使用	
17		予備11	数字 9	未使用	
18		予備12	数字 9	未使用	
19		予備13	数字 6	未使用	
20		予備14	数字 6	未使用	
21		予備15	数字 9	未使用	
22		予備16	数字 9	未使用	

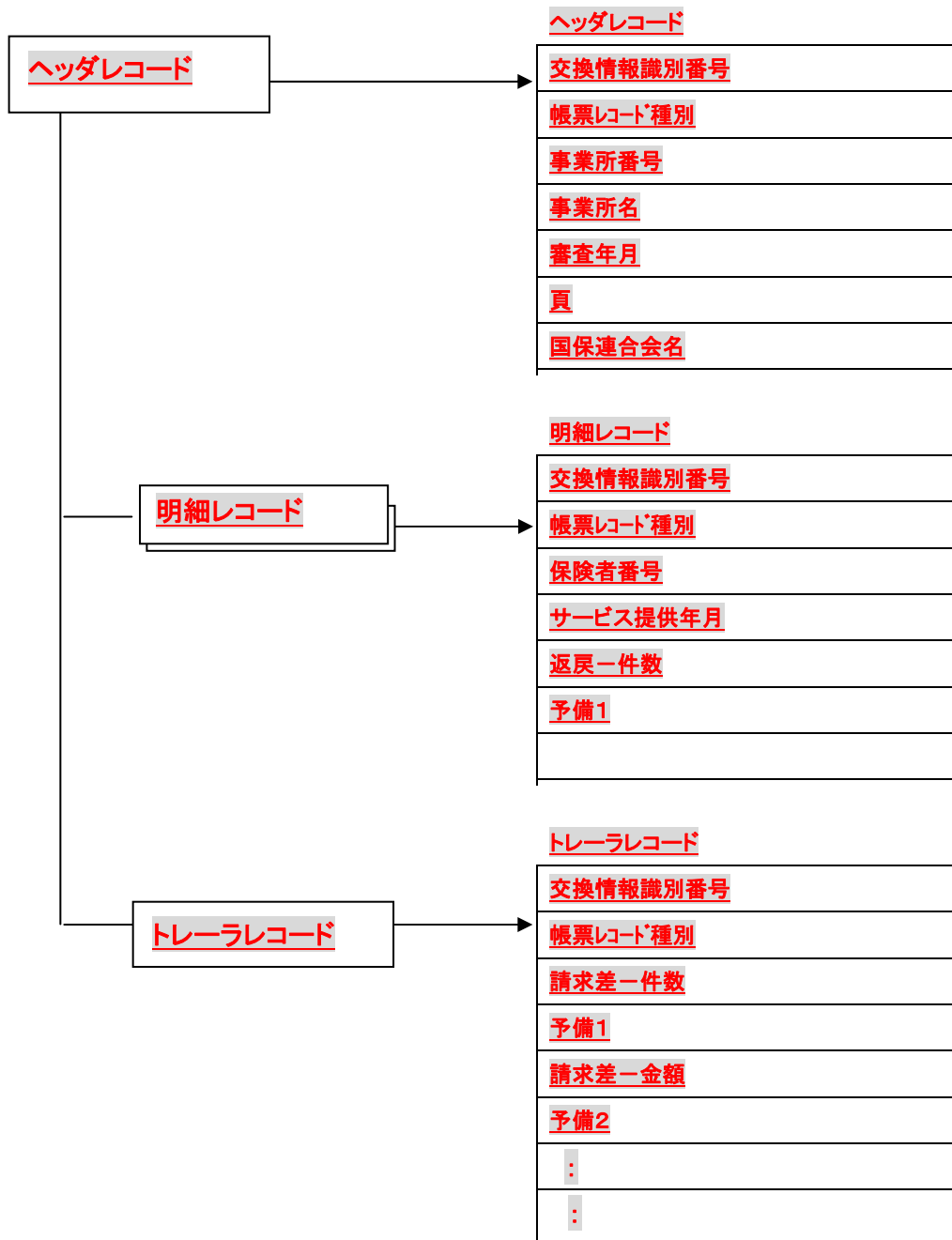
※1 未出力とする場合がある。

※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

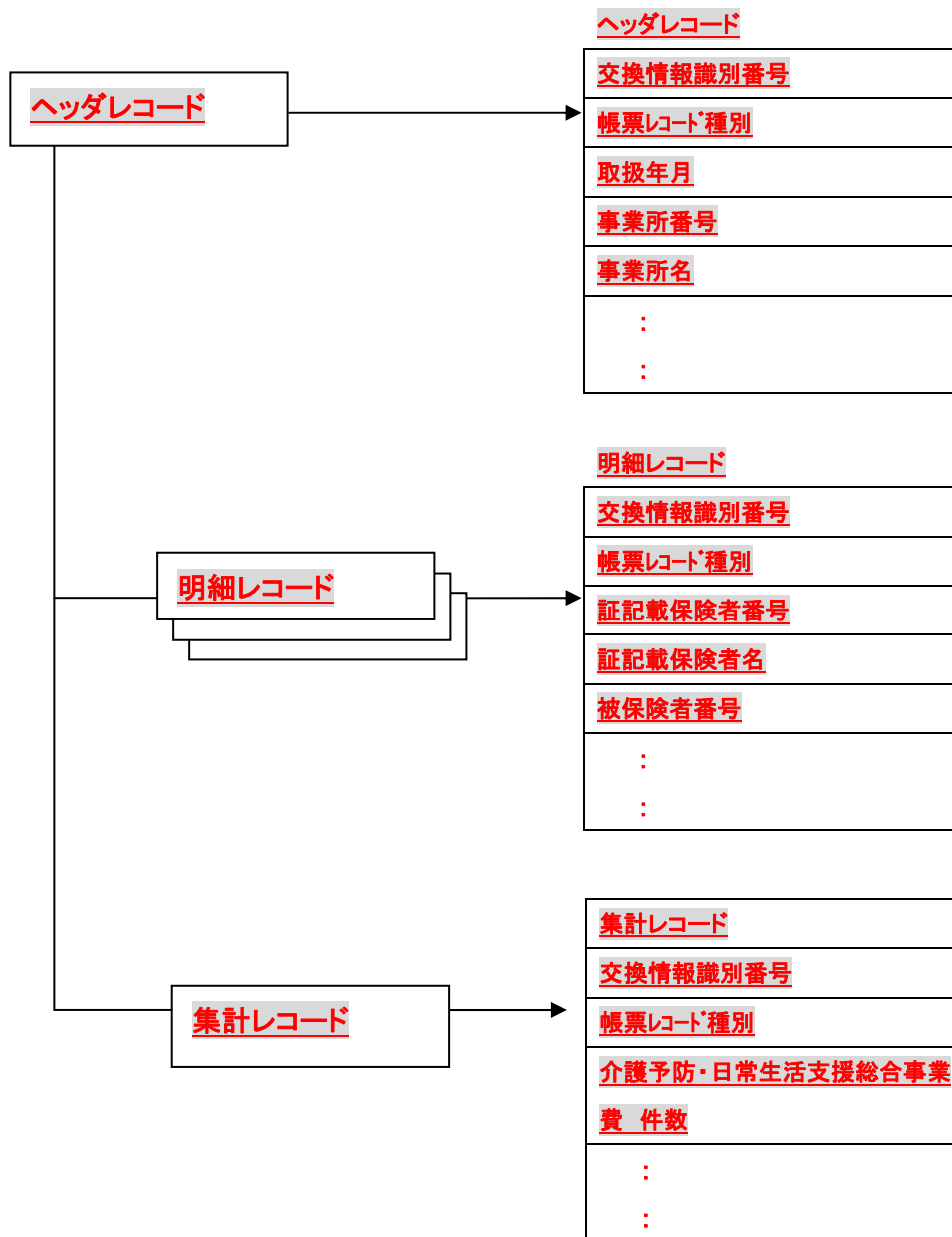
項番	項目名		属性	バイト数	内容	備考
1	交換情報識別番号		英数	4	交換情報識別番号を出力する	“7631” 固定
2	帳票レコード種別		英数	2	“T1” 固定	
3	介護予防・日常生活支援総合事業費	件数	数字	6	過誤件数を出力する	※S
4		単位数	数字	1 3	過誤調整を行った単位数の合計を出力する	※S
5		保険者負担額	数字	1 3	過誤調整を行ったサービスの保険者負担額の合計額を出力する	※S
6	予備 1		数字	6	未使用	
7	予備 2		数字	1 3	未使用	
8	予備 3		数字	1 3	未使用	

※ 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

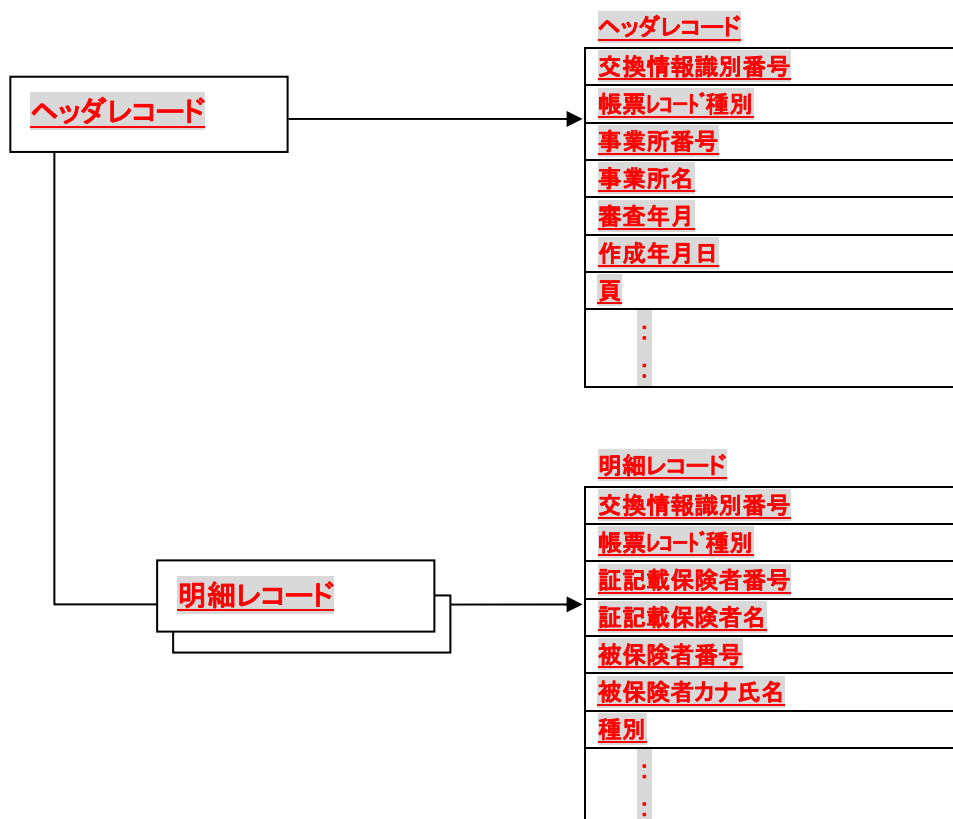
※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

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

[illegible]

		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 C
〇〇市	ジ ュキュウシヤ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 C
〇〇市	ジ ュキュウシヤ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	9999999999
------------	------------

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	〇〇事業所
-----------	-------

〇〇〇国民健康保険団体連合会

[illegible]

※ 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)

資料 2-5 居宅介護支援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居宅介護支援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。

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。

1. 追加・変更するインタフェース一覧

<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 ※1
(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	8161	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	地域包括支援センター → 国保連合会	月次	伝送 磁気	総

※1 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」

<出力情報>

資料2-4「サービス事業所インタフェースの変更案」の1<出力情報>を参照のこと

2. 交換情報識別番号の対応

資料2-4「サービス事業所インタフェースの変更案」の2を参照のこと

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）

資料2-4「サービス事業所インタフェースの変更案」の3（1）を参照のこと

(2) 介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書情報（ケアマネジメント費（※））情報

※名称は仮置きのものであります。

以下の項目を設定する。（単一レコード）

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	介護予防・日常生活支援総合事業費請求明細書（ケアマネジメント費）情報の識別番号を設定する ※名称は仮置きのものであります。	○	“8161”固定
2	事業所番号	数字	10	地域包括支援センターの事業所番号を設定する	○	※1
3	指定/基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定/基準該当等事業所区分コードを設定する	○	※1
4	サービス提供年月	数字	6	当該請求対象となるサービスを提供した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する	○	※2
5	証記載保険者番号	数字	6	6桁の保険者番号を設定する	○	※1
6	単位数単価	数字	4	単位数単価を設定する	○	※4 ※S
7	被保険者番号	英数	10	被保険者証記載の被保険者番号を設定する	○	※1
8	公費負担者番号	数字	8	公費負担者番号を設定する		設定不要
9	公費受給者番号	数字	7	公費受給者番号を設定する		設定不要
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 ※6
13	認定有効期間(開始)	数字	8	認定有効期間開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※3 ※6
14	認定有効期間(終了)	数字	8	認定有効期間終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	※3 ※6 ※5 ※6
15	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— ※5 設定不要
16	サービス計画費明細行番号	数字	2	同一被保険者のサービスコードごとの明細行番号連番を設定する	○	99:終端レコード 固定
17	サービスコード	数字	6	サービスコードを設定する	○	※1
18	単位数	数字	4	単位数を設定する	○	※S
19	回数	数字	2	回数を設定する	○	※S
20	サービス単位数	数字	6	サービスの単位数を設定する	○	※S
21	サービス単位数合計	数字	6	サービス単位数の合計を設定する	○	※S

項番	項目名	属性	バイト数	内容	必須入力	備考
22	請求金額	数字	6	請求金額を設定する	<u>○</u>	※S
23	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		<u>設定不要</u>
24	摘要	英数	20			
<u>25</u>	<u>利用者負担額</u>	<u>数字</u>	<u>6</u>	<u>利用者負担額を設定する</u>	<u>○</u>	<u>※S</u>

※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 「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 ~~被保険者でない生活保護受給者の場合は設定不要。~~

※ ~~6.5 認定有効期間の終了日が設定されていない受給者の場合は設定不要。~~

※ 6 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）・認定有効期間（終了）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。

※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。

被保険者	被保険者番号	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	(フリガナ)	カイゴ タロウ													
	氏名	介護 太郎													
	生年月日	1. 明治			2. 大正			3. 昭和			性別	1. 男		2. 女	
		8	年	8	月	8	日								
要支援状態区分等	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2														
有効期間	平成	2	4	年	0	4	月	0	1	日	から				
	平成	2	4	年	1	0	月	3	1	日	まで				
事業所番号		9	9	0	0	0	5	0	0	1	0				
事業所名称		〇〇事業所													
請		〒													

要支援者の場合は認定有効期間、二次予防事業対象者の場合は二次予防事業有効期間を記載する。
(二次予防事業対象者の有効終了年月日は、特に定めがない場合は記載不要)

開始・入所(居)年月日	平成	2	4	年	0	4	月	0	1	日	中止・退所(居)年月日	平成			年			月			日
-------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	摘要
〇〇サービス	8 2 〇 〇 〇 〇	1 6 3 4	1	1 6 3 4	
□□サービス 1	8 3 □ □ □ □	1 0 0	2 0	2 0 0 0	
□□サービス 2	8 3 ■ ■ ■ ■	5 0	2	1 0 0	
△△サービス	8 4 △ △ △ △	3 0 0 0	1	3 0 0 0	
◇◇サービス	8 5 ◇ ◇ ◇ ◇	5 0 0	1	5 0 0	
・ サービス内容及びサービスコードは現在検討中のため、「〇」「□」「■」「△」「◇」にて表記している。					
・ 本記載例における、保険者が定める単位数、利用者負担は以下のとおり					
1 行目 〇〇サービス 82〇〇〇〇 : 1 月につき 1634 単位、保険者負担率 90%					
2 行目 □□サービス 1 83□□□□ : 1 回につき 100 単位					
利用者負担額 1 回 200 円×20 回=4000 円					
3 行目 □□サービス 2 83■■■■ : 1 回につき 50 単位					
利用者負担額 1 回 100 円×2 回=200 円					
4 行目 △△サービス 84△△△△ : 1 月につき 3000 単位、利用者負担なし					
5 行目 ◇◇サービス 85◇◇◇◇ : 1 月につき 500 単位、利用者負担額 1 月 1000 円					
④は必須項目であるので、留意すること。 (ケアマネジメントを踏まえた単位数など)					

請求額集計欄	①サービス種類コード ／②名称	8	2	〇〇サービス	8	3	□□サービス	8	4	△△サービス	8	5	◇◇サービス																						
	③サービス実日数	1	5	日	2	2	日	3	0	日	3	0	日																						
	④計画単位数			1	6	3	4			2	1	0	0				3	0	0	0				5	0	0									
	⑤限度額管理対象単位数			1	6	3	4			2	1	0	0				3	0	0	0				5	0	0									
	⑥限度額管理対象外単位数						0						0							0						0									
	⑦支払単位数（④⑤のうち 少ない数）+⑥			1	6	3	4			2	1	0	0				3	0	0	0				5	0	0									
	⑧単位数単価	1 0 円／単位													合計																				
	⑨事業費請求額			1	4	7	0	6			1	6	8	0	0			3	0	0	0	0			4	0	0	0			6	5	5	0	6
	⑩利用者負担額			1	6	3	4			4	2	0	0							0					1	0	0	0				6	8	3	4

⑨に9割
⑩に残額を記載する

⑩に4200円
⑨に残額を記載する

⑩に0円
⑨に残額を記載する

⑩に1000円
⑨に残額を記載する

資料4-2

- サービス利用票別表(介護予防・日常生活支援総合事業)

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累計利用日数

介護予防・日常生活支援総合事業におけるサービスコードの考え方について（案）

※現時点での案であり、今後変更があり得る。

1. サービスコードの基本的な考え方

サービス種類コード
(2桁)

--	--

サービス項目コード
(4桁)

--	--	--	--

2. サービス種類コード（案）

以下のサービス種類コードを定義する。

サービス	サービス種類コード	サービス種類 ※サービス種類の名称は、仮置きのもの
介護予防・日常生活支援総合事業	82	訪問型予防サービス
	83	通所型予防サービス
	<u>47</u>	生活支援サービス（配食）
	<u>48</u>	生活支援サービス（見守り）
	<u>49</u>	生活支援サービス（その他）
	<u>40</u>	ケアマネジメント
	<u>84</u>	介護予防訪問入浴介護
	<u>85</u>	介護予防訪問看護
	<u>86</u>	介護予防訪問リハビリテーション
	<u>87</u>	介護予防通所リハビリテーション
	<u>88</u>	介護予防福祉用具貸与
	<u>89</u>	介護予防短期入所生活介護
	<u>90</u>	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）
	<u>91</u>	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）
	<u>92</u>	介護予防居宅療養管理指導
	<u>93</u>	介護予防特定施設入居者生活介護
	<u>94</u>	介護予防認知症対応型通所介護
	<u>95</u>	介護予防小規模多機能型居宅介護
	<u>96</u>	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
	<u>97</u>	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用）

(参考) 予防給付と介護予防・日常生活支援総合事業のサービス種類対応表

予防給付		介護予防・日常生活支援総合事業	
61	介護予防訪問介護	82	訪問型予防サービス
62	介護予防訪問入浴介護	84	介護予防訪問入浴介護
63	介護予防訪問看護	85	介護予防訪問看護
64	介護予防訪問リハビリテーション	86	介護予防訪問リハビリテーション
65	介護予防通所介護	83	通所型予防サービス
66	介護予防通所リハビリテーション	87	介護予防通所リハビリテーション
67	介護予防福祉用具貸与	88	介護予防福祉用具貸与
24	介護予防短期入所生活介護	89	介護予防短期入所生活介護
25	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）	90	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）
26	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	91	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）
34	介護予防居宅療養管理指導	92	介護予防居宅療養管理指導
35	介護予防特定施設入居者生活介護	93	介護予防特定施設入居者生活介護
46	介護予防支援	40	ケアマネジメント
74	介護予防認知症対応型通所介護	94	介護予防認知症対応型通所介護
75	介護予防小規模多機能型居宅介護	95	介護予防小規模多機能型居宅介護
37	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）	96	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
39	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用）	97	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用）
		47	生活支援サービス（配食）
		48	生活支援サービス（見守り）
		49	生活支援サービス（その他）

3. その他

サービスコードについては、別途サービスコード表にてお示しする予定。「介護予防・日常生活支援総合事業費サービスコード表」を参照のこと。

介護予防・日常生活支援総合事業費
サービスコード表(案)

平成 23年 10月

I 予防サービスコード	
1 訪問型予防サービスコード表	1
2 通所型予防サービスコード表	3
3 その他の予防サービスコード表	7
II 生活支援サービスコード	
1 生活支援サービスコード表	9
III ケアマネジメントサービスコード	
1 ケアマネジメントサービスコード表	10

[補足]

1. 市町村が独自に設定する項目について
 以下の項目については、市町村が自由に設定する。
 各項目の留意点は以下のとおり。

サービス	項目	留意点
訪問型予防サービス 通所型予防サービス その他の予防サービス 生活支援サービス ケアマネジメント	合成単位数	数字5桁以内とする。
訪問型予防サービス(その他) 通所型予防サービス(その他) その他の予防サービス 生活支援サービス(その他) ケアマネジメント(その他)	サービス内容略称	全角16文字以内とする。
	対象者	以下のいずれかとする。 (※サービス種類ごとに異なる。) ・二次予防事業対象者 ・要支援1 ・要支援2
	算定単位	以下のいずれかとする。 ・1回につき ・1日につき ・1月につき ・1週間につき

I 予防サービスコード
1 訪問型予防サービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
82	1110	訪問型予防サービスⅠ 1	イ 訪問型予防サービス費(Ⅰ)－1 週1回程度の訪問型予防サービスが必要とされた者	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
82	1111	訪問型予防サービスⅠ 11				
82	1112	訪問型予防サービスⅠ 12				
82	1113	訪問型予防サービスⅠ 13				
82	1114	訪問型予防サービスⅠ 14				
82	1115	訪問型予防サービスⅠ 15				
82	1116	訪問型予防サービスⅠ 16				
82	1117	訪問型予防サービスⅠ 17				
82	1118	訪問型予防サービスⅠ 18				
82	1119	訪問型予防サービスⅠ 19				
82	1210	訪問型予防サービスⅠ 2	ロ 訪問型予防サービス費(Ⅰ)－2 週2回程度の訪問型予防サービスが必要とされた者	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
82	1211	訪問型予防サービスⅠ 21				
82	1212	訪問型予防サービスⅠ 22				
82	1213	訪問型予防サービスⅠ 23				
82	1214	訪問型予防サービスⅠ 24				
82	1215	訪問型予防サービスⅠ 25				
82	1216	訪問型予防サービスⅠ 26				
82	1217	訪問型予防サービスⅠ 27				
82	1218	訪問型予防サービスⅠ 28				
82	1219	訪問型予防サービスⅠ 29				
82	1310	訪問型予防サービスⅠ 3	ハ 訪問型予防サービス費(Ⅰ)－3 週2回を超える程度の訪問型予防サービスが必要とされた者	要支援2		
82	1311	訪問型予防サービスⅠ 31				
82	1312	訪問型予防サービスⅠ 32				
82	1313	訪問型予防サービスⅠ 33				
82	1314	訪問型予防サービスⅠ 34				
82	1315	訪問型予防サービスⅠ 35				
82	1316	訪問型予防サービスⅠ 36				
82	1317	訪問型予防サービスⅠ 37				
82	1318	訪問型予防サービスⅠ 38				
82	1319	訪問型予防サービスⅠ 39				
82	2110	訪問型予防サービスⅡ 1	ニ 訪問型予防サービス費(Ⅱ)－1 30分未満の訪問型予防サービス	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1回につき
82	2111	訪問型予防サービスⅡ 11				
82	2112	訪問型予防サービスⅡ 12				
82	2113	訪問型予防サービスⅡ 13				
82	2114	訪問型予防サービスⅡ 14				
82	2115	訪問型予防サービスⅡ 15				
82	2116	訪問型予防サービスⅡ 16				
82	2117	訪問型予防サービスⅡ 17				
82	2118	訪問型予防サービスⅡ 18				
82	2119	訪問型予防サービスⅡ 19				
82	2210	訪問型予防サービスⅡ 2	ホ 訪問型予防サービス費(Ⅱ)－2 30分以上1時間未満の訪問型予防サービス	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
82	2211	訪問型予防サービスⅡ 21				
82	2212	訪問型予防サービスⅡ 22				
82	2213	訪問型予防サービスⅡ 23				
82	2214	訪問型予防サービスⅡ 24				
82	2215	訪問型予防サービスⅡ 25				
82	2216	訪問型予防サービスⅡ 26				
82	2217	訪問型予防サービスⅡ 27				
82	2218	訪問型予防サービスⅡ 28				
82	2219	訪問型予防サービスⅡ 29				
82	2310	訪問型予防サービスⅡ 3	ヘ 訪問型予防サービス費(Ⅱ)－3 1時間以上の訪問型予防サービス	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
82	2311	訪問型予防サービスⅡ 31				
82	2312	訪問型予防サービスⅡ 32				
82	2313	訪問型予防サービスⅡ 33				
82	2314	訪問型予防サービスⅡ 34				
82	2315	訪問型予防サービスⅡ 35				
82	2316	訪問型予防サービスⅡ 36				
82	2317	訪問型予防サービスⅡ 37				
82	2318	訪問型予防サービスⅡ 38				
82	2319	訪問型予防サービスⅡ 39				
82	3110	訪問型予防サービスⅢ	ト 訪問型予防サービス費(Ⅲ) 通所形態による事業への参加が困難な者を対象にした保健師等の訪問による相談・指導等	二次予防事業対象者		1月につき
82	3111	訪問型予防サービスⅢ 1				
82	3112	訪問型予防サービスⅢ 2				
82	3113	訪問型予防サービスⅢ 3				
82	3114	訪問型予防サービスⅢ 4				
82	3115	訪問型予防サービスⅢ 5				
82	3116	訪問型予防サービスⅢ 6				
82	3117	訪問型予防サービスⅢ 7				
82	3118	訪問型予防サービスⅢ 8				
82	3119	訪問型予防サービスⅢ 9				

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
82	9000		チ その他	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
		}				
82	9099					

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

2 通所型予防サービスコード表

① 包括評価型の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
83	1110	通所型予防包括サービス1	イ 通所型予防サービス費	二次予防事業対象者		1月につき
83	1111	通所型予防包括サービス11				
83	1112	通所型予防包括サービス12				
83	1113	通所型予防包括サービス13				
83	1114	通所型予防包括サービス14				
83	1115	通所型予防包括サービス15				
83	1116	通所型予防包括サービス16				
83	1117	通所型予防包括サービス17				
83	1118	通所型予防包括サービス18				
83	1119	通所型予防包括サービス19				
83	1210	通所型予防包括サービス2		要支援1		
83	1211	通所型予防包括サービス21				
83	1212	通所型予防包括サービス22				
83	1213	通所型予防包括サービス23				
83	1214	通所型予防包括サービス24				
83	1215	通所型予防包括サービス25				
83	1216	通所型予防包括サービス26				
83	1217	通所型予防包括サービス27				
83	1218	通所型予防包括サービス28				
83	1219	通所型予防包括サービス29				
83	1310	通所型予防包括サービス3		要支援2		
83	1311	通所型予防包括サービス31				
83	1312	通所型予防包括サービス32				
83	1313	通所型予防包括サービス33				
83	1314	通所型予防包括サービス34				
83	1315	通所型予防包括サービス35				
83	1316	通所型予防包括サービス36				
83	1317	通所型予防包括サービス37				
83	1318	通所型予防包括サービス38				
83	1319	通所型予防包括サービス39				
83	1410	通所型予防包括サービス4		二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	1411	通所型予防包括サービス41				
83	1412	通所型予防包括サービス42				
83	1413	通所型予防包括サービス43				
83	1414	通所型予防包括サービス44				
83	1415	通所型予防包括サービス45				
83	1416	通所型予防包括サービス46				
83	1417	通所型予防包括サービス47				
83	1418	通所型予防包括サービス48				
83	1419	通所型予防包括サービス49				
83	5000	通所型予防包括アクティビティ	ロ アクティビティ実施	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	5001	通所型予防包括アクティビティ1				
83	5002	通所型予防包括アクティビティ2				
83	5003	通所型予防包括アクティビティ3				
83	5004	通所型予防包括アクティビティ4				
83	5005	通所型予防包括アクティビティ5				
83	5006	通所型予防包括アクティビティ6				
83	5007	通所型予防包括アクティビティ7				
83	5008	通所型予防包括アクティビティ8				
83	5009	通所型予防包括アクティビティ9				
83	5010	通所型予防包括運動器機能向上	ハ 運動器機能向上	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	5011	通所型予防包括運動器機能向上1				
83	5012	通所型予防包括運動器機能向上2				
83	5013	通所型予防包括運動器機能向上3				
83	5014	通所型予防包括運動器機能向上4				
83	5015	通所型予防包括運動器機能向上5				
83	5016	通所型予防包括運動器機能向上6				
83	5017	通所型予防包括運動器機能向上7				
83	5018	通所型予防包括運動器機能向上8				
83	5019	通所型予防包括運動器機能向上9				
83	5020	通所型予防包括栄養改善	ニ 栄養改善	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	5021	通所型予防包括栄養改善1				
83	5022	通所型予防包括栄養改善2				
83	5023	通所型予防包括栄養改善3				
83	5024	通所型予防包括栄養改善4				
83	5025	通所型予防包括栄養改善5				
83	5026	通所型予防包括栄養改善6				
83	5027	通所型予防包括栄養改善7				
83	5028	通所型予防包括栄養改善8				
83	5029	通所型予防包括栄養改善9				

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
83	5030	通所型予防包括口腔機能向上	ホ 口腔機能向上	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
83	5031	通所型予防包括口腔機能向上1				
83	5032	通所型予防包括口腔機能向上2				
83	5033	通所型予防包括口腔機能向上3				
83	5034	通所型予防包括口腔機能向上4				
83	5035	通所型予防包括口腔機能向上5				
83	5036	通所型予防包括口腔機能向上6				
83	5037	通所型予防包括口腔機能向上7				
83	5038	通所型予防包括口腔機能向上8				
83	5039	通所型予防包括口腔機能向上9				
83	9000		ヘ その他	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
		}				
83	9099					

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

② 個別評価型の場合

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
83	6000	通所型予防個別運動器機能向上	イ 運動器の機能向上	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
83	6001	通所型予防個別運動器機能向上1				
83	6002	通所型予防個別運動器機能向上2				
83	6003	通所型予防個別運動器機能向上3				
83	6004	通所型予防個別運動器機能向上4				
83	6005	通所型予防個別運動器機能向上5				
83	6006	通所型予防個別運動器機能向上6				
83	6007	通所型予防個別運動器機能向上7				
83	6008	通所型予防個別運動器機能向上8				
83	6009	通所型予防個別運動器機能向上9				
83	6010	通所型予防個別栄養改善	ロ 栄養改善	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6011	通所型予防個別栄養改善1				
83	6012	通所型予防個別栄養改善2				
83	6013	通所型予防個別栄養改善3				
83	6014	通所型予防個別栄養改善4				
83	6015	通所型予防個別栄養改善5				
83	6016	通所型予防個別栄養改善6				
83	6017	通所型予防個別栄養改善7				
83	6018	通所型予防個別栄養改善8				
83	6019	通所型予防個別栄養改善9				
83	6020	通所型予防個別口腔機能向上	ハ 口腔機能の向上	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6021	通所型予防個別口腔機能向上1				
83	6022	通所型予防個別口腔機能向上2				
83	6023	通所型予防個別口腔機能向上3				
83	6024	通所型予防個別口腔機能向上4				
83	6025	通所型予防個別口腔機能向上5				
83	6026	通所型予防個別口腔機能向上6				
83	6027	通所型予防個別口腔機能向上7				
83	6028	通所型予防個別口腔機能向上8				
83	6029	通所型予防個別口腔機能向上9				
83	6030	通所型予防個別うつ病予防	ニ うつ病予防	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6031	通所型予防個別うつ病予防1				
83	6032	通所型予防個別うつ病予防2				
83	6033	通所型予防個別うつ病予防3				
83	6034	通所型予防個別うつ病予防4				
83	6035	通所型予防個別うつ病予防5				
83	6036	通所型予防個別うつ病予防6				
83	6037	通所型予防個別うつ病予防7				
83	6038	通所型予防個別うつ病予防8				
83	6039	通所型予防個別うつ病予防9				
83	6040	通所型予防個別閉じこもり予防	ホ 閉じこもり予防	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6041	通所型予防個別閉じこもり予防1				
83	6042	通所型予防個別閉じこもり予防2				
83	6043	通所型予防個別閉じこもり予防3				
83	6044	通所型予防個別閉じこもり予防4				
83	6045	通所型予防個別閉じこもり予防5				
83	6046	通所型予防個別閉じこもり予防6				
83	6047	通所型予防個別閉じこもり予防7				
83	6048	通所型予防個別閉じこもり予防8				
83	6049	通所型予防個別閉じこもり予防9				
83	6050	通所型予防個別認知症予防	ヘ 認知症予防	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6051	通所型予防個別認知症予防1				
83	6052	通所型予防個別認知症予防2				
83	6053	通所型予防個別認知症予防3				
83	6054	通所型予防個別認知症予防4				
83	6055	通所型予防個別認知症予防5				
83	6056	通所型予防個別認知症予防6				
83	6057	通所型予防個別認知症予防7				
83	6058	通所型予防個別認知症予防8				
83	6059	通所型予防個別認知症予防9				
83	6060	通所型予防個別複合型プログラム	ト 複合型プログラム (運動器の機能向上＋栄養改善＋口腔機能の向上の3プログラムを包括的に実施)	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
83	6061	通所型予防個別複合型プログラム1				
83	6062	通所型予防個別複合型プログラム2				
83	6063	通所型予防個別複合型プログラム3				
83	6064	通所型予防個別複合型プログラム4				
83	6065	通所型予防個別複合型プログラム5				
83	6066	通所型予防個別複合型プログラム6				
83	6067	通所型予防個別複合型プログラム7				
83	6068	通所型予防個別複合型プログラム8				
83	6069	通所型予防個別複合型プログラム9				

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成 単位数	算定 単位
種類	項目					
83	9100		チ その他	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
		}				
83	9199					

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

3 その他の予防サービスコード表

イ 介護予防訪問入浴介護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
84	9000		要支援1・要支援2		
		§			
84	9099				

ロ 介護予防訪問看護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
85	9000		要支援1・要支援2		
		§			
85	9099				

ハ 介護予防訪問リハビリテーション

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
86	9000		要支援1・要支援2		
		§			
86	9099				

ニ 介護予防居宅療養管理指導

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
92	9000		要支援1・要支援2		
		§			
92	9099				

ホ 介護予防通所リハビリテーション

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
87	9000		要支援1・要支援2		
		§			
87	9099				

ヘ 介護予防短期入所生活介護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
89	9000		要支援1・要支援2		
		§			
89	9099				

ト 介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
90	9000		要支援1・要支援2		
		§			
90	9099				

介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
91	9000		要支援1・要支援2		
		§			
91	9099				

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

チ 介護予防特定施設入居者生活介護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
93	9000		要支援1・要支援2		
		§			
93	9099				

リ 介護予防福祉用具貸与

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
88	9000		要支援1・要支援2		
		§			
88	9099				

ヌ 介護予防認知症対応型通所介護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
94	9000		要支援1・要支援2		
		§			
94	9099				

ル 介護予防小規模多機能型居宅介護

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
95	9000		要支援1・要支援2		
		§			
95	9099				

ヲ 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
96	9000		要支援2		
		§			
96	9099				

介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成	算定
種類	項目			単位数	単位
97	9000		要支援2		
		§			
97	9099				

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

Ⅱ 生活支援サービスコード
 1 生活支援サービスコード表
 イ 配食

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
47	1110	配食1	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1回につき
47	1111	配食11			
47	1112	配食12			
47	1113	配食13			
47	1114	配食14			
47	1115	配食15			
47	1116	配食16			
47	1117	配食17			
47	1118	配食18			
47	1119	配食19			
47	1210	配食2	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
47	1211	配食21			
47	1212	配食22			
47	1213	配食23			
47	1214	配食24			
47	1215	配食25			
47	1216	配食26			
47	1217	配食27			
47	1218	配食28			
47	1219	配食29			

ロ 見守り

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
48	1110	見守り1	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1回につき
48	1111	見守り11			
48	1112	見守り12			
48	1113	見守り13			
48	1114	見守り14			
48	1115	見守り15			
48	1116	見守り16			
48	1117	見守り17			
48	1118	見守り18			
48	1119	見守り19			
48	1210	見守り2	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
48	1211	見守り21			
48	1212	見守り22			
48	1213	見守り23			
48	1214	見守り24			
48	1215	見守り25			
48	1216	見守り26			
48	1217	見守り27			
48	1218	見守り28			
48	1219	見守り29			

ハ その他

サービスコード		サービス内容略称	算定項目	合成 単位数	算定 単位
種類	項目				
49	9000		二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
		}			
49	9099				

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

Ⅲ ケアマネジメントサービスコード
1 ケアマネジメントサービスコード表

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成	算定
種類	項目				単位数	単位
40	1110	ケアマネジメント	イ ケアマネジメント	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		1月につき
40	1111	ケアマネジメント1				
40	1112	ケアマネジメント2				
40	1113	ケアマネジメント3				
40	1114	ケアマネジメント4				
40	1115	ケアマネジメント5				
40	1116	ケアマネジメント6				
40	1117	ケアマネジメント7				
40	1118	ケアマネジメント8				
40	1119	ケアマネジメント9				
40	9000		ロ その他	二次予防事業対象者・要支援1・要支援2		
		}				
40	9099					

※網掛け部分については、市町村が自由に設定する。

○介護予防・日常生活支援総合事業費サービスコードの件数について(平成23年10月)

介護予防・日常生活支援総合事業費	サービス種類	サービスコード 件数	
予防サービス	82 : 訪問型予防サービス	170	
	83 : 通所型予防サービス	350	
	その他の 予防サ ービス	84 : 介護予防訪問入浴介護	100
		85 : 介護予防訪問看護	100
		86 : 介護予防訪問リハビリテーション	100
		87 : 介護予防通所リハビリテーション	100
		88 : 介護予防福祉用具貸与	100
		89 : 介護予防短期入所生活介護	100
		90 : 介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)	100
		91 : 介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)	100
		92 : 介護予防居宅療養管理指導	100
		93 : 介護予防特定施設入居者生活介護	100
		94 : 介護予防認知症対応型通所介護	100
		95 : 介護予防小規模多機能型居宅介護	100
		96 : 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)	100
		97 : 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)	100
	生活支援サービス	47 : 生活支援サービス(配食)	20
48 : 生活支援サービス(見守り)		20	
49 : 生活支援サービス(その他)		100	
ケアマネジメント	40 : ケアマネジメント	110	
合 計		2,170	