

# インターフェース仕様書

## サービス事業所編

令和6年6月

このページは空白です。

# 目次

|   |       |
|---|-------|
| 1. 障害福祉サービス等 .....                            | 1     |
| 1.1. 介護給付費等の請求について .....                      | 1     |
| 1.1.1. サービスの基本的な流れ .....                      | 1     |
| 1.1.2. 返戻 .....                               | 3     |
| 1.1.3. 再請求 .....                              | 3     |
| 1.1.4. 過誤申立ての依頼 .....                         | 3     |
| 1.2. インタフェース仕様 .....                          | 4     |
| 1.2.1. 受け渡し概要図 .....                          | 4     |
| 1.2.1.1. 請求情報受け渡し概要 .....                     | 5     |
| 1.2.1.2. 過誤情報受け渡し概要 .....                     | 7     |
| 1.2.2. インタフェース一覧 .....                        | 9     |
| 1.2.2.1. 介護給付費等請求書・明細書情報(入力情報) .....          | 9     |
| 1.2.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報(入力情報) .....          | 10    |
| 1.2.2.3. 利用者負担額一覧表情情報(サービス事業所等間の受け渡し情報) ..... | 10    |
| 1.2.2.4. サービス提供実績記録票情報(入力情報) .....            | 10    |
| 1.2.2.5. 増減単位数返戻知情報(出力情報) .....               | 10    |
| 1.2.2.6. 支払通知情報(出力情報) .....                   | 11    |
| 1.2.3. 項目説明 .....                             | 11-1  |
| 1.2.3.1. 介護給付費等 請求書情報 .....                   | 11-1  |
| 1.2.3.2. 介護給付費等 明細書情報 .....                   | 14    |
| 1.2.3.3. サービス利用計画作成費請求書等情報 .....              | 33    |
| 1.2.3.4. 利用者負担上限額管理結果票情報 .....                | 36    |
| 1.2.3.5. 利用者負担額一覧表情情報 .....                   | 42    |
| 1.2.3.6. サービス提供実績記録票情報 .....                  | 44    |
| 1.2.3.7. 障害福祉サービス費等支払決定増減表情情報 .....           | 96    |
| 1.2.3.8. 返戻等一覧表情情報 .....                      | 100   |
| 1.2.3.9. 支払通知情報 .....                         | 103   |
| 2. 障害児支援 .....                                | 104   |
| 2.1. インタフェース仕様 .....                          | 104   |
| 2.1.1. 受け渡し概要図 .....                          | 104   |
| 2.1.1.1. 請求情報受け渡し概要 .....                     | 105   |
| 2.1.1.2. 過誤情報受け渡し概要 .....                     | 107   |
| 2.1.2. インタフェース一覧 .....                        | 109   |
| 2.1.2.1. 障害児給付費等請求書・明細書情報(入力情報) .....         | 109   |
| 2.1.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報(入力情報) .....          | 110   |
| 2.1.2.3. 利用者負担額一覧表情情報(サービス事業所等間の受け渡し情報) ..... | 110   |
| 2.1.2.4. サービス提供実績記録票情報(入力情報) .....            | 110   |
| 2.1.2.5. 増減単位数返戻知情報(出力情報) .....               | 110   |
| 2.1.2.6. 支払通知情報(出力情報) .....                   | 111   |
| 2.1.3. 項目説明 .....                             | 111   |
| 2.1.3.1. 障害児給付費等 請求書情報 .....                  | 111   |
| 2.1.3.2. 障害児給付費等 明細書情報 .....                  | 115   |
| 2.1.3.3. 障害児相談支援給付費請求書等情報 .....               | 127-2 |
| 2.1.3.4. 利用者負担上限額管理結果票情報 .....                | 128   |

|          |                    |     |
|----------|--------------------|-----|
| 2.1.3.5. | 利用者負担額一覧表情報        | 134 |
| 2.1.3.6. | サービス提供実績記録票情報      | 136 |
| 2.1.3.7. | 障害児給付費等支払決定増減表情報   | 150 |
| 2.1.3.8. | 返戻等一覧表情報           | 154 |
| 2.1.3.9. | 支払通知情報             | 157 |
| 3.       | 共同処理業務             | 158 |
| 3.1.     | インターフェース仕様         | 158 |
| 3.1.1.   | 受け渡し概要図            | 158 |
| 3.1.1.1. | 請求情報受け渡し概要         | 159 |
| 3.1.1.2. | 過誤情報受け渡し概要         | 161 |
| 3.1.2.   | インターフェース一覧         | 163 |
| 3.1.2.1. | 請求書・明細書情報(入力情報)    | 163 |
| 3.1.2.2. | 増減単位数返戻通知情報(出力情報)  | 163 |
| 3.1.2.3. | 支払通知情報(出力情報)       | 163 |
| 3.1.3.   | 項目説明               | 164 |
| 3.1.3.1. | 地域生活支援事業 請求書情報     | 164 |
| 3.1.3.2. | 地域生活支援事業 明細書情報     | 167 |
| 3.1.3.3. | 地域生活支援事業等支払決定増減表情報 | 176 |
| 3.1.3.4. | 返戻等一覧表情報           | 180 |
| 3.1.3.5. | 支払通知情報             | 183 |

## 1. 障害福祉サービス等

### 1.1. 介護給付費等の請求について

#### 1.1.1. サービスの基本的な流れ

サービスの基本的な流れを以下に示す。

- ① 障害福祉サービス、または地域相談支援（以下、「障害福祉サービス等」という。）の利用を希望する障害者等は、市町村に障害福祉サービス等の支給申請を行う。
- ② -1 サービス等利用計画を作成する場合

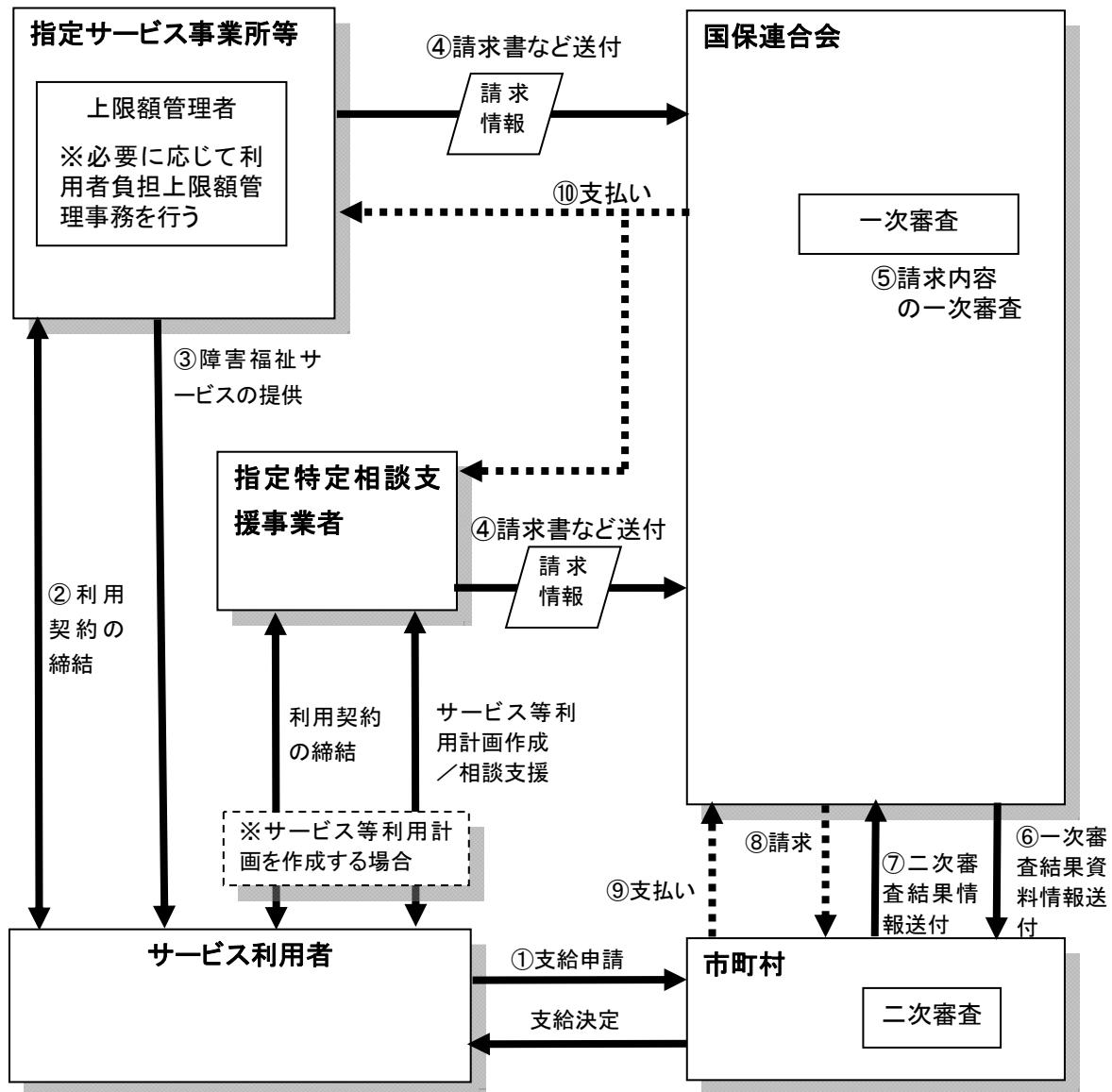
障害福祉サービス等の利用を申請した障害者は、市町村からサービス等利用計画の提出を求められた場合には、指定特定相談支援事業者と利用契約を締結し、サービス等利用計画案の作成を依頼する。サービス等利用計画案に基づく障害福祉サービス等の支給決定を受けた支給決定障害者等は、指定サービス事業者、指定障害者支援施設、または指定一般相談支援事業者（以下、「指定サービス事業者」という。）と利用契約を締結する。

#### ②-2 サービス等利用計画を作成しない場合

市町村より障害福祉サービス等の支給決定を受けた支給決定障害者等は、指定サービス事業者と利用契約を締結する。

- ③ 利用契約を締結した指定サービス事業者は、支給決定障害者等に個別支援計画等に従って、障害福祉サービス等を提供する。
- ④ 指定サービス事業者及び指定特定相談支援事業者（以下、「指定サービス事業者等」という。）は、サービス提供の翌月に、介護給付費・訓練等給付費等の請求に関する情報（以下、「請求情報」という。）を作成して、国民健康保険団体連合会（以下、「国保連合会」という。）あてに送付する。また、指定サービス事業者等は、必要に応じて他の指定サービス事業者と支給決定障害者等の利用者負担上限額管理にかかる調整事務を行う。
- ⑤ 国保連合会は、指定サービス事業者等より送付された請求情報を市町村より提供された支給決定等に関する情報等と突合し、請求内容の一次審査を行う。
- ⑥ 国保連合会は、指定サービス事業者等からの請求情報を一次審査し、市町村に一次審査結果を送付する。
- ⑦ 市町村は、国保連合会から送付された一次審査結果資料情報を基に二次審査し、国保連合会に二次審査結果情報を送付する。
- ⑧ 国保連合会は、市町村での二次審査結果を踏まえ、市町村に介護給付費・訓練等給付費等の請求を行う。
- ⑨ 市町村は、国保連合会に介護給付費・訓練等給付費等を支払う。
- ⑩ 国保連合会は、指定サービス事業者等に介護給付費・訓練等給付費等を支払う。

## サービスの基本的な流れ



#### 1.1.2. 返戻

介護給付費・訓練等給付費等 請求書／明細書情報、契約報告書情報、サービス利用計画作成費請求書等情報、サービス提供実績記録票情報、利用者負担上限額管理結果票情報(以下、請求関係情報と呼ぶ)の内容に誤りがあった場合、国保連合会の一次審査、または市町村の二次審査によって返戻が行われる。

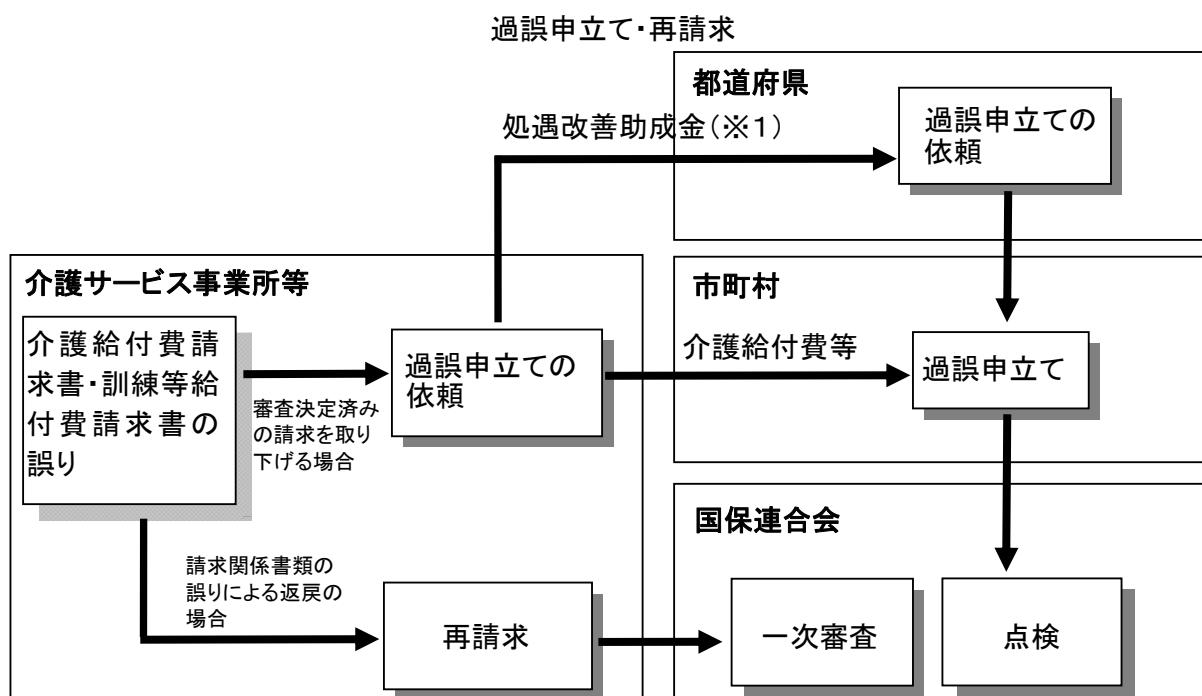
#### 1.1.3. 再請求

サービス事業所等は、国保連合会による一次審査および市町村による二次審査の結果、介護給付費請求書／訓練等給付費請求書情報等が返戻となった場合、その内容について確認を行う。

請求内容の誤りによる返戻であった場合、請求関係情報等を修正し国保連合会に再請求を行う。また、市町村から国保連合会に送る台帳の誤りによる返戻の場合、市町村に対し台帳の修正を依頼し、国保連合会に再請求を行う。

#### 1.1.4. 過誤申立ての依頼

サービス事業所等は、請求書等の記載誤り等によって、実際のサービス提供実績とは異なる金額の支払いが行われた場合、介護給付費・訓練等給付費等の取下げを行う(審査決定済みの請求のみ取下げ可能)。介護給付費等の取下げを行う場合、市町村にその旨を連絡し、国保連合会に過誤申立てを行うよう依頼する。処遇改善助成金(※1)の取下げを行う場合は、都道府県にその旨を連絡し、都道府県は市町村から国保連合会に過誤申立てを行うよう依頼する。(※2)



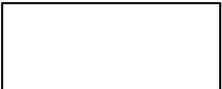
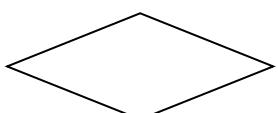
※1 サービス提供年月が平成24年3月までの処遇改善助成金。

※2 過誤申立て年月が平成25年12月以降は、処遇改善助成金(※1)および特別対策費を除いて、過誤調整を行う。

## 1.2. インタフェース仕様

### 1.2.1. 受け渡し概要図

受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

| 表示図   | 内容                     |
|---|------------------------|
|    | 処理                     |
|    | 手作業                    |
|    | データベース                 |
|  | データ                    |
|  | 判断                     |
|  | 当該システムから出力された帳票        |
|  | 他のシステムから出力された帳票及び添付書類等 |
|  | 参照                     |

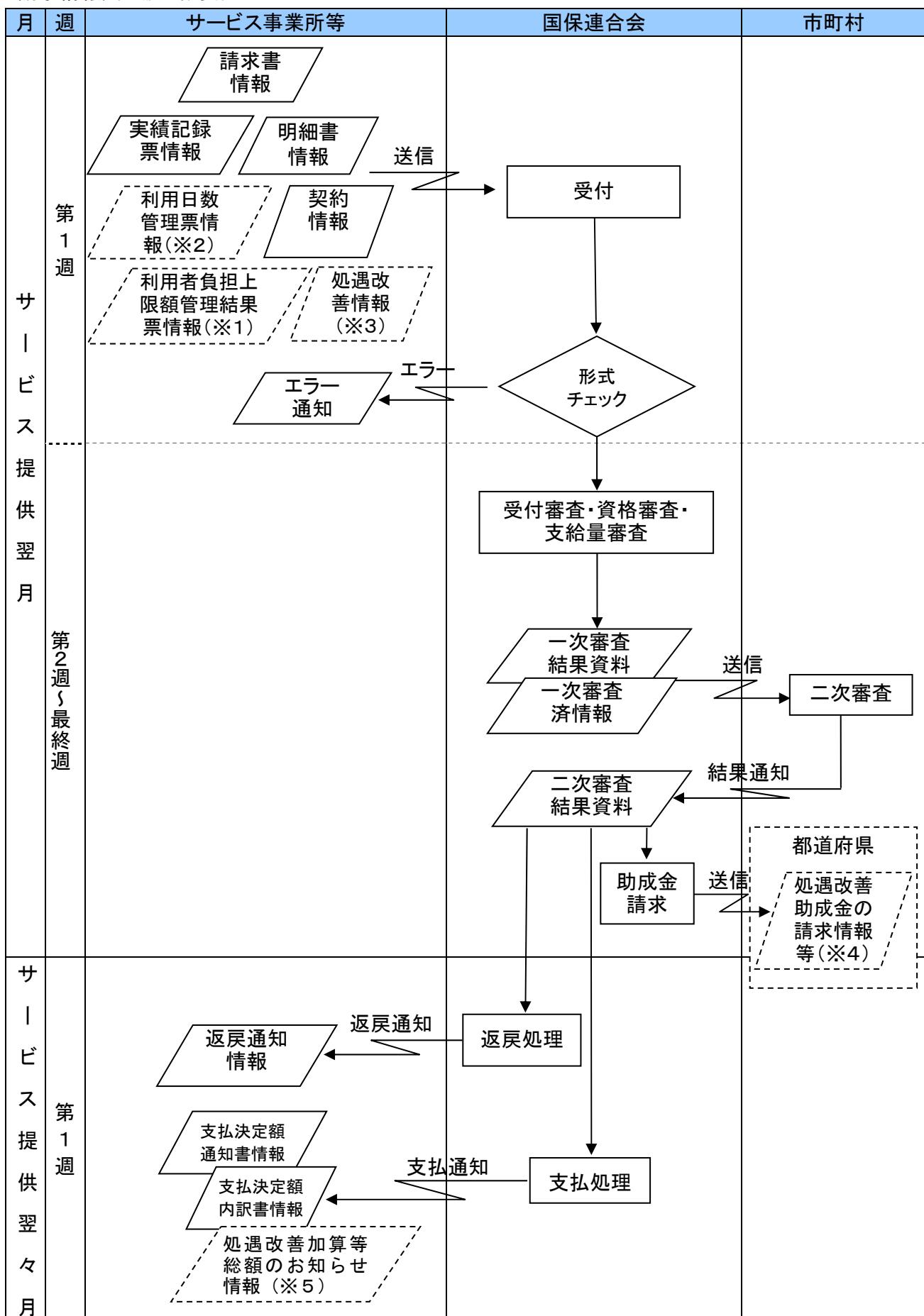
### 1.2.1.1. 請求情報受け渡し概要

| 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。</p> <p>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。</p> <p>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つ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。</p> <p>福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8、※9、※10)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。</p> <p>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つた場合、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> |

#### 備考

- ※ 1)利用者負担上限額管理を行つた場合のみ、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。
- ※ 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。
- ※ 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)。
- ※ 4)処遇改善助成金(※6)の請求があつた場合、処遇改善助成金の請求情報を請求先都道府県に送信する。
- ※ 5)福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8、※9、※10)の請求を行つ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)の請求を行つ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。
- ※ 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。
- ※ 7)サービス提供年月が平成24年4月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員処遇改善加算。
- サービス提供年月が平成24年4月以降、令和4年3月以前の福祉・介護職員処遇改善特別加算。
- ※ 8)サービス提供年月が令和1年10月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。
- ※ 9)サービス提供年月が令和4年10月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算。
- ※ 10)サービス提供年月が令和6年6月以降の福祉・介護職員等処遇改善加算。

請求情報受け渡し概要図



### 1.2.1.2. 過誤情報受け渡し概要

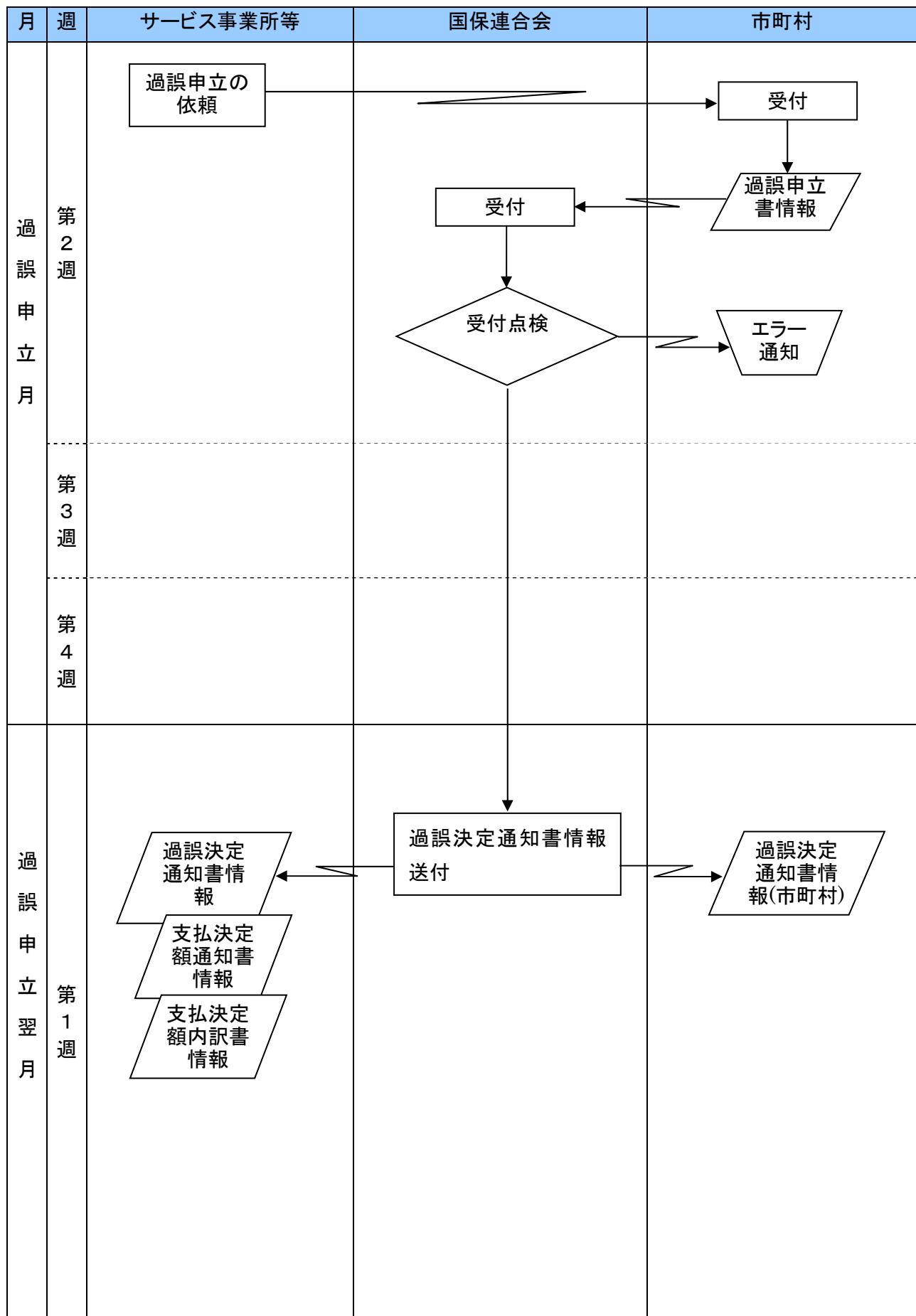
| サービス事業所等  | 国保連合会 | 市町村   |
|---|-------|---|
| <p>1. サービス事業所等は、一度審査決定した請求に対して取下げを行う場合、市町村と調整し過誤申立てを依頼する。</p> <p>3. 国保連合会は、受け付けた過誤申立て書情報の受付点検を実施し、エラーを見つめた場合、市町村へエラーを通知する。</p> <p>5. 過誤申立て書情報の点検結果に基づき市町村および、サービス事業所等へ過誤決定通知書情報を送付する。(※1)</p> |       | <p>2. 市町村は過誤申立て書情報を国保連合会に提出する。</p> <p>4. 市町村は、受付点検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> |

#### 備考

※ 1)過誤申立て年月が平成 25 年 12 月以降は、処遇改善助成金(※2)および特別対策費を除いて、過誤調整を行う。

※ 2)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。

過誤申立書情報受け渡し概要図



## 1.2.2. インタフェース一覧

### 1.2.2.1. 介護給付費等請求書・明細書情報(入力情報)

| 項目番号 | 識別   | 情報名                       | 内容  | ルート                    | 周期 | 媒体 |
|------|------|---------------------------|---|------------------------|----|----|
| (1)  | J111 | 介護給付費・訓練等給付費等請求書情報        | サービス事業所等から介護給付費・訓練等給付費等の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。  | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (2)  | J121 | 介護給付費・訓練等給付費等明細書情報        | サービス事業所等から介護給付費・訓練等給付費等の請求を行う際に提出するサービス事業所単位、利用者単位の集計情報。<br>(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス(※1)、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援(※1)、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援(※4)、自立生活援助(※4)) | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (3)  | J131 | 介護給付費・訓練等給付費等明細書情報(GH・CH) | サービス事業所等から介護給付費・訓練等給付費等の請求を行う際に提出するサービス事業所単位、利用者単位の集計情報。<br>(共同生活介護(※3)、共同生活援助)   | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (4)  | J141 | 地域相談支援給付費明細書情報            | 相談支援事業者が地域相談支援給付費の請求を行う際に提出する相談支援事業者単位、利用者単位の集計情報。(※2)  | 相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (5)  | J211 | 特例介護給付費・特例訓練等給付費請求書情報     | サービス事業所等から特例介護給付費・特例訓練等給付費の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。   | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (6)  | J221 | 特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書情報     | サービス事業所等から特例介護給付費・特例訓練等給付費の請求を行う際に提出するサービス事業所単位、利用者単位の集計情報。<br>(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、児童デイサービス(※1)、短期入所、生活介護、自立訓練、就労継続支援)   | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (7)  | J311 | サービス利用計画作成費請求書情報          | 相談支援事業者がサービス利用計画作成費の請求を行う際に提出する、相談支援事業者単位、利用者単位の集計情報。(※1)   | 相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (8)  | J312 | 計画相談支援給付費請求書情報            | 相談支援事業者等が計画相談支援給付費の請求を行う際に提出する、相談支援事業者単位、利用者単位の集計情報。(※2)  | 相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (9)  | J321 | 特例計画相談支援給付費請求書情報          | 相談支援事業者等が特例計画相談支援給付費の請求を行う際に提出する、相談支援事業者単位、利用者単位の集計情報。(※2)  | 相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |

※1 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

※4 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

#### 1.2.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報(入力情報)

| 項目番号 | 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<br>→<br>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<br>→<br>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情(サービス事業所等間の受け渡し情報)

| 項目番号 | 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情 | 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<br>→<br>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)

| 項目番号 | 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<br>→<br>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)

| 項目番号 | 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。<br>※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<br>→<br>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<br>※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<br>→<br>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。<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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)

| 項目番号 | 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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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、※5、※6) | サービス事業所等へ福祉・介護職員処遇改善加算等(※2、※4、※5、※6)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<br>→<br>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、令和6年5月以前の福祉・介護職員処遇改善加算。

サービス提供年月が平成24年4月以降、令和4年3月以前の福祉・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、令和6年5月以前の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。

※5 サービス提供年月が令和4年10月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算。

※6 サービス提供年月が令和6年6月以降の福祉・介護職員等処遇改善加算。

### 1.2.3. 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ーフェースについて記載する。

#### 1.2.3.1. 介護給付費等 請求書情報

##### (1) 介護給付費等 請求書情報

介護給付費、訓練等給付費、特例介護給付費、特例訓練等給付費、地域相談支援給付費(介護給付費等と呼ぶ)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

市町村、請求サービス事業所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。

## (2) 介護給付費等 請求書 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名  | 属性<br>(※Z)   | バイト<br>数          | 内容  | ※必須<br>(識別番号毎) |                | 備考             |
|-----|--|--|-------------------|---|----------------|----------------|----------------|
|     |  |  |                   |   | J111           | J211           |                |
| 1   | 交換情報識別番号   | 英数   | 4                 | 交換情報識別番号を設定する。  | ◎              | ◎              | ※B             |
| 2   | レコード種別コード  | コード<br>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<br>値   | 6                 | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMM を設定する)                           | ◎              | ◎              | ※Y             |
| 4   | 市町村番号  | コード<br>値   | 6                 | 受給者証に記載された市町村番号(チ<br>ェックデジット 1 枠含む)                         | ◎              | ◎              | ※C<br>※1       |
| 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   | 請求金額   | 数値   | 10                | 請求金額を設定する。<br>請求金額=合計 納付費請求額+合<br>計 特別対策費請求額+合計 自治<br>体助成額。 | ◎              | ◎              |                |
| 7   | 小計<br>介護給付費等・特例介護給付費等  | 件数   | 数値                | 6 小計 件数   | ◎              | ◎              | ※4             |
| 8   |  | 単位数  | 数値                | 9 小計 単位数  | ◎              | ◎              | ※4             |
| 9   |  | 費用合計   | 数値                | 10 小計 費用合計  | ◎              | ◎              | ※4             |
| 10  |  | 給付費請求額   | 数値                | 10 小計 納付費請求額  | ◎              | ◎              | ※4             |
| 11  |  | 特別対策費請求額   | 数値                | 10 小計 特別対策費請求額  | ○              | ○              | ※2<br>※7<br>※8 |
| 12  |  | 利用者負担額   | 数値                | 10 小計 利用者負担額  | ◎              | ◎              | ※4<br>※5       |
| 13  |  | 自治体助成額   | 数値                | 10 小計 自治体助成額  | ○              | ○              | ※2             |
| 14  | 社<br>サ<br>ー<br>ビ<br>ス<br>費<br>・<br>高<br>額<br>障<br>害<br>者<br>特<br>福 | 小計<br>別<br>給<br>付<br>費<br>・<br>特<br>定<br>障<br>害<br>者<br>特<br>福 | 件数                | 6 小計 件数   | ○              | ○              | ※2             |
| 15  |  |  | 費用合計              | 数値 10 小計 費用合計   | ○              |                | ※2             |
| 16  |  |  | 給付費請求額            | 数値 10 小計 納付費請求額   | ○              | ○              | ※2             |
| 17  | 合<br>計   | 件数   | 数値 6 合計 件数        | ◎   | ◎              | ※3             |                |
| 18  |  | 単位数  | 数値 9 合計 単位数       | ◎   | ◎              | ※4             |                |
| 19  |  | 費用合計   | 数値 10 合計 費用合計     | ◎   | ◎              | ※3             |                |
| 20  |  | 給付費請求額   | 数値 10 合計 納付費請求額   | ◎   | ◎              | ※3             |                |
| 21  |  | 特別対策費請求額   | 数値 10 合計 特別対策費請求額 | ○   | ○              | ※2<br>※7<br>※8 |                |
| 22  |  | 利用者負担額   | 数値 10 合計 利用者負担額   | ◎   | ◎              | ※4<br>※5       |                |
| 23  |  | 自治体助成額   | 数値 10 合計 自治体助成額   | ○   | ○              | ※2             |                |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

- ※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。
- ※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。
- ※1 処遇改善助成金(※6)の請求書情報を作成する際には、都道府県番号を設定する。
- ※2 処遇改善助成金(※6)の請求書情報を作成する際には、設定しない。
- ※3 処遇改善助成金(※6)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金に関する情報の合計を設定する。
- ※4 処遇改善助成金(※6)の請求書情報を作成する際には、0を設定する。
- ※5 地域相談支援給付費の請求書情報を作成する際には、0を設定する。
- ※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。
- ※7 サービス提供年月が平成25年4月以降は、設定しない。
- ※8 処理対象年月が平成25年12月以降は、設定しない。

### (3)介護給付費等 請求書 明細情報レコード

| 項目名         | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須(給付種別、識別番号毎) |         |         |      |                | 備考        |
|-------------|------------|----------|---|-----------------|---------|---------|------|----------------|-----------|
|             |            |          |   | 給付種別=1          |         | 給付種別=2  |      | 給付<br>種別<br>=3 |           |
|             |            |          |   | J111            | J211    | J111    | J211 | J111<br>J211   |           |
| 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<br>値   | 2        | 02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<br>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<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックマジック1桁含む)   | ◎               | ◎       | ◎       | ◎    | ◎              | ※C<br>※3  |
| 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 納付種別      | コード<br>値   | 1        | 請求書における給付種別を表す。<br>1:介護給付費・訓練等給付費、地域相談支援給付費、特例介護給付費・特例訓練等給付費<br>2:特定障害者特別給付費、高額障害福祉サービス費<br>3:処遇改善助成金 | ◎               | ◎       | ◎       | ◎    | ◎              | ※6<br>※9  |
| 7 サービス種類コード | 英数         | 2        | サービス種類コード   | ◎               | ◎       | ◎<br>※1 | ◎    | ◎              | ※C        |
| 8 件数        | 数値         | 6        | サービス種類毎の明細書の件数  | ◎               | ◎       | ○       | ○    | ◎              | ※4        |
| 9 単位数       | 数値         | 9        | サービス種類毎の単位数   | ◎               | ◎       |         |      |                |           |
| 10 費用合計     | 数値         | 10       | サービス種類毎の費用の額  | ◎<br>※2         | ◎<br>※2 | ○       |      | ◎              | ※4        |
| 11 納付費請求額   | 数値         | 10       | サービス種類毎の給付費請求額  | ◎               | ◎       | ○       | ○    | ◎              | ※4        |
| 12 特別対策費請求額 | 数値         | 10       | サービス種類毎の特別対策費請求額  | ○               | ○       |         |      |                | ※8<br>※10 |
| 13 利用者負担額   | 数値         | 10       | サービス種類毎の利用者負担額。自治体助成がある場合、明細書の決定利用者負担額から自治体助成額を控除した額を設定する。  | ◎               | ◎       |         |      |                | ※5        |
| 14 自治体助成額   | 数値         | 10       | サービス種類毎の自治体助成額  | ○               | ○       |         |      |                |           |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 介護給付費・訓練等給付費等請求書において、サービス種別ごとに特定障害者特別給付費を記載する欄は存在しないが、インターフェース設定上は特定障害者特別給付費を算定した事業所のサービス種類ごとに金額を設定する。

※2 明細書における、サービス種類ごとの総費用額(100/100 の額)の合計となる。

※3 処遇改善助成金(※7)の請求書情報を作成する際には、都道府県番号を設定する。

※4 処遇改善助成金(※7)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金(※7)に関する情報を設定する。

※5 地域相談支援給付費の請求書情報を作成する際には、0 を設定する。

※6 「3:処遇改善助成金」については、サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※7 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。

※8 サービス提供年月が平成 25 年 4 月以降は、設定しない。

※9 「3:処遇改善助成金」については、処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

※10 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降は、設定しない。

### 1. 2. 3. 2. 介護給付費等 明細書情報

#### (1) 介護給付費等 明細書情報

介護給付費等の明細書情報は以下のレコードの組み合わせにより構成される。

1 : 基本情報レコード

市町村、受給者および請求サービス事業所等に関する明細書の基本情報を格納する。

2 : 日数情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごとの日数情報を格納する。

3 : 明細情報レコード(複数レコード)

実施したサービス単位のサービスコード・請求単位数等を格納する。

4 : 集計情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごと集計欄毎の請求単位数、利用者負担額等を格納する。

5 : 契約情報レコード(複数レコード)

決定サービスコードごとの契約量を格納する。

6 : 処遇改善情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごとに処遇改善情報を格納する。

サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

(2)介護給付費等 明細書 基本情報レコード

| 項目名                    | 属性<br>(※Z)       | バイト<br>数 | 内容                            | ※必須<br>(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<br>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<br>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<br>値         | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックシート1 衍含む) | ◎              | ◎    | ◎    | ◎    | ※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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>※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<br>※2 |
| 16                     | 管理結果             | コード<br>値 | 1 上限額管理結果票の管理結果を設定            | ○              | ○    |      | ○    | ※1<br>※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 日中支援欄               | 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              | 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 合計                  | 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      | ◎              | ◎    |      | ◎    |          |

| 項目番号 | 項目名       | 属性<br>(※Z)             | バイト<br>数  | 内容 | ※必須<br>(識別番号毎)                                 |  |      |      | 備考 |    |          |
|------|-----------|------------------------|-----------|----|--|--|------|------|----|----|----------|
|      |           |                        |           |    | J121   | J131   | J141 | J221 |    |    |          |
| 23   | 請求額集計欄 合計 | A型<br>減免               | 事業者減免額    | 数値 | 6  | A型事業者減免額を設定  | ○    |      |    |    |          |
| 24   |           |                        | 減免後利用者負担額 | 数値 | 6  | A型減免後の利用者負担額を設定  | ○    |      |    |    |          |
| 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   |           | 給付費                    | 数値        | 10 | 給付費の請求額を設定                                     | ◎  | ◎    | ◎    | ◎  |    |          |
| 29   |           | 高額障害福祉サービス費            | 数値        | 10 | 高額障害福祉サービス費を設定                                 |  |      |      | ○  |    |          |
| 30   |           | 請求額                    | 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<br>サービス提供年月が平成21年10月以降は、事業運営安定化および、移行時運営安定化に係る請求額を設定<br>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<br>※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   |           | 特定障害者特別<br>(合計)<br>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  | ○    |      |    |    |          |
| 34   |           |                        | 給付費請求額    | 数値 | 5  | 給付費請求額を設定  | ○    | ○    |    |    |          |
| 35   |           |                        | 実費算定額     | 数値 | 6  | 実費算定額を設定   | ○    | ○    |    |    |          |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 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 サービス提供年月が平成26年3月以前の場合、「障害支援区分コード」は「障害程度区分コード」と読み替えて使用する。

(3)介護給付費等 明細書 日数情報レコード

| 項目名         | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                              | ※必須<br>(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<br>値   | 2        | 02 を設定する(日数情報レコード)              | ◎              | ◎   | ◎       | ◎    |         |         |    |
| 3 サービス提供年月  | コード<br>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<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックテグット 1 枠含む) | ◎              | ◎   | ◎       | ◎    | ※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 サービス種類コード | 英数         | 2        | サービス種類コード 2 枠を設定                | ◎              | ◎   | ◎       | ◎    | ※C      |         |    |
| 8           | サービス開始日等   | 開始年月日    | コード<br>値                        | 8              | サービス種類毎の開始年月日(入所年月日等)(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する) | ◎       | ◎    | ◎       | ◎       | ※Y |
| 9           |            | 終了年月日    | コード<br>値                        | 8              | サービス種類毎の終了年月日(退所年月日等)(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する) | ○       | ○    | ○       | ○       | ※Y |
| 10          |            | 利用日数     | 数値                              | 2              | サービス種類毎に利用日数を設定。                            | ◎<br>※3 |      | ○<br>※2 | ◎<br>※3 |    |
| 11          |            | 入院日数     | 数値                              | 2              | サービス種類毎に入院日数を設定。                            | ○       | ○    |         |         | ※1 |
| 12          |            | 外泊日数     | 数値                              | 2              | サービス種類毎に外泊日数を設定。                            | ○       | ○    |         |         | ※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 「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 介護給付費等明細書へは、入院又は外泊をした日数の合計を入院日数欄に記載するが、インターフェース上は入院日数、外泊日数を分けて設定する。

※2 サービス提供があった場合のみ設定する。

※3 サービス提供年月が平成 27 年 4 月以降、欠席時対応加算のみの場合、0 を設定する。

#### (4) 日数情報レコードの設定方法

| ①開始年月日の設定方法      |  |   |
|------------------|--|---|
| サービス種類           | 事務処理要領   | データ設定例  |
| 施設入所支援           | 32<br>入所日を記載(請求の都度記載)。<br>同一月内に同一の施設の入退所を繰り返した場合、月初日に入所中であれば、当該入所の年月日を記載する。月初日に入所中でなければ、当該月の最初に入所した年月日を記載する。 | (1)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成 15 年 4 月 1 日に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の開始年月日：平成 15 年 4 月 1 日<br><br>②平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所したが、平成 19 年 9 月 21 日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の開始年月日：平成 15 年 4 月 1 日<br><br>③平成 19 年 9 月 15 日に入所した場合<br>明細書の開始年月日：平成 19 年 9 月 15 日<br><br>④平成 19 年 9 月 1 日に入所し、9 月 14 日に一旦退所したが、9 月 20 日に再度入所した場合<br>明細書の開始年月日：平成 19 年 9 月 1 日 |
| 療養介護             | 21   |   |
| 宿泊型自立訓練          | 34   |   |
| 旧身体入所更生(※2)      | 81   |   |
| 旧身体入所療護(※2)      | 83   |   |
| 旧身体入所授産(※2)      | 85   |   |
| 旧知的入所更生(※2)      | 91   |   |
| 旧知的入所授産(※2)      | 93   |   |
| 旧知的通勤寮(※2)       | 95   |   |
| 居宅介護             | 11   |   |
| 重度訪問介護           | 12   |   |
| 行動援護             | 13   |   |
| 重度包括             | 14   |   |
| 同行援護(※1)         | 15   |   |
| 生活介護             | 22   |   |
| 児童デイ(※2)         | 23   |   |
| 自立生活援助(※4)       | 35   |   |
| 自立訓練(機能訓練)       | 41   |   |
| 自立訓練(生活訓練)       | 42   |   |
| 就労移行支援           | 43   |   |
| 就労移行支援<br>(養成施設) | 44   |   |
| 就労継続支援A型         | 45   |   |
| 就労継続支援B型         | 46   |   |
| 就労定着支援(※4)       | 47   |   |
| 地域移行支援(※3)       | 53   |   |
| 地域定着支援(※3)       | 54   |   |
| 旧身体通所更生(※2)      | 82   |   |
| 旧身体通所療護(※2)      | 84   |   |
| 旧身体通所授産(※2)      | 86   |   |
| 旧知的通所更生(※2)      | 92   |   |
| 旧知的通所授産(※2)      | 94   |   |

※1 サービス提供年月が平成 23 年 10 月以降使用する。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。

※4 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

| ①開始年月日の設定方法 |    |   |   |
|-------------|----|---|---|
| サービス種類      |    | 事務処理要領  | データ設定例  |
| 短期入所        | 24 | 前月から継続して入所している場合はその入所した日付を記載し、それ以外の場合は当該月の最初に入所した日付を記載する。   | (1)と同様  |
| 共同生活介護(※1)  | 31 | 支給決定障害者が当該共同生活介護又は共同生活援助を行う共同生活住居(以下「共同生活住居」という。)に入居した年月日を記載する(請求の都度記載。)。同一月内に同一指定事業所番号の共同生活住居の入退居を繰り返した場合(共同生活介護と共同生活援助間の異動による場合を含む。退居年月日においても同じ。)は、月初日に入居中であれば、当該入居の年月日を記載し、月初日に入居中でなければ、当該月の最初に入居した年月日を記載する。 | (1)と同様<br><br>※ただし、平成26年4月に共同生活介護から共同生活援助に移行した事業所において、平成26年4月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成26年4月1日より前に共同生活住居に入居して現在も継続入居している場合<br>明細書の開始年月日：平成26年4月1日 |
| 共同生活援助      | 33 |   |   |

※1 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

②終了年月日の設定方法

| サービス種類       |    | 事務処理要領   | データ設定例  |
|--------------|----|--|---|
| 施設入所支援       | 32 | 支給決定障害者が月の途中に退所した場合に、退所した日付を記載する。  | (4)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成 15 年 4 月 1 日に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の終了年月日： 設定無し                  |
| 療養介護         | 21 |  | ②平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所した場合<br>明細書の終了年月日： 平成 19 年 9 月 15 日  |
| 宿泊型自立訓練      | 34 | 同一月内に同一の施設等の入退所を繰り返した場合、月末日に入所中であれば記載を省略する。月末日に入所中でなければ、当該月の最後に退所した年月日を記載する。 | ③平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所したが、平成 19 年 9 月 21 日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の終了年月日： 設定無し                     |
| 旧身体入所更生(※2)  | 81 |  | ④平成 15 年 4 月 1 日に入所し平成 19 年 9 月 15 日に退所し、平成 19 年 9 月 21 日から再度入所し、平成 19 年 9 月 28 日に退所した場合<br>明細書の終了年月日： 平成 19 年 9 月 28 日 |
| 旧身体入所療護(※2)  | 83 |  |   |
| 旧身体入所授産(※2)  | 85 |  |   |
| 旧知的入所更生(※2)  | 91 |  |   |
| 旧知的入所授産(※2)  | 93 |  |   |
| 旧知的通勤寮(※2)   | 95 |  |   |
| 居宅介護         | 11 |  |   |
| 重度訪問介護       | 12 |  |   |
| 行動援護         | 13 |  |   |
| 重度包括         | 14 |  |   |
| 同行援護(※1)     | 15 |  |   |
| 生活介護         | 22 |  |   |
| 児童デイ(※2)     | 23 |  |   |
| 自立生活援助(※4)   | 35 |  |   |
| 自立訓練(機能訓練)   | 41 |  |   |
| 自立訓練(生活訓練)   | 42 | 一連とみなされる利用契約を解消し、月の途中にサービスの提供を中止した場合に、最後にサービスを提供した日付を記載する。                   |   |
| 就労移行支援       | 43 |  | ①平成 19 年 9 月 16 日までサービス提供を行い、契約を終了した場合<br>明細書の終了年月日： 平成 19 年 9 月 16 日   |
| 就労移行支援(養成施設) | 44 |  |   |
| 就労継続支援A型     | 45 |  | ※ただし、生活介護において、児童移行者を受け入れた場合、障害児入所支援の設定方法により、終了年月日の設定を行うこと。  |
| 就労継続支援B型     | 46 |  |   |
| 就労定着支援(※4)   | 47 |  |   |
| 地域移行支援(※3)   | 53 |  |   |
| 地域定着支援(※3)   | 54 |  |   |
| 旧身体通所更生(※2)  | 82 |  |   |
| 旧身体通所療護(※2)  | 84 |  |   |
| 旧身体通所授産(※2)  | 86 |  |   |
| 旧知的通所更生(※2)  | 92 |  |   |
| 旧知的通所授産(※2)  | 94 |  |   |

※1 サービス提供年月が平成 23 年 10 月以降使用する。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。

※4 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

②終了年月日の設定方法

| サービス種類     |    | 事務処理要領  | データ設定例   |
|------------|----|---|--|
| 短期入所       | 24 | 当該月における最初の退所した日付を記載する。当該月に退所がなく、月末において入所継続中の場合は記載しない。   | (6)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成19年8月25日に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の終了年月日：設定無し<br>②平成19年8月25日に入所して、平成19年9月15日に退所した場合<br>明細書の終了年月日：平成19年9月15日<br>③平成19年8月25日に入所して、平成19年9月15日に退所したが、平成19年9月21日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の終了年月日：設定無し<br>④平成19年8月25日に入所し平成19年9月15日に退所し、平成19年9月21日から再度入所し、平成19年9月28日に退所した場合<br>明細書の終了年月日：平成19年9月15日                             |
| 共同生活介護(※1) | 31 | 支給決定障害者が当該共同生活住居を退居した月においては、退居年月日を記載する。<br>同一月内に同一指定事業所番号の共同生活住居の入退居を繰り返した場合は、月末日に入居中であれば記載を省略し、月末日に入居中でなければ、当該月の最後に退居した年月日を記載する。<br>サービス提供年月が平成26年4月以降、退居日の翌月以降に自立生活支援加算(※2)を算定する場合は、当該加算請求時にも退居年月日を記載する。<br>サービス提供年月が令和6年4月以降、共同生活援助の介護サービス包括型、または外部サービス利用型の事業所において、退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供する場合、最後に退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供した年月日を記載する。なお、翌月以降も退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスの提供予定がある場合は、記載しない。 | (4)と同様<br><br>※ただし、令和6年4月以降、共同生活援助の介護サービス包括型、または外部サービス利用型の事業所において、退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①令和6年4月5日に退居し、令和6年4月10日と15日に退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供する場合(翌月以降の退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスの提供予定なし)<br>明細書の終了年月日：令和6年4月15日<br><br>②令和6年4月5日に退居し、令和6年4月15日に退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供する場合(翌月以降も退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスの提供予定あり)<br>明細書の終了年月日：設定無し |
| 共同生活援助     | 33 |   |  |

※1 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が令和6年4月以降の場合、「自立生活支援加算」は「自立生活支援加算(Ⅱ)」と読み替えて使用する。

| ③利用日数の設定方法       |    |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
|------------------|----|--|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|--------|---|---|---|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|----------|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|----|----|
| サービス種類           |    | 事務処理要領   | データ設定例  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 施設入所支援           | 32 | 支給決定障害者が当該月に実際に入所していた日数を記載する。日数には入所日及び退所日を含むものとし、入院又は外泊をした日数(入院又は外泊を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)は含めない。 | (7)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 療養介護             | 21 |  | ①平成15年4月1日に入所して19年9月もそのまま入所していた場合<br>明細書の利用日数：30日   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 宿泊型自立訓練          | 34 |  | ②平成15年4月1日に入所して、平成19年9月15日に退所した場合<br>明細書の利用日数：15日   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体入所更生(※2)      | 81 |  | ③平成15年4月1日に入所して、平成19年9月15日に退所したが、平成19年9月21日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の利用日数：25日(15+10)   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体入所療護(※2)      | 83 |  | ④平成19年9月に入所中であり、9月11日～9月20日の期間入院した場合<br>明細書の利用日数：22日(30-8)  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体入所授産(※2)      | 85 |  | ⑤平成19年9月に入所中であり、9月21日から入院している場合<br>明細書の利用日数：21日(30-9)   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧知的入所更生(※2)      | 91 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧知的入所授産(※2)      | 93 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧知的通勤寮(※2)       | 95 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 居宅介護             | 11 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 重度訪問介護           | 12 | 障害者等が当該月に実際にサービス利用した日数を記載する。   | (8)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 行動援護             | 13 |  | ①次のようにサービス提供を行った場合  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 重度包括             | 14 |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">サービスコード</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th> </tr> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111113</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td> </tr> <tr> <td>111121</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>利用日数カウント</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td></td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td></td> </tr> </tbody> </table> |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  | サービスコード | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 111113 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 111121 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 利用日数カウント | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| サービスコード          | 1  | 2  | 3   | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
|                  | 月  | 火  | 水   | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水  | 木  | 金  | 土  |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 111113           | 1  | 1  | 1   | 1 | 1 | 1 |   | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 111121           | 1  | 1  | 1   | 1 |   |   |   | 1 |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 利用日数カウント         | 1  | 2  | 3   | 4 | 5 | 6 |   | 7 | 8 | 9  | 10 | 11 |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 同行援護(※1)         | 15 | 明細書の利用日数：11日となる。   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 生活介護             | 22 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 児童デイ(※2)         | 23 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 自立訓練(機能訓練)       | 41 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 自立訓練(生活訓練)       | 42 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 就労移行支援           | 43 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 就労移行支援<br>(養成施設) | 44 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 就労継続支援A型         | 45 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 就労継続支援B型         | 46 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体通所更生(※2)      | 82 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体通所療護(※2)      | 84 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧身体通所授産(※2)      | 86 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧知的通所更生(※2)      | 92 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 旧知的通所授産(※2)      | 94 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 短期入所             | 24 | 障害者等が当該月に実際にサービス利用した日数を記載する。   | (8)と同様。   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 自立生活援助(※5)       | 35 | 居宅への訪問等による支援を実施した日数を記載する。  | (9)令和6年4月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br>①居宅への訪問等による支援を実施した日数を1日とカウントする。(※6)   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 就労定着支援(※5)       | 47 | 本体報酬の算定に必須となる支援を実施した日数を記載する。   | (10)平成30年4月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 地域移行支援(※3)       | 53 |  | ①本体報酬の算定に必須となる支援を実施した日数を1日とカウントする。<br>※地域移行支援において、集中支援加算の対象となる支援を実施した場合にも1日とカウントする。   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 地域定着支援(※3)       | 54 |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |

※1 サービス提供年月が平成23年10月以降使用する。

- ※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。
- ※3 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。
- ※4 サービス提供年月が平成 27 年 3 月以前は、上限額管理加算、欠席時対応加算などの加算のみを利用した場合も 1 日とカウントする。
- ※5 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。
- ※6 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降、令和 6 年 3 月以前は、居宅への訪問による支援を実施した日数を 1 日とカウントする。

| ④入院日数の設定方法   |    |   |  |
|--------------|----|---|--|
| サービス種類       |    | 事務処理要領  | データ設定例   |
| 施設入所支援       | 32 | 支給決定障害者が当該月に入院した日数(入院を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)を記載する。          | (9)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br>①平成19年9月に入所中であり、9月11日～9月20日と、9月25日～9月27日の期間入院した場合<br>明細書の入院日数：9日(8+1)<br>②平成19年9月に入所中であり、9月21日から入院している場合<br>明細書の入院日数：9日 |
| 療養介護         | 21 |   |  |
| 旧身体入所更生(※2)  | 81 |   |  |
| 旧身体入所療護(※2)  | 83 |   |  |
| 旧身体入所授産(※2)  | 85 |   |  |
| 旧知的入所更生(※2)  | 91 |   |  |
| 旧知的入所授産(※2)  | 93 |   |  |
| 旧知的通勤寮(※2)   | 95 |   |  |
| 居宅介護         | 11 |   |  |
| 重度訪問介護       | 12 |   |  |
| 行動援護         | 13 |   |  |
| 重度包括         | 14 |   |  |
| 同行援護(※1)     | 15 |   |  |
| 生活介護         | 22 |   |  |
| 児童デイ(※2)     | 23 |   |  |
| 宿泊型自立訓練      | 34 |   |  |
| 自立生活援助(※5)   | 35 |   |  |
| 自立訓練(機能訓練)   | 41 |   |  |
| 自立訓練(生活訓練)   | 42 |   |  |
| 就労移行支援       | 43 |   |  |
| 就労移行支援(養成施設) | 44 |   |  |
| 就労継続支援A型     | 45 |   |  |
| 就労継続支援B型     | 46 |   |  |
| 就労定着支援(※5)   | 47 |   |  |
| 地域移行支援(※3)   | 53 |   |  |
| 地域定着支援(※3)   | 54 |   |  |
| 旧身体通所更生(※2)  | 82 |   |  |
| 旧身体通所療護(※2)  | 84 |   |  |
| 旧身体通所授産(※2)  | 86 |   |  |
| 旧知的通所更生(※2)  | 92 |   |  |
| 旧知的通所授産(※2)  | 94 |   |  |
| 短期入所         | 24 |   |  |
| 共同生活介護(※4)   | 31 | 障害者が当該月に入院した日数(入院を開始した日及び共同生活住居に戻った日は含まない。)を記載する。           |  |
| 共同生活援助       | 33 | 補足：<br>入院から外泊へ移行した場合、外泊日数にカウントする。外泊から入院へ移行した場合、入院日数にカウントする。 | (9)と同様。  |

※1 サービス提供年月が平成23年10月以降使用する。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

※4 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

※5 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

⑤外泊日数の設定方法

| サービス種類       |    | 事務処理要領   | データ設定例  |
|--------------|----|--|---|
| 施設入所支援       | 32 | 支給決定障害者が当該月に外泊をした日数(外泊を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)を記載する。<br><br>補足:<br>入院から外泊へ移行した場合、外泊日数にカウントする。外泊から入院へ移行した場合、入院日数にカウントする。 | (10)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成19年9月に入所中であり、9月11日～9月20日と、9月25日～9月27日の期間外泊した場合<br>明細書の外泊日数：9日(8+1)<br>②平成19年9月に入所中であり、9月21日から外泊している場合<br>明細書の外泊日数：9日 |
| 療養介護         | 21 |  |   |
| 旧身体入所更生(※2)  | 81 |  |   |
| 旧身体入所療護(※2)  | 83 |  |   |
| 旧身体入所授産(※2)  | 85 |  |   |
| 旧知的入所更生(※2)  | 91 |  |   |
| 旧知的入所授産(※2)  | 93 |  |   |
| 旧知的通勤寮(※2)   | 95 |  |   |
| 居宅介護         | 11 |  |   |
| 重度訪問介護       | 12 |  |   |
| 行動援護         | 13 |  |   |
| 重度包括         | 14 |  |   |
| 同行援護(※1)     | 15 |  |   |
| 生活介護         | 22 |  |   |
| 児童デイ(※2)     | 23 |  |   |
| 宿泊型自立訓練      | 34 |  |   |
| 自立生活援助(※5)   | 35 |  |   |
| 自立訓練(機能訓練)   | 41 |  |   |
| 自立訓練(生活訓練)   | 42 |  |   |
| 就労移行支援       | 43 |  |   |
| 就労移行支援(養成施設) | 44 |  |   |
| 就労継続支援A型     | 45 |  |   |
| 就労継続支援B型     | 46 |  |   |
| 就労定着支援(※5)   | 47 |  |   |
| 地域移行支援(※3)   | 53 |  |   |
| 地域定着支援(※3)   | 54 |  |   |
| 旧身体通所更生(※2)  | 82 |  |   |
| 旧身体通所療護(※2)  | 84 |  |   |
| 旧身体通所授産(※2)  | 86 |  |   |
| 旧知的通所更生(※2)  | 92 |  |   |
| 旧知的通所授産(※2)  | 94 |  |   |
| 短期入所         | 24 |  |   |
| 共同生活介護(※4)   | 31 | 障害者が当該月に外泊をした日数(外泊を開始した日及び共同生活住居に戻った日は含まない。)を記載する。<br>※障害者が入院した医療機関を退院し、共同生活住居に戻らずそのまま外泊をした場合は、当該退院日についても外泊日数にカウントする。  | (10)と同様   |
| 共同生活援助       | 33 |  |   |

※1 サービス提供年月が平成23年10月以降使用する。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

※4 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

※5 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

(5)介護給付費等 明細書 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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<br>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<br>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<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックテジット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                  | ◎   | ※2 |
| 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                  | ◎   | ※2 |
| 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 「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 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。

※2 マイナスの単位数となるサービスコードを設定する場合は、単位数の左側に半角のマイナス(“-”)を付加する。

(6)介護給付費等 明細書 集計情報レコード

| 項目番号 | 項目名  | 属性(※Z) | バイト数 | 内容   | ※必須  |      |      |      | 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    | 04 を設定する(集計情報レコード)   | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    |    |
| 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digit 1 枠含む)   | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ※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    | サービス種類コード  | 英数     | 2    | サービス種類コード 2 枠を設定   | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ※C |
| 8    | 集計欄分類番号  | コード値   | 1    | 同一のサービス種類コードで複数の集計情報を作成する為の集計欄分類番号を設定  | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ※1 |
| 9    | サービス利用日数   | 数値     | 2    | サービス利用日数を設定<br>本体報酬を算定しない日において、各種加算のみを算定した場合も 1 日とカウントする。上限額管理加算、欠席時対応加算等も 1 日とカウントする。 | ◎    | ◎    | ◎    | ※7   | ◎  |
| 10   | 給付単位数  | 数値     | 9    | サービス種類コードごと集計欄分類番号ごとの単位数を設定  | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    |    |
| 11   | 単位数単価  | 数値     | 5    | 整数部 2 枠、小数部 3 枠の半角数字(小数部が 3 枠を超える場合、小数第 4 位を四捨五入)。8.5 円の場合、08500(または 8500)を設定          | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    | ※Y |
| 12   | 給付率  | 数値     | 3    | 0 を設定(サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前:給付率を設定)   | ◎    | ◎    |      | ◎    |    |
| 13   | 総費用額   | 数値     | 10   | サービスの総費用額を設定   | ◎    | ◎    | ◎    | ◎    |    |
| 14   | 1割相当額<br>(サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前:給付率に基づく請求額)       | 数値     | 10   | 総費用額の 1 割に相当する額を設定。(サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前:総費用額 × 給付率 / 100)                           | ◎    | ◎    |      | ◎    |    |
| 15   | 利用者負担額②<br>(サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前:給付率に基づく利用者負担額②) | 数値     | 6    | 1割相当額を設定。<br>(サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前:総費用額 - 給付率に基づく請求額)                                | ◎    | ◎    |      | ◎    | ※6 |
| 16   | 上限月額調整(①②の内少ない数)                                   | 数値     | 6    | 利用者負担上限月額と利用者負担額②のうち少ないほうを設定   | ◎    | ◎    |      | ◎    |    |
| 17   | A型減免額  | 事業者減免額 | 数値   | A型事業者減免額を設定  | ○    |      |      |      |    |

| 項目名 | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数     | 内容    | ※必須  |  |  |      | 備考 |    |          |
|-----|------------|--------------|-------|------|--|--|------|----|----|----------|
|     |            |              |       | J121 | J131   | J141   | J221 |    |    |          |
| 18  | 請求額集計欄     | A型減免後利用者負担額  | 数値    | 6    | A型減免後の利用者負担額を設定                                | ○  |      |    |    |          |
| 19  |            | 調整後利用者負担額    | 数値    | 6    | 調整後利用者負担額を設定                                   | ○  | ○    |    | ○  |          |
| 20  |            | 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を設定                                | ○  | ○    |    | ○  |          |
| 21  |            | 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)。 | ◎  | ◎    |    | ◎  |          |
| 22  |            | 給付費          | 数値    | 10   | 給付費の請求額を設定                                     | ◎  | ◎    | ◎  | ◎  |          |
| 23  |            | 高額障害福祉サービス費  | 数値    | 10   | 高額障害福祉サービス費の請求額を設定                             |  |      |    | ○  |          |
| 24  |            | 請求額          | 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<br>サービス提供年月が平成21年10月以降は、事業運営安定化および、移行時運営安定化に係る請求額を設定<br>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 | ○    | ○  | ○  | ※8<br>※9 |
| 25  |            | 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  | ○    | ○  | ○  |          |
| 26  | 特定障害者特別給付費 | 算定日額         |       | 数値   | 4  | サービス種類ごとに算定する日額を設定   | ○    |    |    |          |
| 27  |            | 日数           |       | 数値   | 2  | サービス種類ごとに算定する日数を設定   | ○    |    |    |          |
| 28  |            | 給付費請求額       |       | 数値   | 5  | サービス種類ごとに給付費請求額を設定   | ○    | ○  |    |          |
| 29  |            | 実費算定額        |       | 数値   | 6  | サービス種類ごとに実費算定額を設定  | ○    | ○  |    |          |
| 30  | 利用日数管理欄    | 対象期間(開始)     | コード値  | 6    | 利用日数の特例開始年月(西暦年月 YYYYMMを設定する)                  | ○  |      | ○  | ※4 |          |
| 31  |            | 対象期間(終了)     | コード値  | 6    | 利用日数の特例終了年月(西暦年月 YYYYMMを設定する)                  | ○  |      | ○  | ※4 |          |
| 32  |            | 当月の利用日数      | 数値    | 2    | 当月の利用日数  | ○  |      | ○  | ※4 |          |
| 33  |            | 原則日数の総和      | 数値    | 3    | 対象期間における原則日数の総和を設定する。                          | ○  |      | ○  | ※4 |          |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 【サービス提供年月が平成 25 年 4 月以降の場合】

1 : 2 以外の情報は 1 を設定する。

2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2 を設定する。具体的には単位数単価が 10 円以外の地域に所在する事業所において、児童移行者に対して下記サービスを行った場合となる(サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前の場合)。

①重度障害児支援加算

②重度重複障害児加算

③強度行動障害児特別支援加算

④自活訓練加算

【サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、平成 25 年 3 月以前の場合】

1 : 2 および 4 以外の情報は 1 を設定する。

2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2 を設定する。具体的には単位数単価が 10 円以外の地域に所在する事業所において、児童移行者に対して下記サービスを行った場合となる。

①重度障害児支援加算

②重度重複障害児加算

③強度行動障害児特別支援加算

④自活訓練加算

4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(新体系定着支援に係る請求額)(※10)

【サービス提供年月が平成 21 年 10 月以降、平成 24 年 3 月以前の場合】

1 : 2、4 および 6 以外の情報は 1 を設定する。

2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合

例 1 : 単位数単価が 10 円以外の地域に所在する旧身体障害者療護施設において入所を行った場合で、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算がある場合、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算については、集計欄分類番号=2 で集計する。

例 2 : 単位数単価が 10 円以外の地域に所在する事業所において 1 枚の明細書に「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスおよび、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計する場合、「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1 で集計する。また、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2 で集計する。1 枚の明細書にどちらか片方を集計する場合は、通常通り、集計欄分類番号=1 で集計する。

例 3 : 単位数単価が 10 円以外の地域に所在する事業所において 1 枚の明細書に「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスおよび、「旧指定知的障害者通所更生施設」

における通所サービスを集計する場合、「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1で集計する。「旧指定知的障害者通所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2で集計する。1枚の明細書にどちらか片方を集計する場合は、通常通り、集計欄分類番号=1で集計する。

- 4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(事業運営安定化および、移行時運営安定化に係る請求額)(※10)
- 6 : 2の例2および例3におけるパターンで「旧指定特定身体障害者通所授産施設」および「旧指定知的障害者通所更生施設」における事業運営安定化に係る請求額を集計欄分類番号=6で集計する(「旧指定特定身体障害者入所授産施設」および「旧指定知的障害者入所更生施設」における事業運営安定化に係る請求額を集計欄分類番号=4で集計することとなる)。(※10)

#### 【サービス提供年月が平成21年4月以降9月以前の場合】

- 1 : 2、4および6以外の情報は1を設定する。
- 2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合

例1 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する旧身体障害者療護施設において入所を行った場合で、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算がある場合、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算については、集計欄分類番号=2で集計する。

例2 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において1枚の明細書に「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスおよび、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計する場合、「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1で集計する。また、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2で集計する。1枚の明細書にどちらか片方を集計する場合は、通常通り、集計欄分類番号=1で集計する。

例3 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において1枚の明細書に「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスおよび、「旧指定知的障害者通所更生施設」における通所サービスを集計する場合、「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1で集計する。「旧指定知的障害者通所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2で集計する。1枚の明細書にどちらか片方を集計する場合は、通常通り、集計欄分類番号=1で集計する。

- 4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(特別対策事業の激変緩和加算)(※10)
- 6 : 2の例2および例3におけるパターンで「旧指定特定身体障害者通所授産施設」および「旧指定知的障害者通所更生施設」における特別対策事業の激変緩和加算を集計欄分類番号=6で集計する(「旧指定特定身体障害者入所授産施設」および「旧指定知的障害者入所更生施設」における特別対策事業の激変緩和加算を集計欄分類番号=4で集計することとなる)。(※10)

#### 【サービス提供年月が平成21年3月以前の場合】

- 1 : 2、3、4、5および6以外の情報は1を設定する。
- 2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合

例1：単位数単価が10円以外の地域に所在する旧身体障害者療護施設において入所を行った場合で、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算がある場合、遷延性意識障害者加算又は筋萎縮性側索硬化症等障害者加算については、集計欄分類番号=2で集計する。

例2：単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において1枚の明細書に「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスおよび、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計する場合、「旧指定特定身体障害者入所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1で集計する。また、「旧指定特定身体障害者通所授産施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2で集計する。1枚の明細書にどちらか片方を集計する場合は、通常通り、集計欄分類番号=1で集計する。

例3：単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において1枚の明細書に「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスおよび、「旧指定知的障害者通所更生施設」における通所サービスを集計する場合、「旧指定知的障害者入所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=1で集計する。「旧指定知的障害者通所更生施設」における通所サービスを集計欄分類番号=2で集計する。1枚の明細書にどちらか片方を集めることをすると、通常通り、集計欄分類番号=1で集計する。

- 3：同一サービス種類で給付率が異なる場合(介護給付費等の激変緩和加算)
- 4：同一サービス種類で給付率が異なる場合(特別対策事業の激変緩和加算)(※10)
- 5：2の例2および例3におけるパターンで「旧指定特定身体障害者通所授産施設」および「旧指定知的障害者通所更生施設」における介護給付費等の激変緩和加算を集計欄分類番号=5で集計する(「旧指定特定身体障害者入所授産施設」および「旧指定知的障害者入所更生施設」における介護給付費等の激変緩和加算を集計欄分類番号=3で集計することとなる)。
- 6：2の例2および例3におけるパターンで「旧指定特定身体障害者通所授産施設」および「旧指定知的障害者通所更生施設」における特別対策事業の激変緩和加算を集計欄分類番号=6で集計する(「旧指定特定身体障害者入所授産施設」および「旧指定知的障害者入所更生施設」における特別対策事業の激変緩和加算を集計欄分類番号=4で集計することとなる)。(※10)

## ※2 自治体助成分請求額設定ルール

自治体助成分請求額の計算方法としては、国制度(利用者負担額調整など)を適用した後の決定利用者負担額に対してサービス種類ごとに定率を助成する方式とする。

自治体助成分請求額=決定利用者負担額×市町村助成率(小数点以下切捨)

例)生活介護と居宅介護のサービス提供を受ける利用者で、居宅介護の利用者負担額のうち半分を市町村が助成する場合

|           | 生活介護  | 居宅介護  |
|-----------|-------|-------|
| 決定利用者負担額  | 7,500 | 4,800 |
| 自治体助成分請求額 |       | 2,400 |

$$4,800(\text{円}) \times 50(\%)$$

↓

実際の利用者負担額は、 $7,500 + 4,800 - 2,400 = 9,900$  となる。

※3 集計欄分類番号=1のレコードのみに設定が必要である。

- ※4 利用日数管理票情報は、日中活動サービス(生活介護、旧法施設支援(通所)、自立訓練(機能訓練・生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援)において利用日数の特例を利用する場合に、その対象期間中毎月設定する。集計欄分類番号=1のレコードのみに設定が必要である。
- ※5 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。
- ※6 法第三十一条に基づき、「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。
- ※7 地域定着支援において、体制確保のみの場合は、「0」を設定する。
- ※8 サービス提供年月が平成25年4月以降は、設定しない。
- ※9 処理対象年月が平成25年12月以降は、設定しない。
- ※10 処理対象年月が平成25年12月以降使用しない。

(7)介護給付費等 明細書 契約情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須  |      | 備考       |
|-----|-----------|------------|----------|---|------|------|----------|
|     |           |            |          |   | J121 | 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<br>値   | 2        | 05 を設定する(契約情報レコード)  | ◎    | ◎    |          |
| 3   | サービス提供年月  | コード<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月 YYYYMM を設<br>定する)  | ◎    | ◎    | ※Y       |
| 4   | 市町村番号     | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックdigit 1<br>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   | 決定サービスコード | 英数         | 6        | 決定サービスコード 6 桁を設定  | ◎    | ◎    | ※C       |
| 8   | 契約支給量     | 数値         | 5        | 整数部上 3 桁、小数部下 2 桁を設定。<br>100.5 時間→10050<br>12 日→01200(または 1200)<br>5 回→00500(または 500) | ◎    | ◎    | ※1       |
| 9   | 契約開始年月日   | コード<br>値   | 8        | 契約を開始した年月日(西暦年月日 YYYYMMDD<br>を設定する)   | ◎    | ◎    | ※2<br>※Y |
| 10  | 契約終了年月日   | コード<br>値   | 8        | 契約を終了した年月日(西暦年月日 YYYYMMDD<br>を設定する)   | ○    | ○    | ※2<br>※Y |
| 11  | 事業者記入欄番号  | 数値         | 2        | 受給者証の事業者記入欄番号を設定する。   | ◎    | ◎    | ※3       |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 契約支給量には、受給者証の事業者記入欄に記載した契約支給量を設定する。また、短期入所においては受給者証の事業者記入欄に記載した当該月における直近の実績日数(月累計)を設定する。

※2 契約開始年月日、契約終了年月日には、受給者証の事業者記入欄に記載した契約日、サービス提供終了日を設定する。また、短期入所においては、受給者証の事業者記入欄に記載した当該月における直近の実施日を設定する。

※3 受給者証の事業者記入欄に記載した欄番号を設定する。短期入所においては、当該月における直近の欄番号を設定する。

(8)契約情報レコードを設定する目的

契約情報レコードは、契約支給量審査を行うためのものである。

## (9) 契約情報レコードの作成対象サービス

下記に契約情報レコードの設定が必要なサービスの一覧を示す。契約情報レコードは「決定コード」毎に設定が必要となる。

### 契約情報レコードの作成が必要なサービス

| 契約情報の設定が必要なサービス |          |            | 決定コード  | 必須※ | 備考 | 決定コード名称(参考)                |
|-----------------|----------|------------|--------|-----|----|----------------------------|
| 11              | 居宅介護     | 身体介護       | 111000 | ◎   |    | 居宅介護 身体介護決定                |
|                 |          | 家事援助       | 112000 | ◎   |    | 居宅介護 家事援助決定                |
|                 |          | 通院介助(伴う)   | 113000 | ◎   |    | 居宅介護 通院介助(身体介護伴う)決定        |
|                 |          | 通院介助(伴ず)   | 114000 | ◎   |    | 居宅介護 通院介助(身体介護伴わぬ)決定       |
|                 |          | 通院乗降介助     | 115000 | ◎   |    | 居宅介護 通院等乗降介助決定             |
| 12              | 重度訪問介護   | 重度訪問介護     | 121000 | ◎   |    | 重度訪問介護 重度障害者等包括支援対象者決定(※3) |
|                 |          |            | 122000 | ◎   |    | 重度訪問介護 障害支援区分6該当者決定(※4)    |
|                 |          |            | 123000 | ◎   |    | 重度訪問介護 その他決定               |
|                 |          | 重度訪問加算移動介護 | 120901 | ◎   |    | 重度訪問介護 加算移動介護              |
| 13              | 行動援護     |            | 131000 | ◎   |    | 行動援護 基本決定                  |
| 15              | 同行援護     | 同行(伴う)     | 151000 | ◎   | ※1 | 同行援護(身体介護伴う)決定             |
|                 |          | 同行(伴ず)     | 152000 | ◎   | ※1 | 同行援護(身体介護伴わぬ)決定            |
|                 |          | 同行         | 153000 | ◎   | ※5 | 同行援護 基本決定                  |
|                 |          |            | 154000 | ◎   | ※5 | 同行援護 基本決定(盲ろう者)            |
| 22              | 生活介護     |            | 221000 | ◎   | ※6 | 生活介護 基本決定                  |
|                 |          |            | 222000 | ◎   | ※6 | 生活介護 経過的措置対象者決定            |
| 23              | 児童デイ     |            | 231000 | ○   | ※2 | 児童デイ基本決定                   |
| 24              | 短期入所     |            | 241000 | ◎   |    | 短期入所 障害者決定                 |
|                 |          |            | 242000 | ◎   |    | 短期入所 障害者医療型(療養介護)決定        |
|                 |          |            | 243000 | ◎   |    | 短期入所 障害者医療型(その他)決定         |
|                 |          |            | 244000 | ◎   |    | 短期入所 障害児決定                 |
|                 |          |            | 245000 | ◎   | ※7 | 短期入所 障害児医療型(重心・医ケア)決定      |
|                 |          |            | 246000 | ◎   |    | 短期入所 障害児医療型(その他)決定         |
| 41              | 自立訓練(機能) |            | 411000 | ◎   | ※6 | 自立訓練(機能訓練)基本決定             |
|                 |          |            | 412000 | ◎   | ※6 | 自立訓練(機能訓練)基本決定(視覚障害)       |
| 42              | 自立訓練(生活) |            | 421000 | ◎   | ※6 | 自立訓練(生活訓練)基本決定             |
|                 |          |            | 423000 | ◎   | ※5 | 自立訓練(生活訓練)基本決定(視覚障害)       |
|                 |          |            | 420905 | ◎   | ※6 | 自立訓練(生活訓練)加算短期滞在加算対象者      |
| 43              | 就労移行支援   |            | 431000 | ◎   | ※6 | 就労移行支援基本決定                 |
| 44              | 就労移行(養成) |            | 441000 | ◎   | ※6 | 就労移行支援(養成施設)基本決定           |
| 45              | 就労継続 A   |            | 451000 | ◎   | ※6 | 就労継続支援A型基本決定               |
| 46              | 就労継続 B   |            | 461000 | ◎   | ※6 | 就労継続支援B型基本決定               |
| 82              | 身体通所更生   |            | 820000 | ○   | ※2 | 旧身体通所更生基本決定                |
| 84              | 身体通所療護   |            | 840000 | ○   | ※2 | 旧身体通所療護基本決定                |
| 86              | 身体通所授産   |            | 860000 | ○   | ※2 | 旧身体通所授産基本決定                |
| 92              | 知的通所更生   |            | 920000 | ○   | ※2 | 旧知的通所更生基本決定                |
| 94              | 知的通所授産   |            | 940000 | ○   | ※2 | 旧知的通所授産基本決定                |

必須※ ◎ : 常に設定必要 ○ : 決定支給量と契約支給量が異なる場合のみ設定必要

※1 サービス提供年月が平成 23 年 10 月以降、平成 31 年 3 月以前の場合に使用する。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成 27 年 3 月以前の場合、「重度訪問介護重度障害者等包括支援対象者決定」は「重度訪問介護 15% 加算対象者決定」と読み替えて使用する。

- ※4 サービス提供年月が平成 27 年 3 月以前の場合、「重度訪問介護障害支援区分6該当者決定」は「重度訪問介護7. 5%加算対象者決定」と読み替えて使用する。
- ※5 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。
- ※6 サービス提供年月が平成 30 年 3 月以前の場合、「○」を「〇」と読み替えて使用する。
- ※7 サービス提供年月が令和 3 年 3 月以前の場合、「短期入所障害児医療型(重心)決定」と読み替えて使用する。

#### 契約情報レコードの必須設定に関する補足説明

##### 【サービス提供年月が平成 30 年 3 月以前の場合】

日中活動系サービスにおいては、受給者証で支給決定された支給量と、サービス事業者との契約支給量が異なる場合のみ契約情報レコードの設定が必要である。

例：受給者証に支給決定された支給量（23 日）に対して、A 事業所との間で 12 日／月と利用契約した場合等

#### (10) 契約情報レコードのデータ設定方法について

契約情報レコードは、明細書情報の中の1レコードとして作成し、サービス提供月における最新の契約内容のみを毎月設定することとする。毎月最新の契約情報を送信することにより、契約が月途中で変更になった場合でも1レコードのみを送信すればよい。また、契約終了時には契約終了情報を送信する必要もない。ただし、一人の利用者に対して複数の事業所が契約する場合は複数事業所の契約支給量の合計がその利用者の決定支給量を超えないようとする必要がある。

#### <契約情報の設定例>

決定支給量 100 時間の利用者に対して次のように契約が発生したと想定する。

- ① 4月1日からA事業者が30時間を新規契約
- ② 4月1日からB事業者が70時間を新規契約
- ③ 5月20日でB事業者の契約が終了(5月も70時間を継続して契約していたが契約を打ち切った場合などで5月20日までに既に50時間のサービスを提供した場合を想定)。
- ④ 5月21日からC事業者が契約。5月の契約支給量残は20時間である為、最大20時間までの契約となる。
- ⑤ 6月1日から70時間へ契約変更を行う。

#### 契約支給量の例

|         | 4月  | 5月  |          | 6月  | <u>契約支給量の設定方法</u>               |
|---------|-----|-----|----------|-----|---------------------------------|
| 決定支給量   | 100 | 100 |          | 100 |                                 |
| A事業所の契約 | 30  | 30  |          | 30  | A事業所は毎月30時間の契約情報を送信する。          |
| B事業所の契約 | 70  | 50  | ※5/20で終了 |     | B事業所は4月は70時間、5月は50時間の契約情報を送信する。 |
| C事業所の契約 |     |     | 20       | 70  | C事業所は5月は20時間、6月は70時間の契約情報を送信する。 |

#### 契約開始日／終了日の例

|      |       | 4月   | 5月    |          | 6月   | <u>契約開始日／終了日の設定方法</u>  |
|------|-------|------|-------|----------|------|--|
| A事業所 | 契約開始日 | 4月1日 | 4月1日  |          | 4月1日 | 毎月4月1日契約開始を設定  |
|      | 契約終了日 | 設定無し | 設定無し  |          | 設定無し |  |
| B事業所 | 契約開始日 | 4月1日 | 4月1日  | ※5/20で終了 |      | 5月は契約開始4月1日、契約終了5月20日を設定                                       |
|      | 契約終了日 | 設定無し | 5月20日 |          |      |  |
| C事業所 | 契約開始日 |      |       | 5月21日    | 6月1日 | 5月は、契約開始5月21日、契約終了5月31日を設定。<br>契約変更の為、6月は、契約開始6月1日を設定。(※1)(※2) |
|      | 契約終了日 |      |       | 5月31日    | 設定無し |  |

※1 契約を変更した場合は、契約変更後の契約開始日、契約終了日を設定する。

※2 一月内に複数の契約変更がある場合は、直近の契約開始日、契約終了日を設定する。

(11) 介護給付費等 明細書 処遇改善情報レコード

| 項目番 | 項目名           | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須<br>J121<br>J131<br>J221 | 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<br>値   | 2        | 06 を設定する(処遇改善情報レコード)  | ◎                           |    |
| 3   | サービス提供年月      | コード<br>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<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックペジット 1 枠含む)   | ◎                           | ※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   | サービス種類コード     | 英数         | 2        | サービス種類コード 2 枠を設定  | ◎                           | ※C |
| 8   | 請求先都道府県<br>番号 | コード<br>値   | 6        | 処遇改善助成金(※1)の請求先都道府県番号を設定する  | ◎                           | ※C |
| 9   | 処遇改善助成<br>金   | 請求額        | 数値       | 10<br>処遇改善助成金(※1)の請求額を設定する。<br>助成金の算定式(月額)は、<br>サービス種類ごとの 1 人 1 月当たり報酬総額 × 交付率 = 交付額(1 円未満切り捨て)<br>※報酬総額は、利用者負担額(A型減免額及び利用者負担に係る自治体助成額を含む。)、事業運営安定化事業及び移行時運営安定化事業による助成額を含み補足給付は含まない。なお、基準該当事業所の場合、報酬総額には高額障害福祉サービス費を含む。 | ◎                           |    |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※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。

(12) 処遇改善情報レコードの設定方法について

処遇改善情報レコード(※1)(※3)は処遇改善助成金(※2)を請求する場合にのみ作成する。処遇改善助成金(※2)を請求しない場合には作成しない。

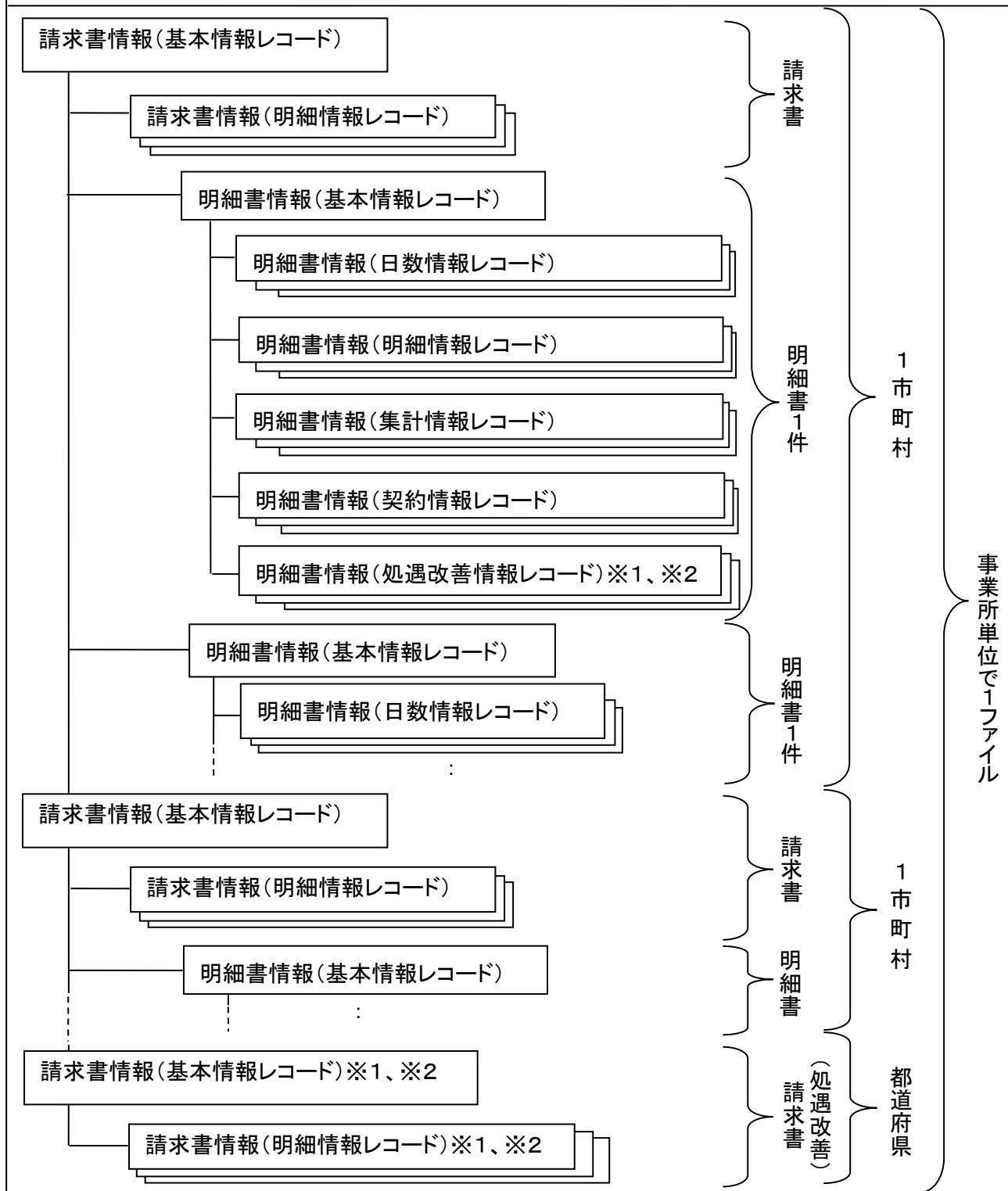
※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 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。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

## 介護給付費等請求書／明細書情報 ファイル構成図

#### レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

### 1. 2. 3. 3. サービス利用計画作成費請求書等情報

#### (1) サービス利用計画作成費請求書等情報

サービス利用計画作成費請求書／計画相談支援給付費請求書／特例計画相談支援給付費請求書  
(以下、「サービス利用計画作成費請求書等」という。)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

サービス利用計画作成費請求書等の単位数、請求額等を格納する。

##### 2: 明細情報レコード(複数レコード)

利用者ごとの単位数、請求額の合計等を格納する。

##### 3: サービス情報レコード(複数レコード)(※1)

利用者ごとの請求サービスコード、単位数等を格納する。

※1 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

#### (2) サービス利用計画作成費請求書等 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 内容  | ※必須<br>J311<br>J312<br>J321 | 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<br>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<br>値   | 6       | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMM を設定する)                   | ◎                           | ※Y |
| 4   | 市町村番号     | コード<br>値   | 6       | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>デジット 1 枠含む)                 | ◎                           | ※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   | 件数        | 数値         | 6       | 件数を設定   | ◎                           |    |
| 7   | 地域区分コード   | コード<br>値   | 2       | 地域区分コードを設定  | ◎                           | ※C |
| 8   | 請求金額      | 数値         | 10      | 合計の請求金額を設定  | ◎                           |    |
| 9   | 単位数単価     | 数値         | 5       | 整数部 2 枠、小数部 3 枠の半角数字<br>8.5 円の場合、08500(または 8500)を設定 | ◎                           | ※Y |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

(3) サービス利用計画作成費請求書等 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名        | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須<br>J311<br>J312<br>J321 | 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<br>値   | 2        | 02 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<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMM を設定する)   | ◎                           | ※Y       |
| 4   | 市町村番号      | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>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   | 項目番        | 数値         | 4        | 1 からの連番を設定  | ◎                           |          |
| 7   | 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       |
| 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  | モニタリング日    | コード<br>値   | 8        | サービス利用支援の場合は計画作成日、<br>継続サービス利用支援の場合は直近のモ<br>ニタリング日を設定。ただし、同一月内に<br>サービス利用支援と継続サービス利用支<br>援の両方を実施した場合には直近のモニ<br>タリング日を設定。(西暦年月日<br>YYYYMMDD を設定する) | ○                           | ※Y       |
| 11  | サービスコード    | 英数         | 6        | 「520000」を設定   | ◎                           | ※C<br>※1 |
| 12  | 単位数        | 数値         | 4        | 利用者ごとの単位数を設定  | ◎                           |          |
| 13  | 請求額        | 数値         | 6        | 利用者ごとの請求額を設定<br>(小数点以下切捨て)  | ◎                           |          |
| 14  | 単位数単価      | 数値         | 5        | 整数部2桁、小数部3桁の半角数字。8.5<br>円の場合、08500(または8500)を設定  | ◎                           | ※Y       |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 サービス提供年月が平成30年3月以前の場合、サービスコードを設定する。

(4) サービス利用計画作成費請求書等 サービス情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                                | ※必須<br>J312<br>J321 | 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<br>値   | 2        | 03 を設定する(サービス情報レコード)              | ◎                   |    |
| 3   | サービス提供年月  | コード<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMMを設定する)  | ◎                   | ※Y |
| 4   | 市町村番号     | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>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 衍                       | ◎                   | ※C |
| 8   | 単位数       | 数値         | 6        | サービスコードごとの単位数                     | ◎                   | ※1 |
| 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                     | ◎                   | ※1 |
| 11  | 摘要        | 漢字         | 100      | サービスコードごとの摘要                      | ○                   |    |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

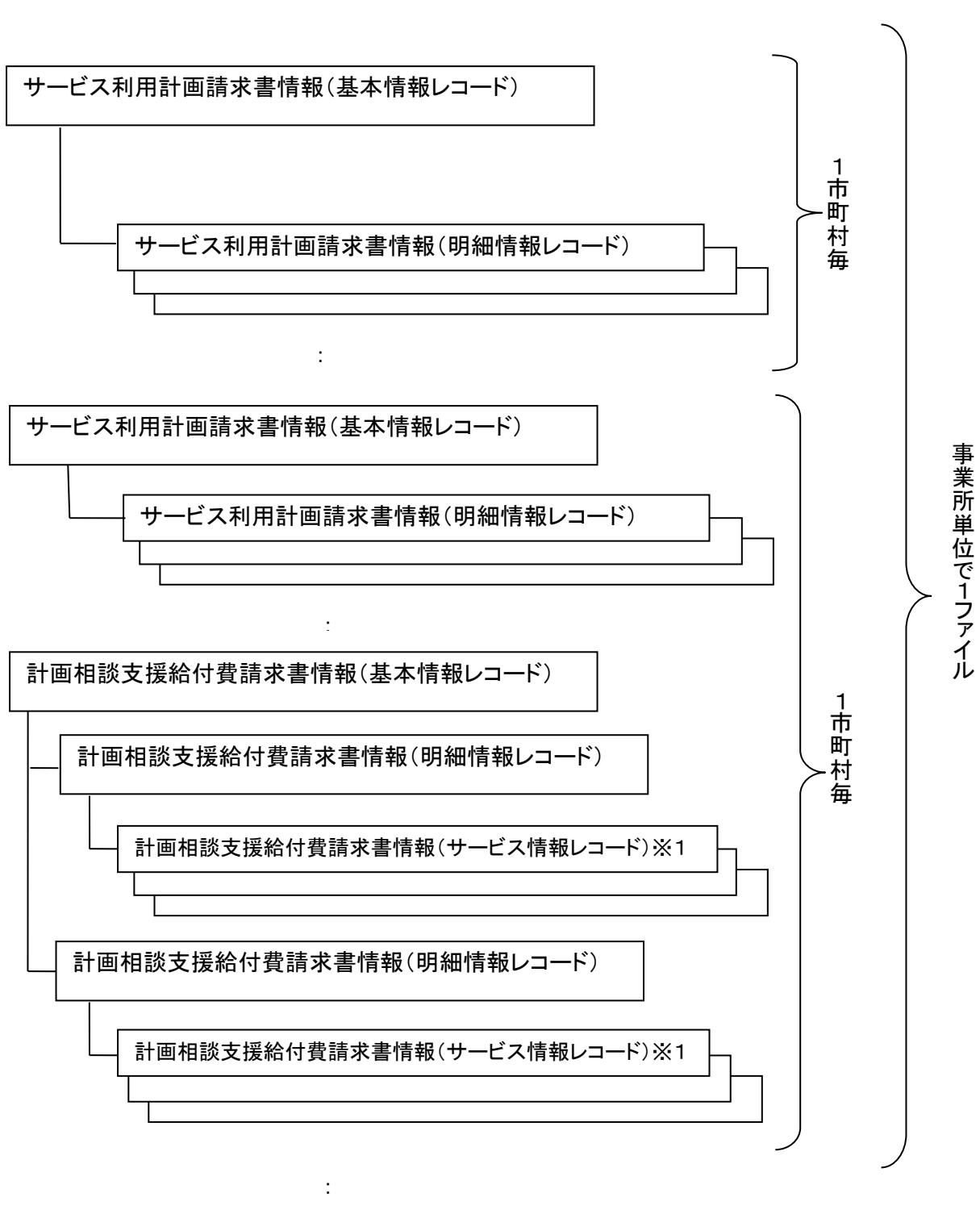
※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 マイナスの単位数となるサービスコードを設定する場合は、単位数の左側に半角のマイナス(“-”)を付加する。

## サービス利用計画作成費請求書等情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※1 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

#### 1. 2. 3. 4. 利用者負担上限額管理結果票情報

##### (1) 利用者負担上限額管理結果票情報

利用者負担上限額管理結果票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

上限額管理事業所単位に利用者負担上限額管理結果票の基本情報等を格納する。

2 : 明細情報レコード(複数レコード)

サービス提供事業所ごとの上限額管理結果額等を格納する。

注) 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。

##### (2) 利用者負担上限額管理結果票 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名               | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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<br>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<br>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   | 上限額管理結果票情報作成区分コード | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果票の作成区分を設定する。<br>1:新規 2:修正 3:取消 | ◎   | ※1 |
| 5   | 市町村番号             | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックボックス 1 枠含む)       | ◎   | ※C |
| 6   | 上限額管理事業所番号        | 英数         | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                 | ◎   | ※C |
| 7   | 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 |
| 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  | 利用者負担上限月額         | 数値         | 5        | 利用者負担上限月額を設定                          | ◎   |    |
| 11  | 利用者負担上限額管理結果      | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果を設定                            | ◎   | ※2 |
| 12  | 総費用額              | 数値         | 10       | サービスの総費用額                             | ◎   | ※3 |
| 13  | 利用者負担額            | 数値         | 6        | 利用者負担額                                | ◎   | ※3 |
| 14  | 管理結果後利用者負担額       | 数値         | 6        | 管理結果後利用者負担額                           | ◎   | ※3 |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 上限額管理結果票情報の作成区分を設定する。当該サービス提供年月の中で初めて送付する場合および、返戻となった上限額管理結果票を再提出する場合「新規」を設定する。一度決定した上限額管理結果票の内容に変更が発生し、再度送付する場合は、「修正」を設定する。同様に一度決定した情報 자체を取り消す場合は「取消」を設定する。設定の詳細は「(7)利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法」を参照。

※2 “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、負担上限月額以下そのため、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。

※3 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

(3)利用者負担上限額管理結果票 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名        | 属性<br>(※Z)  | バイト<br>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<br>値    | 2        | 02 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<br>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<br>値    | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックマジック 1 枠含む) | ◎           | ※C            |
| 5   | 上限額管理事業所番号 | 英数          | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定           | ◎           | ※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   | 項目番        | 数値          | 2        | 1 から通番を設定                       | ◎           |               |
| 8   | 事業所番号      | 英数          | 10       | サービスを提供した事業所番号                  | ◎           | ※C            |
| 9   | 利用者負担額集計   | 総費用額        | 数値       | 10                              | サービスの総費用額   | ◎<br>※1<br>※2 |
| 10  |            | 利用者負担額      | 数値       | 6                               | 利用者負担額      | ◎<br>※1<br>※2 |
| 11  |            | 管理結果後利用者負担額 | 数値       | 6                               | 管理結果後利用者負担額 | ◎<br>※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 「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

※2 サービス提供年月が平成 21 年 10 月以降の上限額管理結果票において、利用者負担上限額管理結果が“1”となった場合、関係事業所における総費用額および利用者負担額の設定は省略可能とし、省略する場合には“0”を設定する。

(4)利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)

利用者負担上限額管理結果票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

上限額管理事業所単位に利用者負担上限額管理結果票の基本情報等を格納する。

2 : 明細情報レコード(複数レコード)

複数児童についてサービス提供事業所ごとの上限額管理結果額等を格納する。

注)同一世帯における複数児童の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。

(5)利用者負担上限額管理結果票(複数児童) 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名               | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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<br>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<br>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   | 上限額管理結果票情報作成区分コード | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果票の作成区分を設定する。<br>1:新規 2:修正 3:取消      | ◎   | ※1 |
| 5   | 市町村番号             | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックボックス 1 枠含む)            | ◎   | ※C |
| 6   | 上限額管理事業所番号        | 英数         | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                      | ◎   | ※C |
| 7   | 受給者証番号            | 英数         | 10       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定 | ◎   | ※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       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の支給決定児童カナ氏名            | △   |    |
| 10  | 利用者負担上限月額         | 数値         | 5        | 利用者負担上限月額を設定                               | ◎   |    |
| 11  | 利用者負担上限額管理結果      | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果を設定                                 | ◎   | ※2 |
| 12  | 合計 総費用額           | 数値         | 10       | サービスの総費用額                                  | ◎   | ※3 |
| 13  | 合計 利用者負担額         | 数値         | 6        | 利用者負担額                                     | ◎   | ※3 |
| 14  | 合計 管理結果後利用者負担額    | 数値         | 6        | 管理結果後利用者負担額                                | ◎   | ※3 |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 上限額管理結果票情報の作成区分を設定する。当該サービス提供年月の中で初めて送付する場合および、返戻となった上限額管理結果票を再提出する場合「新規」を設定する。一度決定した上限額管理結果票の内容に変更が発生し、再度送付する場合は、「修正」を設定する。同様に一度決定した情報自体を取り消す場合は「取消」を設定する。設定の詳細は「(7)利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法」を参照。

※2 “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、負担上限月額以下そのため、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。

※3 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

(6)利用者負担上限額管理結果票(複数児童) 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名          | 属性<br>(※Z)    | バイト<br>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<br>値      | 2        | 02 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<br>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<br>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   | 上限額管理事業所番号   | 英数            | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                      | ◎  | ※C            |
| 6   | 受給者証番号       | 英数            | 10       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定 | ◎  | ※C            |
| 7   | 項目番          | 数値            | 2        | 1 から通番を設定                                  | ◎  |               |
| 8   | 事業所番号        | 英数            | 10       | サービスを提供した事業所番号                             | ◎  | ※C            |
| 9   | 利用者負担額集計・調整欄 | 総費用額          | 数値       | 10   | サービスの総費用額  | ◎<br>※1<br>※2 |
| 10  |              | 利用者負担額        | 数値       | 6  | 利用者負担額   | ◎<br>※1<br>※2 |
| 11  |              | 管理結果後利用者負担額   | 数値       | 6  | 管理結果後利用者負担額                                      | ◎<br>※1       |
| 12  |              | 上限額管理対象受給者証番号 | 英数       | 10   | 同一世帯の複数児童において、上限額管理対象となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定 | ◎             |
| 13  |              | 氏名カナ          | 英数       | 25   | 同一世帯の複数児童において、上限額管理対象となる児童カナ氏名                   | △             |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

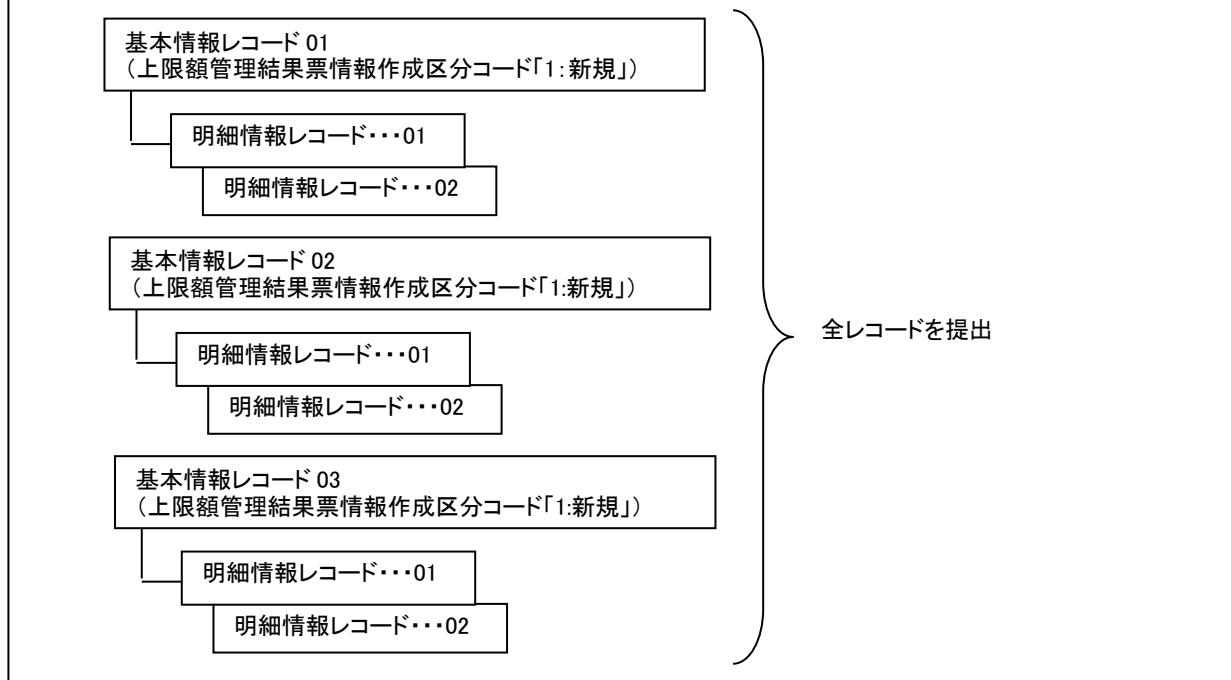
※1 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

※2 利用者負担上限額管理結果が“1”となった場合、関係事業所における総費用額および利用者負担額の設定は省略可能とし、省略する場合には“0”を設定する。

## (7) 利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法

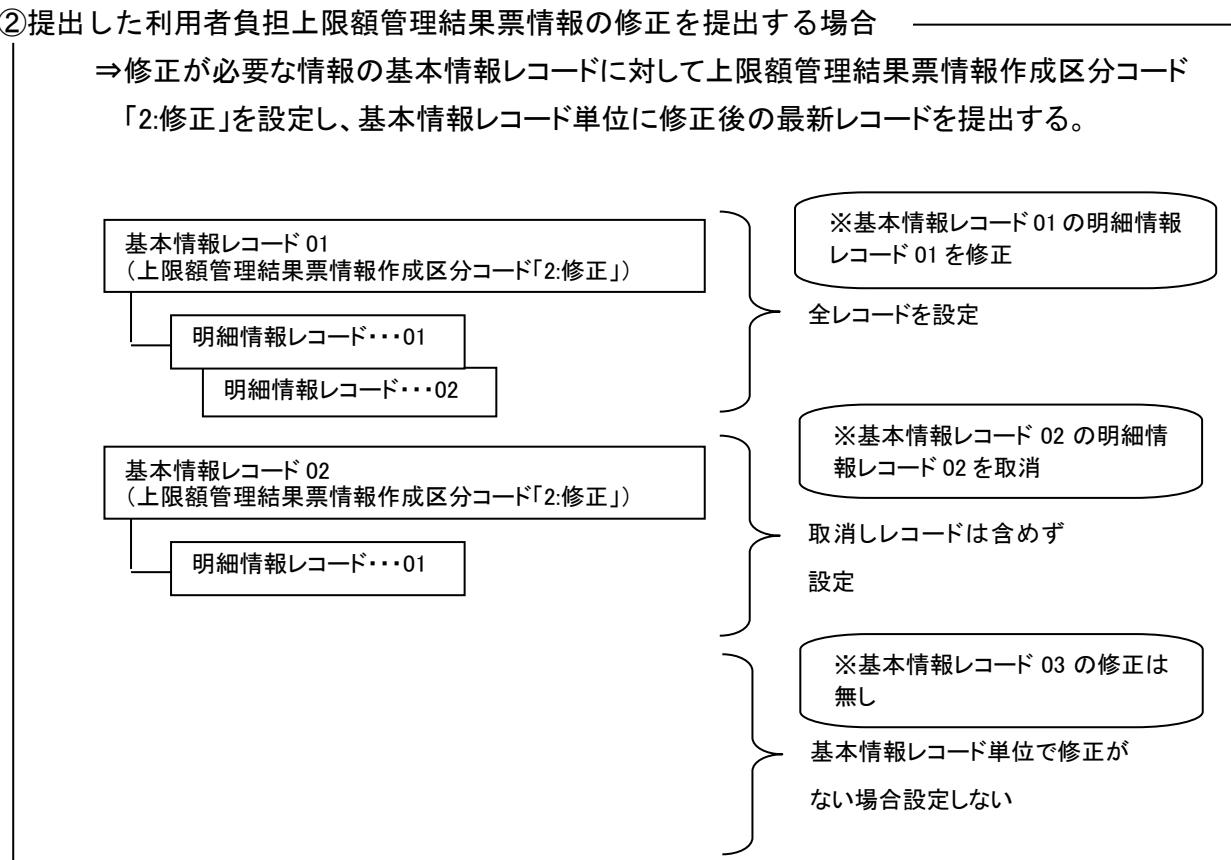
### ① 新規に利用者負担上限額管理結果票情報を提出する場合

⇒ 上限額管理結果票情報作成区分コード「1:新規」を設定し、全レコードを提出する。

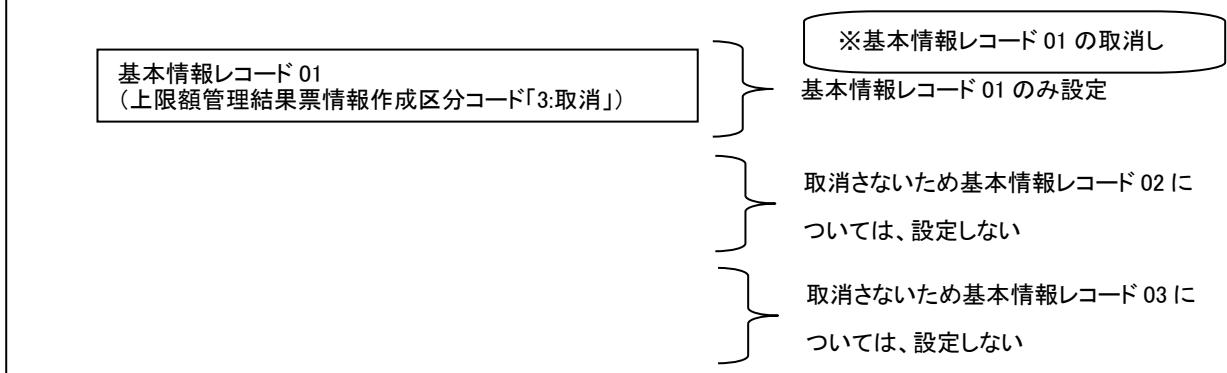


### ② 提出した利用者負担上限額管理結果票情報の修正を提出する場合

⇒ 修正が必要な情報の基本情報レコードに対して上限額管理結果票情報作成区分コード「2:修正」を設定し、基本情報レコード単位に修正後の最新レコードを提出する。



- ③提出した利用者負担上限額管理結果票情報を取消す場合（基本情報レコード単位の取消）  
⇒取消しが必要な基本情報レコードに対して上限額管理結果票情報作成区分コード  
「3:取消」を設定し、基本情報レコードのみ提出する。



注)同一キー(証記載市町村番号・受給者証番号・サービス提供年月・上限額管理事業所番号)の利用者負担上限額管理結果票更新結果の取消を行い、新規で再度登録する場合は、同一ファイルに取消データと新規データを作成してはならない。

## 利用者負担上限額管理結果票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

利用者負担上限額管理結果票情報(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(明細情報レコード)

:

利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)  
(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)  
(明細情報レコード)

:

利用者負担上限額管理結果票情報(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(明細情報レコード)

:

上限額管理結果票1件

1市町村毎

上限額管理結果票1件

上限額管理事業所単位で1ファイル

1市町村毎

### 1.2.3.5. 利用者負担額一覧表情報

#### (1) 利用者負担額一覧表情報

利用者負担額一覧表情報は1つの情報レコードから構成される。

利用者負担額一覧表情報に関してはインターフェース仕様書(共通編)に定める「コントロールレコード」、「データレコード」、「エンドレコード」の設定は不要である。

##### 1: 情報レコード

受給者ごとの請求額、利用者負担額等を格納する。

#### (2) 利用者負担額一覧表 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名        | 属性<br>(※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   | 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 |    |
| 3   | 上限額管理事業所番号 | 英数         | 10   | 上限額管理者の事業所番号   | ◎                           | ※C |    |
| 4   | 事業所番号      | 英数         | 10   | 事業所番号  | ◎                           | ※C |    |
| 5   | 項目番        | 数値         | 4    | 1からの連番を設定  | ◎                           |    |    |
| 6   | 事業所名称      | 漢字         | 80   | 利用者負担額一覧表を作成した事業所の主たる事業所名称を設定。<br>インターフェースを受け渡した場合に、上限額管理結果票の各事業所名称欄に印刷する為の項目。 | ◎                           |    |    |
| 7   | 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 |    |
| 8   | 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(チケットデジット1桁含む)  | ◎                           | ※C |    |
| 9   | 支給決定者氏名カナ  | 英数         | 25   | 支給決定者カナ氏名  | △                           |    |    |
| 10  | 支給決定児童氏名カナ | 英数         | 25   | 支給決定児童カナ氏名   | △                           |    |    |
| 11  | 総費用額       | 数値         | 10   | サービスの総費用額  | ◎                           |    |    |
| 12  | 利用者負担額     | 数値         | 6    | 明細書の調整後利用者負担額  | ◎                           |    |    |
| 13  | 提供サービス     | サービス種類コード1 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ◎  | ※1 |
| 14  |            | サービス種類コード2 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ○  | ※1 |
| 15  |            | サービス種類コード3 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ○  | ※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 「インターフェース仕様書 事業所編 1.2.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

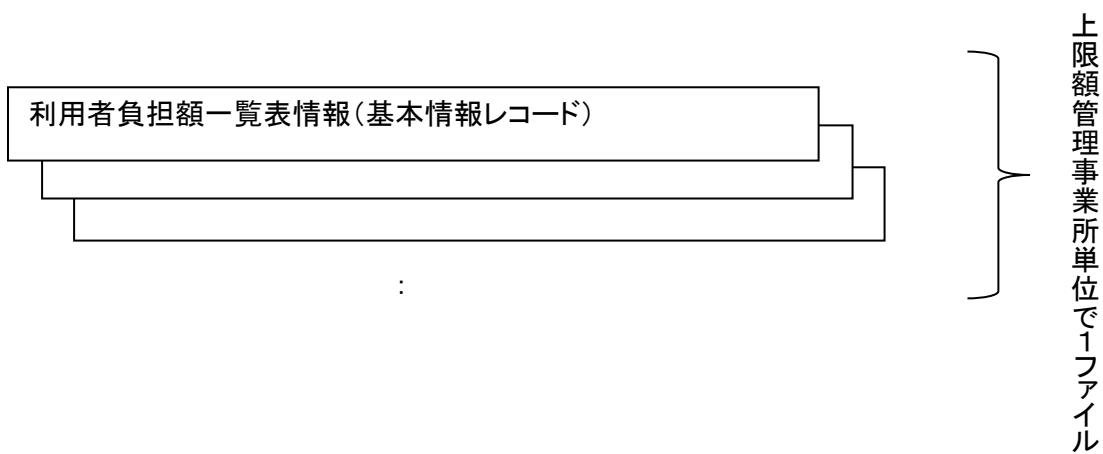
※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 サービス種類コードは最大3つまでを優先順位の高い順に設定する。

## 利用者負担額一覧表情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



## 1. 2. 3. 6. サービス提供実績記録票情報

### (1) サービス提供実績記録票情報

サービス提供実績記録票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

支給決定障害者毎のサービス提供実績記録票の基本情報等を格納する。

2 : 明細情報レコード(複数レコード)

日ごとの明細情報等を格納する。

(2) 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z)      | ババ<br>数  | 説明  | 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<br>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<br>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<br>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 枠含む)   | ※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   | 様式種別番号    | コード<br>値        | 4        | 様式番号 2 枠、枝番 2 枠を設定  | ※1        |
| 8   | 補足給付関係情報  | 補足給付適用の有無       | コード<br>値 | 1 1:無し 2:有り   |           |
| 9   |           | 補足給付額(円／日)      | 数値       | 4 補足給付適用の有無が有りの場合に、一日単位の補足給付額を設定  |           |
| 10  |           | 食費の単価 朝食(円／日)   | 数値       | 5 補足給付適用の有無が有りの場合に、朝食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)  |           |
| 11  |           | 食費の単価 昼食(円／日)   | 数値       | 5 補足給付適用の有無が有りの場合に、昼食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)  |           |
| 12  |           | 食費の単価 夕食(円／日)   | 数値       | 5 補足給付適用の有無が有りの場合に、夕食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)  |           |
| 13  |           | 食費の単価 一日(円／日)   | 数値       | 5 補足給付適用の有無が有りの場合に、一日単位の単価を設定(契約が1日単位の場合)   |           |
| 14  |           | 光熱水費の単価 一日(円／日) | 数値       | 6 補足給付適用の有無が有りの場合に、日単位の光熱水費単価を設定(契約が一日単位の場合)  |           |
| 15  |           | 光熱水費の単価 一月(円／月) | 数値       | 6 補足給付適用の有無が有りの場合に、一月単位の光熱水費単価を設定(契約が一月単位の場合)   |           |
| 16  | 合計        | 内訳 100%         | 数値       | 5 居宅介護(身体介護)において、初任者研修課程修了者等による実績時間数(時間)を整数部 3 枠＋小数部 2 枠で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950) | ※2<br>※9  |
| 17  |           | 内訳 70%          | 数値       | 5 居宅介護(身体介護)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 枠＋小数部 2 枠で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)  | ※3<br>※10 |
| 18  |           | 内訳 重訪           | 数値       | 5 居宅介護(身体介護)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 枠＋小数部 2 枠で設定。例:99.5 時間→09950(または 9950)   |           |

| 項目番 | 項目名       |  | 属性<br>(※2) | ババ<br>数 | 説明  | 備考        |
|-----|-----------|--|------------|---------|---|-----------|
| 19  | 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)、生活介護において、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:99.5時間→09950(または9950)   | ※14       |
| 20  | 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。<br>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。<br>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<br>※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<br>※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  | 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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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  | 内訳 100%   |  | 数値         | 5       | 居宅介護(通院介護(伴ず))において、初任者研修課程修了者等の実績時間数を設定。<br>同行援護(伴ず)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。<br>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<br>※11 |

| 項目番 | 項目名     | 属性<br>(※2)                 | ババ<br>数 | 説明 | 備考  |
|-----|---------|----------------------------|---------|----|---|
| 28  | 合計<br>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。<br>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。<br>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) |
| 29  |         | 合計 算定時間数計                  |         |    | ※3<br>※11   |
| 30  | 合計<br>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   |
| 31  |         | 内訳 90%                     |         |    | 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   |
| 32  |         | 合計 算定回数計                   |         |    | 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)。  |
| 34  |         | 実績 送迎加算(回)                 |         |    | 片道単位の送迎回数を設定  |
| 35  |         | 実績 家庭連携加算(回)<br>(サービス提供回数) |         |    | 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)<br>(算定回数)     |         |    | 家庭連携加算の算定回数を設定  |
| 37  |         | 合計 算定日数(日)                 |         |    | 算定日数の合計を設定  |
| 38  |         | 夜間支援体制加算(回)                |         |    | 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。   |
| 39  |         | 日中支援加算(回)<br>(サービス提供回数)    |         |    | 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)<br>(算定回数)        |         |    | 日中支援加算の算定回数を設定  |
| 41  |         | 通所型(回)                     |         |    | 通所型の回数を設定   |
| 42  |         | 訪問型 1時間未満(回)               |         |    | 訪問型1時間未満の回数を設定<br>ただし、訪問型(視覚)は合計しない   |
| 43  |         | 訪問型 1時間以上(回)               |         |    | 訪問型1時間以上の回数を設定<br>ただし、訪問型(視覚)は合計しない   |
| 44  |         | 短期滞在加算(回)                  |         |    | 短期滞在加算の回数を設定  |

| 項目番 | 項目名     | 属性<br>(※Z)                 | バ'什<br>数 | 説明 | 備考  |
|-----|---------|----------------------------|----------|----|---|
| 45  | 提供実績の合計 | 食事提供加算(回)                  | 数値       | 2  | 食事提供加算の提供回数を設定  |
| 46  |         | 入院・外泊時加算(回)                | 数値       | 2  | 加算を算定する回数を設定  |
| 47  |         | 入院時支援特別加算(回)<br>(サービス提供回数) | 数値       | 2  | 入院時支援特別加算のサービス提供回数の合計を設定  |
| 48  |         | 入院時支援特別加算(回)<br>(算定回数)     | 数値       | 2  | 入院時支援特別加算の算定回数の合計を設定  |
| 49  |         | 自立生活支援加算(Ⅱ)(回)             | 数値       | 2  | 自立生活支援加算(Ⅱ)の回数の合計を設定  |
| 50  |         | 自活訓練加算(回)                  | 数値       | 2  | 自活訓練加算の回数を設定  |
| 51  |         | 訪問支援特別加算(回)<br>(サービス提供回数)  | 数値       | 2  | 訪問支援特別加算のサービス提供回数の合計を設定   |
| 52  |         | 訪問支援特別加算(回)<br>(算定回数)      | 数値       | 2  | 訪問支援特別加算の算定回数の合計を設定   |
| 53  |         | 施設外支援 当月(日)                | 数値       | 2  | 就労移行支援において、当月の移行準備支援体制加算を行った日数を設定<br>就労継続支援において、当月の施設外支援を行った日数を設定 |
| 54  |         | 施設外支援 累計(日／180日)           | 数値       | 3  | 就労移行支援において、移行準備支援体制加算の累計日数を設定<br>就労継続支援において、施設外支援の累計日数を設定         |
| 55  |         | 帰宅時支援加算(回)<br>(サービス提供回数)   | 数値       | 2  | 帰宅時支援加算のサービス提供回数の合計を設定  |
| 56  |         | 帰宅時支援加算(回)<br>(算定回数)       | 数値       | 2  | 帰宅時支援加算の算定回数の合計を設定  |
| 57  | 実費算定の合計 | 朝食(回)                      | 数値       | 2  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、朝食の合計回数を設定                                       |
| 58  |         | 昼食(回)                      | 数値       | 2  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、昼食の合計回数を設定                                       |
| 59  |         | 夕食(回)                      | 数値       | 2  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、夕食の合計回数を設定                                       |
| 60  |         | 光熱水費(回)                    | 数値       | 2  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、光熱水費を徴収する日数を設定                                   |
| 61  |         | 各小計 食事(円)                  | 数値       | 7  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、単価と算定回数から食費の合計を計算し設定する。                          |
| 62  |         | 各小計 光熱水費(円)                | 数値       | 7  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、単価と算定回数から光熱水費の合計を計算し設定する。1月単位の契約の場合は1月の額を設定する。   |
| 63  |         | 実費合計額(円)                   | 数値       | 8  | 補足給付適用の有無が有りの場合に、食費、光熱水費の小計を合計し設定する。                              |

| 項目番 | 項目名       |             | 属性<br>(※Z) | バ'什<br>数 | 説明   | 備考        |
|-----|-----------|-------------|------------|----------|--|-----------|
| 64  | 入所時特別支援加算 | 利用開始日(年月日)  | コード<br>値   | 8        | 利用開始日(YYYYMMDD)を設定。  | ※Y        |
| 65  |           | 30日目(年月日)   | コード<br>値   | 8        | 30日目(YYYYMMDD)を設定  | ※Y        |
| 66  |           | 当月算定日数(日)   | 数値         | 2        | 入所時特別支援加算を算定した日数を設定  |           |
| 67  | 退所時特別支援加算 | 入所中算定日(年月日) | コード<br>値   | 8        | 入所中算定日(YYYYMMDD)を設定  | ※Y        |
| 68  |           | 退所日(年月日)    | コード<br>値   | 8        | 退所日(YYYYMMDD)を設定   | ※Y        |
| 69  |           | 退所後算定日(年月日) | コード<br>値   | 8        | 退所後算定日(YYYYMMDD)を設定  | ※Y        |
| 70  | 初期加算      | 利用開始日(年月日)  | コード<br>値   | 8        | 利用開始日(YYYYMMDD)を設定   | ※Y        |
| 71  |           | 30日目(年月日)   | コード<br>値   | 8        | 30日目(YYYYMMDD)を設定  | ※Y        |
| 72  |           | 当月算定日数(日)   | 数値         | 2        | 日数を設定  |           |
| 73  | 地域移行加算    | 入所中算定日(年月日) | コード<br>値   | 8        | 施設入所支援、宿泊型自立訓練において、地域移行加算の入所中算定日(YYYYMMDD)を設定<br>共同生活援助において、自立生活支援加算の入居中算定日(YYYYMMDD)を設定             | ※Y        |
| 74  |           | 退所日(年月日)    | コード<br>値   | 8        | 施設入所支援、宿泊型自立訓練において、退所日(YYYYMMDD)を設定<br>共同生活援助において、退居日(YYYYMMDD)を設定<br>地域移行支援において、退院・退所日(YYYYMMDD)を設定 | ※Y        |
| 75  |           | 退所後算定日(年月日) | コード<br>値   | 8        | 施設入所支援、宿泊型自立訓練において、地域移行加算の退所後算定日(YYYYMMDD)を設定<br>共同生活援助において、自立生活支援加算(Ⅱ)の退居後算定日(YYYYMMDD)を設定          | ※Y<br>※15 |
| 76  | 重度包括      | 実績単位数(単位)   | 数値         | 6        | 当月の実績単位数を設定  |           |
| 77  |           | 実績割合(%)     | 数値         | 4        | 当月の実績割合を整数部3桁+小数部1桁で設定。例: 99.5%→0995(または995)   |           |
| 78  |           | 支給決定量(単位)   | 数値         | 6        | 受給者証の支給決定量を設定  |           |

| 項目番 | 項目名              | 属性<br>(※Z)   | バ'什<br>数 | 説明 | 備考  |
|-----|------------------|--------------|----------|----|---|
| 79  | 重度包括             | 報酬請求額(円)     | 数値       | 7  | 当月の報酬請求額を設定   |
| 80  |                  | 利用者負担上限月額(円) | 数値       | 6  | 受給者証の利用者負担上限月額を設定   |
| 81  |                  | 利用者負担額(円)    | 数値       | 6  | 当月の利用者負担額を設定  |
| 82  |                  | 共同生活援助合計日数   | 数値       | 2  | 共同生活援助の合計日数を設定  |
| 83  |                  | 短期入所合計日数     | 数値       | 2  | 短期入所の合計日数を設定  |
| 84  |                  | その他サービス合計時間数 | 数値       | 5  | その他サービスの合計時間数(時間)を整数部 3 枠十小数部 2 枠で設定。例: 99.5 時間→09950(または 9950) |
| 85  |                  | 当該月の日数       | 数値       | 2  | 当該月の日数を設定   |
| 86  |                  | サービス担当者会議開催日 | コード<br>値 | 8  | サービス担当者会議開催日(YYYYMMDD)を設定                                       |
| 87  | 重度訪問介護(様式3-2)集計欄 | 第1時間帯 早朝     | 数値       | 3  | 第 1 時間帯の早朝時間数を設定  |
| 88  |                  | 第1時間帯 日中     | 数値       | 3  | 第 1 時間帯の日中時間数を設定  |
| 89  |                  | 第1時間帯 夜間     | 数値       | 3  | 第 1 時間帯の夜間時間数を設定  |
| 90  |                  | 第1時間帯 深夜     | 数値       | 3  | 第 1 時間帯の深夜時間数を設定  |
| 91  |                  | 第2時間帯 早朝     | 数値       | 3  | 第 2 時間帯の早朝時間数を設定  |
| 92  |                  | 第2時間帯 日中     | 数値       | 3  | 第 2 時間帯の日中時間数を設定  |
| 93  |                  | 第2時間帯 夜間     | 数値       | 3  | 第 2 時間帯の夜間時間数を設定  |
| 94  |                  | 第2時間帯 深夜     | 数値       | 3  | 第 2 時間帯の深夜時間数を設定  |
| 95  |                  | 第3時間帯 早朝     | 数値       | 3  | 第 3 時間帯の早朝時間数を設定  |
| 96  |                  | 第3時間帯 日中     | 数値       | 3  | 第 3 時間帯の日中時間数を設定  |
| 97  |                  | 第3時間帯 夜間     | 数値       | 3  | 第 3 時間帯の夜間時間数を設定  |
| 98  |                  | 第3時間帯 深夜     | 数値       | 3  | 第 3 時間帯の深夜時間数を設定  |
| 99  |                  | 第4時間帯 早朝     | 数値       | 3  | 第 4 時間帯の早朝時間数を設定  |
| 100 |                  | 第4時間帯 日中     | 数値       | 3  | 第 4 時間帯の日中時間数を設定  |

| 項目番 | 項目名              | 属性<br>(※Z)                | バ'什<br>数 | 説明    | 備考                              |
|-----|------------------|---------------------------|----------|-------|---------------------------------|
| 101 | 重度訪問介護(様式3-2)集計欄 | 第4時間帯 夜間                  | 数値       | 3     | 第4時間帯の夜間時間数を設定                  |
| 102 |                  | 第4時間帯 深夜                  | 数値       | 3     | 第4時間帯の深夜時間数を設定                  |
| 103 |                  | 第5時間帯 早朝                  | 数値       | 3     | 第5時間帯の早朝時間数を設定                  |
| 104 |                  | 第5時間帯 日中                  | 数値       | 3     | 第5時間帯の日中時間数を設定                  |
| 105 |                  | 第5時間帯 夜間                  | 数値       | 3     | 第5時間帯の夜間時間数を設定                  |
| 106 |                  | 第5時間帯 深夜                  | 数値       | 3     | 第5時間帯の深夜時間数を設定                  |
| 107 |                  | 第6時間帯 早朝                  | 数値       | 3     | 第6時間帯の早朝時間数を設定                  |
| 108 |                  | 第6時間帯 日中                  | 数値       | 3     | 第6時間帯の日中時間数を設定                  |
| 109 |                  | 第6時間帯 夜間                  | 数値       | 3     | 第6時間帯の夜間時間数を設定                  |
| 110 |                  | 第6時間帯 深夜                  | 数値       | 3     | 第6時間帯の深夜時間数を設定                  |
| 111 | 施設種類             | 英数                        | 2        | 設定しない |                                 |
| 112 | 提供実績の合計2         | 緊急時対応加算(回)                | 数値       | 2     | 緊急時対応加算の回数の合計を設定                |
| 113 |                  | 初回加算(回)                   | 数値       | 2     | 初回加算の回数の合計を設定                   |
| 114 |                  | 福祉専門職員等連携加算(回)            | 数値       | 2     | 福祉専門職員等連携加算の回数の合計を設定            |
| 115 |                  | 行動障害支援連携加算(回)             | 数値       | 2     | 行動障害支援連携加算の回数の合計を設定             |
| 116 |                  | 行動障害支援指導連携加算(回)           | 数値       | 2     | 行動障害支援指導連携加算の回数の合計を設定           |
| 117 |                  | 医療連携体制加算(回)               | 数値       | 2     | 医療連携体制加算の算定回数の合計を設定             |
| 118 |                  | 緊急短期入所受入加算(回)             | 数値       | 2     | 緊急短期入所受入加算の回数の合計を設定             |
| 119 |                  | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)(回)     | 数値       | 2     | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)の回数の合計を設定     |
| 120 |                  | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回) | 数値       | 2     | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)の回数の合計を設定 |

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※2)   | ババ<br>数 | 説明 | 備考  |
|-----|----------|--------------|---------|----|---|
| 121 | 提供実績の合計2 | 家族支援加算(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 |          | 地域移行促進加算(回)  | 数値      | 2  | 地域移行促進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) |
| 133 |          | 内訳 生活援助      | 数値      | 5  | 設定しない   |
| 134 | 合計3      | 内訳 生活援助      | 数値      | 5  | 設定しない   |
| 135 | 合計4      | 内訳 生活援助      | 数値      | 5  | 設定しない   |
| 136 | 合計5      | 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  |

| 項目番 | 項目名                    |                             | 属性<br>(※Z) | バ<br>イ<br>ト<br>数                       | 説明                                 | 備考  |
|-----|------------------------|-----------------------------|------------|--|------------------------------------|-----|
| 140 | 移行支援<br>育・教<br>算等      | 移行日(年月日)                    | コード<br>値   | 8                                      | 設定しない                              |     |
| 141 |                        | 移行後算定日(年月日)                 | コード<br>値   | 8                                      | 設定しない                              |     |
| 142 | 通所施設<br>加算<br>移行<br>支援 | 移行日(年月日)                    | コード<br>値   | 8                                      | 設定しない                              |     |
| 143 |                        | 算定日(年月日)                    | コード<br>値   | 8                                      | 設定しない                              |     |
| 144 | 提供実績の合計3               | 緊急時支援加算(回)                  | 数値         | 2                                      | 緊急時支援加算の回数の合計を設定                   |     |
| 145 |                        | 支援計画会議実施加算(回)               | 数値         | 2                                      | 支援計画会議実施加算の回数の合計を設定                | ※12 |
| 146 |                        | 定着支援連携促進加算(回)               | 数値         | 2                                      | 定着支援連携促進加算の回数の合計を設定                | ※13 |
| 147 |                        | 移動介護緊急時支援加算(回)              | 数値         | 2                                      | 移動介護緊急時支援加算の回数の合計を設定               |     |
| 148 |                        | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   | 数値         | 2                                      | 日常生活支援情報提供加算のサービス提供回数の合計を設定        |     |
| 149 |                        | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       | 数値         | 2                                      | 日常生活支援情報提供加算の算定回数の合計を設定            |     |
| 150 |                        | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) | 数値         | 2                                      | 地域居住支援体制強化推進加算のサービス提供回数の合計を設定      |     |
| 151 |                        | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     | 数値         | 2                                      | 地域居住支援体制強化推進加算の算定回数の合計を設定          |     |
| 152 |                        | 地域協働加算(回)                   | 数値         | 2                                      | 地域協働加算の回数の合計を設定                    |     |
| 153 |                        | 支援レポート共有日(年月日)              | コード<br>値   | 8                                      | 支援レポートを作成し、関係者間で共有した日(YYYYMMDD)を設定 | ※Y  |
| 154 | 入院開始日(年月日)             | コード<br>値                    | 8          | 地域移行支援において、退院・退所月加算の入院開始日(YYYYMMDD)を設定 | ※Y                                 |     |
| 155 | 移行支援住居入居日(年月日)         | コード<br>値                    | 8          | 移行支援住居に入居した日(YYYYMMDD)を設定              | ※Y                                 |     |
| 156 | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)     | コード<br>値                    | 8          | 集中的支援加算の算定対象となる支援を開始した日(YYYYMMDD)を設定   | ※Y                                 |     |

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z)            | ババ<br>数 | 説明 | 備考                   |
|-----|----------|-----------------------|---------|----|----------------------|
| 157 | 提供実績の合計4 | 有資格者支援加算(回)           | 数値      | 2  | 有資格者支援加算の回数の合計を設定    |
| 158 |          | 通院支援加算(回)             | 数値      | 2  | 通院支援加算の回数の合計を設定      |
| 159 |          | 入浴支援加算(回)             | 数値      | 2  | 入浴支援加算の回数の合計を設定      |
| 160 |          | 喀痰吸引等実施加算(回)          | 数値      | 2  | 喀痰吸引等実施加算の回数の合計を設定   |
| 161 |          | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 162 |          | 通所自立支援加算(回)           | 数値      | 3  | 設定しない                |
| 163 |          | 子育てサポート加算(回)          | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 164 |          | 訪問支援員特別加算(回)          | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 165 |          | 多職種連携支援加算(回)          | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 166 |          | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 167 |          | 集中的支援加算(回)            | 数値      | 2  | 集中的支援加算の回数の合計を設定     |
| 168 |          | 緊急時受入加算(回)            | 数値      | 2  | 緊急時受入加算の回数の合計を設定     |
| 169 |          | 自立生活支援加算(I)(回)        | 数値      | 2  | 自立生活支援加算(I)の回数の合計を設定 |
| 170 |          | 延長支援加算(回)             | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 171 |          | 要支援児童加算(II)(回)        | 数値      | 2  | 設定しない                |
| 172 |          | 自立サポート加算(回)           | 数値      | 2  | 設定しない                |

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 (4)様式と様式種別番号の対応を参照のこと。

- ※2 サービス提供年月が平成 25 年 3 月以前の場合、「初任者研修課程終了者等」は「1・2 級ヘルパー等」と読み替えて使用する。
- ※3 サービス提供年月が平成 25 年 3 月以前の場合、「基礎研修課程終了者等」は「3 級ヘルパー等」と読み替えて使用する。
- ※4 サービス提供年月が平成 21 年 3 月以前は、移動介護の時間数(時間)を整数部 3 枠で設定する。
- ※5 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、共同生活介護において、夜間支援体制加算の回数を設定する。共同生活援助において、夜間防災体制加算の回数を設定する。
- サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、平成 26 年 3 月以前は、共同生活介護において、夜間支援体制加算の算定回数を設定する。共同生活援助、宿泊型自立訓練において、夜間防災・緊急時支援体制加算の算定回数を設定する。同一日に夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)と(Ⅱ)を算定する場合は、1 回とカウントする。
- サービス提供年月が平成 26 年 4 月以降、平成 27 年 3 月以前は、共同生活援助において、夜間支援等体制加算の算定回数を設定する。宿泊型自立訓練において、夜間防災・緊急時支援体制加算の算定回数を設定する。同一日に夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)と(Ⅱ)を算定する場合は、1 回とカウントする。
- ※6 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、就労移行支援において、当月の施設外支援を行った日数を設定する。
- サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、令和 3 年 3 月以前は、就労移行支援において、当月の移行準備支援体制加算(Ⅰ)を行った日数を設定する。就労継続支援において、当月の施設外支援を行った日数を設定する。
- ※7 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、就労移行支援において、累計の施設外支援の日数を設定する。
- サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、令和 3 年 3 月以前は、就労移行支援において、移行準備支援体制加算(Ⅰ)の累計日数を設定する。就労継続支援において、施設外支援の累計日数を設定する。
- ※8 サービス提供年月が平成 26 年 3 月以前は、共同生活介護の合計日数を設定する。
- ※9 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、初任者研修課程修了者等による実績時間数(時間)を整数部 3 枠十小数部 2 枠で設定する。
- ※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 枠十小数部 2 枠で設定する。
- ※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。
- ※12 サービス提供年月が令和 6 年 4 月以降の場合、「支援計画会議実施加算」は「地域連携会議実施加算」と読み替えて使用する。
- ※13 サービス提供年月が令和 6 年 4 月以降の場合、「定着支援連携促進加算」は「地域連携会議実施加算」と読み替えて使用する。
- ※14 サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前は、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 枠十小数

部2桁で設定する。

例:99.5 時間→09950(または 9950)

※15 サービス提供年月が令和6年3月以前の場合、「自立生活支援加算(Ⅱ)」は「自立生活支援加算」と読み替えて使用する。

※16 サービス提供年月が令和6年3月以前の場合、「地域移行促進加算」は「体験宿泊支援加算」と読み替えて使用する。

(3) 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 説明   | 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        | 02 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(チェックシート 1 枠含む)   | ※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   | 様式種別番号    | コード値       | 4        | 様式番号 2 枠、枝番 2 枠を設定<br>様式3-1の場合、0301 を設定  | ※1                      |
| 8   | 提供通番      | 数値         | 3        | 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、複数の明細情報レコード(サービス提供時間)が一連のサービス提供であることを識別するための番号。                                | ※2                      |
| 9   | 日付        | コード値       | 2        | 日を設定(短期入所の場合、サービス提供を行った全ての日を設定する)  |                         |
| 10  | サービス提供回数  | 数値         | 2        | サービス提供回数を設定  | ※3                      |
| 11  | サービス内容    | 英数         | 6        | 居宅介護、同行援護、および重度包括のサービス種別を判定する為に、決定コード 6 枠を設定   | ※6                      |
| 12  | ヘルパー資格    | コード値       | 2        | 資格要件対象のサービスのみ設定<br>居宅介護(11:初任者等 12:基礎等 13:重訪)<br>同行援護(11:初任者等 12:基礎等 15:初任者等(通訳)<br>16:基礎等(通訳) 17:通訳)<br>行動援護(21:初任者等 22:減算) | ※7<br>※10<br>※19<br>※20 |
| 13  | 運転フラグ     | コード値       | 1        | 運転を表す場合 1 を設定。   |                         |
| 14  | 開始時間      | 数値         | 4        | 開始時間を数字 4 枠で設定<br>例)10:00→1000   |                         |
| 15  | 終了時間      | 数値         | 4        | 終了時間を数字 4 枠で設定<br>例)11:00→1100   |                         |
| 16  | 算定時間数     | 数値         | 4        | 居宅介護、重度訪問介護、行動援護、重度包括、同行援護、共同生活援助(受託居宅介護サービス費)、生活介護において、算定時間数(時間)を設定(整数部 2 枠 + 小数部 2 枠を設定、例:10.5 時間→1050)                    | ※30                     |
| 17  | 乗降(回数)    | 数値         | 2        | 乗降介助の回数を設定   |                         |
| 18  | 移動        | 数値         | 2        | 重度訪問介護の移動に係る算定時間数(時間)を整数部 1 枠 + 小数部 1 枠で設定(例:3 時間→30)。   | ※11                     |
| 19  | 派遣人数      | 数値         | 1        | 通常は‘1’を設定。同一時間に2人ヘルパーでサービス提供を行った場合‘2’を設定。  |                         |

| 項目番 | 項目名                     | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明   | 備考  |
|-----|-------------------------|------------|---------|--|-----|
| 20  | 前月からの継続サービス             | コード値       | 1       | 居宅介護、同行援護において、前月から継続したサービス提供を行った場合、1を設定する。   |     |
| 21  | 送迎加算 往                  | 数値         | 1       | 送迎(往路)を行った回数を設定  |     |
| 22  | 送迎加算 復                  | 数値         | 1       | 送迎(復路)を行った回数を設定  |     |
| 23  | 家庭連携加算<br>(サービス提供時間数)   | 数値         | 4       | 実際に支援に要した時間数(時間)を設定(整数部 2 桁 + 小数部 2 桁を設定、例:1.5 時間→0150(または 150))   |     |
| 24  | 家庭連携加算<br>(算定時間数)       | 数値         | 2       | 算定する時間数(時間)を設定(整数)   |     |
| 25  | 自活訓練加算                  | コード値       | 1       | 加算を算定する場合 1 を設定  |     |
| 26  | 短期滞在加算                  | コード値       | 1       | 加算を算定する場合 1 を設定  |     |
| 27  | 訪問支援特別加算<br>(サービス提供時間数) | 数値         | 4       | 実際にサービス提供した時間数(時間)を整数部 2 桁 + 小数部 2 桁で設定、例:1.5 時間→0150(または 150)   |     |
| 28  | 訪問支援特別加算<br>(算定時間数)     | 数値         | 2       | 算定する時間数(時間)を設定(整数)   |     |
| 29  | 施設外支援                   | コード値       | 1       | 就労移行支援において、移行準備支援体制加算を算定する場合、1を設定<br>就労継続支援において、施設外支援を行った場合、1を設定   | ※12 |
| 30  | 退所時特別支援加算               | コード値       | 1       | 退所時特別支援加算を行った場合、1を設定   |     |
| 31  | 地域移行加算                  | コード値       | 1       | 入所中において、地域移行加算を算定する場合、1を設定   | ※23 |
| 32  | 食事提供加算                  | コード値       | 1       | 加算対象となる低所得者に対して食事を提供した場合 1を設定  |     |
| 33  | 入院・外泊時加算                | コード値       | 1       | 入院・外泊時加算(I)を算定する場合、1を設定<br>入院・外泊時加算(II)を算定する場合、2を設定  | ※13 |
| 34  | 提供形態                    | コード値       | 1       | 1:通所型 2:訪問型 3:訪問型(視覚)  | ※21 |
| 35  | 備考                      | 漢字         | 100     | 備考欄に記載が必要な場合、設定  | ※4  |
| 36  | サービス提供の状況               | コード値       | 1       | 様式種別番号ごとに定められたサービス提供の状況を表すコード 1 桁を設定   | ※8  |
| 37  | 夜間支援体制加算                | コード値       | 1       | 共同生活援助において、以下の内容を設定。<br>夜間支援等体制加算(I)を算定する場合、1を設定<br>夜間支援等体制加算(II)を算定する場合、2を設定<br>夜間支援等体制加算(III)を算定する場合、3を設定<br>夜間支援等体制加算(I)及び(IV)を算定する場合、4を設定<br>夜間支援等体制加算(I)及び(V)を算定する場合、5を設定<br>夜間支援等体制加算(I)及び(VI)を算定する場合、6を設定<br><br>宿泊型自立訓練において、以下の内容を設定。<br>夜間支援等体制加算(I)を算定する場合、1を設定<br>夜間支援等体制加算(II)を算定する場合、2を設定<br>夜間支援等体制加算(III)を算定する場合、3を設定 | ※14 |

| 項目番 | 項目名                     | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明   | 備考   |    |
|-----|-------------------------|------------|---------|--|--|----|
| 38  | 入院時支援特別加算<br>(サービス提供回数) | コード値       | 1       | 入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行った場合1を設定。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定する。   |  |    |
| 39  | 入院時支援特別加算<br>(算定回数)     | コード値       | 1       | 入院時支援特別加算の報酬上算定できる回数を設定する。   |  |    |
| 40  | 帰宅時支援加算<br>(サービス提供回数)   | コード値       | 1       | 帰宅時支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合1を設定。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定する。   |  |    |
| 41  | 帰宅時支援加算<br>(算定回数)       | コード値       | 1       | 帰宅時支援加算の報酬上算定できる回数を設定する。   |  |    |
| 42  | 自立生活支援加算(Ⅱ)             | コード値       | 1       | 入居中において、自立生活支援加算(Ⅱ)を算定する場合、1を設定  | ※24  |    |
| 43  | 日中支援加算<br>(サービス提供回数)    | コード値       | 1       | 宿泊型自立訓練において、日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、1を設定。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定する。<br>共同生活援助において、日中支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たす支援を行った場合、1を設定。日中支援加算(Ⅱ)の算定要件を満たす支援を行った場合、2を設定。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定する。 | ※15  |    |
| 44  | 日中支援加算<br>(算定回数)        | コード値       | 1       | 宿泊型自立訓練において、日中支援加算の報酬上算定できる回数を設定する。<br>共同生活援助において、日中支援加算(Ⅰ)を報酬上算定する場合、1を設定する。日中支援加算(Ⅱ)を報酬上算定する場合、2を設定する。   | ※16  |    |
| 45  | 算定日数                    | コード値       | 1       | 短期入所において、算定対象日に1を設定。<br>地域移行支援において、本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した日に1を設定。<br>自立生活援助において、居宅への訪問による支援を実施した日に1を設定。テレビ電話等を活用して支援を実施した日に2を設定。就労定着支援において、本体報酬の対象となる支援を実施した日に1を設定。                  | ※17<br>※32                                 |    |
| 46  | 自立訓練 訪問型時間数             | 数値         | 4       | 訪問型自立訓練を提供した場合(提供形態が2:訪問型もしくは、3:訪問型(視覚)の場合)、その時間数(時間)を設定する。整数部2桁小数部2桁で設定する(様式には本項目は無いがインターフェースには設定する)。   |  |    |
| 47  | 実費算定                    | 朝食         | コード値    | 1  | 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて朝食を提供した場合1を設定。    | ※5 |
| 48  |                         | 昼食         | コード値    | 1  | 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて昼食を提供した場合1を設定。    | ※5 |
| 49  |                         | 夕食         | コード値    | 1  | 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて夕食を提供した場合1を設定。    | ※5 |
| 50  |                         | 光熱水費       | コード値    | 1  | 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて、光熱水費を徴収する日に1を設定。 |    |

| 項目番 | 項目名         | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数  | 説明   | 備考  |
|-----|-------------|------------|--|--|-----|
| 51  | 重度包括        | 適用単価       | 数値   | 3 適用単価を設定  | ※22 |
| 52  |             | 基本単位数      | 数値   | 4 基本単位数を設定   |     |
| 53  |             | 加算         | コード値   | 1 1:早朝 3:夜間 4:深夜 5:早朝・喀痰吸引等 6:喀痰吸引等 7:夜間・喀痰吸引等 8:深夜・喀痰吸引等  | ※9  |
| 54  |             | 加算後単位数     | 数値   | 4 加算後単位数を設定  |     |
| 55  |             | 単位数        | 数値   | 4 単位数を設定   |     |
| 56  | 重度包括        | 1日計        | 数値   | 5 1日計を設定<br>同一日に複数サービスを提供する場合には、最終行に設定する。最終行とは「サービス開始時間」の昇順に並び替えた場合の最終行である。ただし、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。 | ※18 |
| 57  |             | 1時間(13時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 58  | 重度訪問(様式3-2) | 2時間(14時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 59  |             | 3時間(15時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 60  |             | 4時間(16時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 61  |             | 5時間(17時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 62  |             | 6時間(18時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 63  |             | 7時間(19時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 64  |             | 8時間(20時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 65  |             | 9時間(21時間)  | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 66  |             | 10時間(22時間) | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 67  |             | 11時間(23時間) | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 68  |             | 12時間(24時間) | コード値   | 1 1:早朝 2:日中 3:夜間 4:深夜  |     |
| 69  | 緊急時対応加算     | コード値       | 1 居宅介護、行動援護、重度訪問介護、同行援護において、緊急時対応加算を算定する場合、1を設定<br><br>重度包括において、緊急時対応加算(地域生活支援拠点等)を算定する場合、1を設定 |  |     |

| 項目番 | 項目名                    | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明  | 備考  |
|-----|------------------------|------------|---------|---|-----|
| 70  | 初回加算                   | コード値       | 1       | 初回加算を算定する場合、1を設定  |     |
| 71  | 福祉専門職員等連携加算            | コード値       | 1       | 福祉専門職員等連携加算を算定する場合、1を設定   |     |
| 72  | 行動障害支援連携加算             | コード値       | 1       | 行動障害支援連携加算を算定する場合、1を設定  |     |
| 73  | 行動障害支援指導連携加算           | コード値       | 1       | 行動障害支援指導連携加算を算定する場合、1を設定  |     |
| 74  | 医療連携体制加算               | コード値       | 1       | 重度包括(サービス内容が短期入所の場合)、短期入所において、以下の内容を設定。<br>医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定<br>医療連携体制加算(Ⅲ)を算定する場合、3を設定<br>医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4を設定<br>医療連携体制加算(Ⅴ)を算定する場合、5を設定<br>医療連携体制加算(Ⅵ)を算定する場合、6を設定<br>医療連携体制加算(Ⅶ)を算定する場合、8を設定<br><br>重度包括(サービス内容が共同生活援助の場合)、共同生活援助、宿泊型自立訓練、自立訓練(生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援において、以下の内容を設定。<br>医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定<br>医療連携体制加算(Ⅲ)を算定する場合、3を設定<br>医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4を設定<br>医療連携体制加算(Ⅵ)を算定する場合、6を設定 | ※25 |
| 75  | 緊急短期入所受入加算             | コード値       | 1       | 緊急短期入所受入加算を算定する場合、1を設定  |     |
| 76  | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)     | コード値       | 1       | 日中活動を利用した日(入所日及び退所日を除く)であって、短期入所事業所(単独型)による支援が18時間を超える場合、1を設定   |     |
| 77  | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合) | コード値       | 1       | 強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者が支援を行った場合、1を設定   |     |
| 78  | 家族支援加算                 | コード値       | 1       | 設定しない   |     |
| 79  | 利用人数                   | 数値         | 2       | 共同生活援助における受託居宅介護サービスの利用人数   |     |
| 80  | 同行支援                   | コード値       | 1       | 重度訪問介護において、熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行してサービス提供を行った場合(障害支援区分6の利用者に支援した場合)、1を設定<br>熟練ヘルパーが同行してサービス提供を行った場合(重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合)、2を設定<br>自立生活援助において、同行支援加算の対象となる支援を実施した場合、1を設定  | ※26 |
| 81  | 特別地域加算                 | コード値       | 1       | 特別地域加算の対象となる支援を実施した場合、1を設定  |     |
| 82  | 低所得者利用加算               | コード値       | 1       | 低所得者利用加算を算定する場合、1を設定  |     |

| 項目番 | 項目名                        | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明   | 備考         |
|-----|----------------------------|------------|---------|--|------------|
| 83  | 体験利用支援加算                   | コード値       | 1       | 障害福祉サービスの体験利用支援加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>障害福祉サービスの体験利用支援加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定   |            |
| 84  | 定員超過特例加算                   | コード値       | 1       | 該当受給者の緊急受入により利用定員を超過し、定員超過特例加算を算定する場合、1を設定<br>同一日、同一事業所内の他の利用者の緊急受入により、定員超過特例加算を算定する場合、2を設定                                |            |
| 85  | 通勤訓練加算                     | コード値       | 1       | 通勤訓練加算を算定する場合、1を設定   |            |
| 86  | 地域移行促進加算                   | コード値       | 1       | 地域移行促進加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>地域移行促進加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定   | ※27<br>※31 |
| 87  | 住居外利用                      | コード値       | 1       | 共同生活援助における日中サービス支援型の事業所において、該当受給者が日中を当該共同生活住居以外で過ごした場合、1を設定  |            |
| 88  | 緊急時支援加算                    | コード値       | 1       | 重度包括において、緊急時支援加算(Ⅰ)(地域生活支援拠点等)を算定する場合、1を設定<br><br>自立生活援助において、以下の内容を設定。<br>緊急時支援加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>緊急時支援加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定 |            |
| 89  | 支援計画会議実施加算                 | コード値       | 1       | 就労移行支援において、以下の内容を設定。<br>地域連携会議実施加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>地域連携会議実施加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定   | ※27<br>※28 |
| 90  | 定着支援連携促進加算                 | コード値       | 1       | 就労定着支援において、以下の内容を設定。<br>地域連携会議実施加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>地域連携会議実施加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定   | ※27<br>※29 |
| 91  | 移動介護緊急時支援加算                | コード値       | 1       | 移動介護緊急時支援加算を算定する場合、1を設定  |            |
| 92  | 日常生活支援情報提供加算<br>(サービス提供回数) | コード値       | 1       | 日常生活支援情報提供加算の算定要件を満たす支援を行った場合1を設定<br>報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定  |            |
| 93  | 日常生活支援情報提供加算<br>(算定期回数)    | コード値       | 1       | 日常生活支援情報提供加算の報酬上算定できる回数を設定   |            |
| 94  | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数)   | コード値       | 1       | 地域居住支援体制強化推進加算の算定要件を満たす支援を行った場合1を設定<br>報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定  |            |
| 95  | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)      | コード値       | 1       | 地域居住支援体制強化推進加算の報酬上算定できる回数を設定   |            |
| 96  | 地域協働加算                     | コード値       | 1       | 地域協働加算を算定する場合、1を設定   |            |
| 97  | 有資格者支援加算                   | コード値       | 1       | 有資格者支援加算を算定する場合、1を設定   |            |
| 98  | 通院支援加算                     | コード値       | 1       | 通院支援加算を算定する場合、1を設定   |            |
| 99  | 入浴支援加算                     | コード値       | 1       | 入浴支援加算を算定する場合、1を設定   |            |
| 100 | 喀痰吸引等実施加算                  | コード値       | 1       | 喀痰吸引等実施加算を算定する場合、1を設定  |            |
| 101 | 専門的支援加算(支援実施時)             | コード値       | 1       | 設定しない  |            |

| 項目番 | 項目名                    | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明  | 備考 |
|-----|------------------------|------------|---------|---|----|
| 102 | 通所自立支援加算               | 数値         | 2       | 設定しない   |    |
| 103 | 子育てサポート加算              | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 104 | 訪問支援員特別加算              | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 105 | 多職種連携支援加算              | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 106 | 強度行動障害児支援加算<br>(支援実施時) | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 107 | 集中的支援加算                | コード値       | 1       | 事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、1を設定<br>居住支援活用型としての類型での加算を算定する場合、2を設定<br>同日に両方の類型での加算を算定する場合、3を設定           |    |
| 108 | 緊急時受入加算                | コード値       | 1       | 緊急時受入加算を算定する場合、1を設定   |    |
| 109 | 退居後支援                  | コード値       | 1       | 退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供した場合、1を設定  |    |
| 110 | 自立生活支援加算(Ⅰ)            | コード値       | 1       | 自立生活支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たす支援を行った場合、1を設定<br>自立生活支援加算(Ⅰ)(居住支援法人と共同し、協議会等への課題報告を行った場合)の算定要件を満たす支援を行った場合、2を設定 |    |
| 111 | 延長支援加算                 | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 112 | 要支援児童加算(Ⅱ)             | コード値       | 1       | 設定しない   |    |
| 113 | 自立サポート加算               | コード値       | 1       | 設定しない   |    |

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※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から通番を探番する。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   |
| 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。

※8 設定値については「入力必須項目と様式の対応表」参照。

※9 「5:早朝・喀痰吸引等」、「6:喀痰吸引等」、「7:夜間・喀痰吸引等」及び「8:深夜・喀痰吸引等」については、サービス提供年月が平成24年4月以降、平成30年3月以前の場合に使用する。

※10 サービス提供年月が平成25年3月以前の場合、「初任者等」は「1・2級等」、「基礎等」は「3級等」と読み替えて使用する。

※11 サービス提供年月が平成21年3月以前は、実際の移動時間数(時間)を整数部2桁で設定する(例:3時間→03)。

- ※12 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、就労移行支援において、施設外支援を行った場合、1 を設定する。  
サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、令和 3 年 3 月以前は、就労移行支援において、移行準備支援体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。移行準備支援体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。就労継続支援において、施設外支援を行った場合、1 を設定する。
- ※13 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、加算を算定する場合、1 を設定する。
- ※14 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、共同生活介護において、夜間支援体制加算を算定する場合、1 を設定する。共同生活援助において、夜間防災体制加算を算定する場合、1 を設定する。  
サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、平成 26 年 3 月以前は、共同生活介護において、夜間支援体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。夜間支援体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。共同生活援助、宿泊型自立訓練において、夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)、夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅱ)の両方を算定する場合、3 を設定する。  
サービス提供年月が平成 26 年 4 月以降、平成 27 年 3 月以前は、共同生活援助において、夜間支援等体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。夜間支援等体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。夜間支援等体制加算(Ⅲ)を算定する場合、3 を設定する。宿泊型自立訓練において、夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)、夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅱ)の両方を算定する場合、3 を設定する。
- サービス提供年月が平成 27 年 4 月以降、令和 3 年 3 月以前は、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(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。夜間支援等体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。夜間支援等体制加算(Ⅲ)を算定する場合、3 を設定する。
- ※15 サービス提供年月が平成 26 年 3 月以前は、共同生活介護、共同生活援助、宿泊型自立訓練において、日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、1 を設定する。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は設定する。
- ※16 サービス提供年月が平成 26 年 3 月以前は、共同生活介護、共同生活援助、宿泊型自立訓練において、日中支援加算の報酬上算定できる回数を設定する。
- ※17 サービス提供年月が平成 24 年 3 月以前は、施設入所支援において、土日等日中支援加算の算定日に 1 を設定する。  
サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前は、短期入所において、算定対象日に 1 を設定する。地域移行支援において、本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した日に 1 を設定する。自立生活援助において、居宅への訪問による支援を実施した日に 1 を設定する。就労定着支援において、本体報酬の対象となる支援を実施した日に 1 を設定する。
- ※18 サービス提供年月が平成 26 年 3 月以前の場合、「共同生活援助」は「共同生活介護」と読み替えて使用する。
- ※19 行動援護(21:初任者等、22:減算)については、サービス提供年月が平成 27 年 4 月以降使用しない。
- ※20 同行援護(15:初任者等(通訳)、16:基礎等(通訳)、17:通訳)については、サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

- ※21 自立訓練(生活訓練)において、「3:訪問型(視覚)」については、サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。
- ※22 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降、重度包括のサービス種別が短期入所、または共同生活援助の場合、設定しない。
- ※23 サービス提供年月が平成 30 年 3 月以前は、地域移行加算を行った場合、1 を設定する。
- ※24 サービス提供年月が平成 30 年 3 月以前は、自立生活支援加算を算定する場合 1 を設定する。  
サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前の場合、「自立生活支援加算(Ⅱ)」は「自立生活支援加算」と読み替えて使用する。
- ※25 サービス提供年月が令和 3 年 3 月以前は、短期入所において、医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4 を設定する。医療連携体制加算(Ⅵ)を算定する場合、6 を設定する。医療連携体制加算(Ⅶ)を算定する場合、7 を設定する。  
重度包括(サービス内容が短期入所の場合)において、以下の内容を設定する。医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4 を設定する。医療連携体制加算(Ⅴ)を算定する場合、5 を設定する。医療連携体制加算(Ⅵ)を算定する場合、6 を設定する。  
重度包括(サービス内容が共同生活援助の場合)、共同生活援助、宿泊型自立訓練、自立訓練(生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援において、以下の内容を設定する。医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1 を設定する。医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2 を設定する。医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4 を設定する。
- ※26 サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前は、重度訪問介護において、熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行してサービス提供を行った場合、1 を設定する。自立生活援助において、同行支援加算の対象となる支援を実施した場合、1 を設定する。
- ※27 サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前は、加算を算定する場合、1 を設定する。
- ※28 サービス提供年月が令和 6 年 4 月以降の場合、「支援計画会議実施加算」は「地域連携会議実施加算」と読み替えて使用する。
- ※29 サービス提供年月が令和 6 年 4 月以降の場合、「定着支援連携促進加算」は「地域連携会議実施加算」と読み替えて使用する。
- ※30 サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前は、居宅介護、重度訪問介護、行動援護、重度包括、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、算定時間数(時間)を設定する。(整数部 2 枠+小数部 2 枠を設定、例:10.5 時間→1050)
- ※31 サービス提供年月が令和 6 年 3 月以前の場合、「地域移行促進加算」は「体験宿泊支援加算」と読み替えて使用する。
- ※32 サービス提供年月が令和 6 年 4 月以降の場合、自立生活援助において、「算定日数」は「支援方法」と読み替えて使用する。

(4) 様式と様式種別番号の対応

| 項番   | 情報名                   | 様式名    | 様式種別番号 | 備考 |
|------|-----------------------|--------|--------|----|
| (1)  | 居宅介護サービス提供実績記録票情報     | 様式1    | 0101   |    |
| (2)  | 行動援護サービス提供実績記録票       | 様式2    | 0201   |    |
| (3)  | 重度訪問介護サービス提供実績記録票     | 様式3－1  | 0301   |    |
| (4)  | 重度訪問介護サービス提供実績記録票     | 様式3－2  | 0302   | ※1 |
| (5)  | 重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票 | 様式4    | 0401   |    |
| (6)  | 児童デイサービス提供実績記録票       | 様式5    | 0501   | ※3 |
| (7)  | 短期入所サービス提供実績記録票       | 様式6    | 0601   |    |
| (8)  | 生活介護サービス提供実績記録票       | 様式7    | 0701   |    |
| (9)  | 共同生活介護サービス実績記録票       | 様式8    | 0801   | ※5 |
| (10) | 施設入所支援提供実績記録票         | 様式9    | 0901   |    |
| (11) | 旧法施設支援(入所)提供実績記録票     | 様式10   | 1001   | ※3 |
| (12) | 旧法施設支援(通勤寮)提供実績記録票    | 様式11   | 1101   | ※3 |
| (13) | 旧法施設支援(通所)実績記録票       | 様式12   | 1201   | ※3 |
| (14) | 自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票 | 様式13   | 1301   |    |
| (15) | 自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票 | 様式14   | 1401   |    |
| (16) | 宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票    | 様式15   | 1501   |    |
| (17) | 就労移行支援実績記録票           | 様式16   | 1601   |    |
| (18) | 就労継続支援実績記録票           | 様式17   | 1701   |    |
| (19) | 共同生活援助サービス実績記録票       | 様式18－1 | 1801   |    |
| (20) | 共同生活援助サービス実績記録票       | 様式18－2 | 1802   | ※6 |
| (21) | 同行援護サービス提供実績記録票       | 様式19   | 1901   | ※2 |
| (22) | 地域移行支援提供実績記録票         | 様式20   | 2001   | ※4 |
| (23) | 地域定着支援提供実績記録票         | 様式21   | 2101   | ※4 |
| (24) | 就労定着支援提供実績記録票         | 様式22   | 2201   | ※7 |
| (25) | 自立生活援助提供実績記録票         | 様式23   | 2301   | ※7 |

※1 サービス提供年月が平成21年4月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成23年10月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※4 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

※5 サービス提供年月が平成26年4月以降使用しない。

※6 サービス提供年月が平成26年4月以降使用する。

※7 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

(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6年4月以降】

| 様式種別番号 |                  |              |                 |      |      |        |            |             |         |        |        |                  | 自立生活援助           |        |        |        |
|--------|------------------|--------------|-----------------|------|------|--------|------------|-------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名              |              |                 |      |      |        |            |             |         |        |        |                  | 同行援護             |        |        |        |
|        | 居宅介護             | 行動援護         | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 地域定着支援 | 地域移行支援 | 就労定着支援 |
| 57     | 実費算定の合計          | 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<br>支援加算特別    | 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<br>支援加算特別    | 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)  |                 |      |      |        |            |             |         |        |        |                  |                  |        |        |        |
| 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     |                 |      |      |        |            |             |         |        |        |                  |                  |        |        |        |
| 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     |                 |      |      |        |            |             |         |        |        |                  |                  |        |        |        |

| 様式種別番号 |                    |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              | 2301<br>自立生活援助         |                        |            |                |                |
|--------|--------------------|-----------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-------------|---------------------|---------------------|---------------|--------------|--------------|------------------------|------------------------|------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              | 2201<br>就労定着支援         |                        |            |                |                |
|        | 1<br>居宅介護          | 2<br>行動援護                   | 3<br>重度訪問介護<br>3 - 1 | 4<br>重度包括 | 5<br>短期入所 | 6<br>生活介護 | 7<br>施設入所支援 | 8<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 9<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 10<br>宿泊型自立訓練 | 11<br>就労移行支援 | 12<br>就労継続支援 | 13<br>共同生活援助<br>18 - 1 | 14<br>共同生活援助<br>18 - 2 | 15<br>同行援護 | 2101<br>地域移行支援 | 2001<br>地域定着支援 |
| 111    | 施設種類               |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 112    | 提供実績の合計<br>2       | 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)       |                      | ○         |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 120    | 提供実績の合計<br>2       | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |                      |           | ○         |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 121    |                    | 家族支援加算(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    |                    | 地域移行促進加算(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    |                    | 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                |                      |           | ○         |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 140    | 移保行育支・援教育加算等       | 移行日(年月日)                    |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 141    |                    | 移行後算定日(年月日)                 |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 142    | 通支所施設移行            | 移行日(年月日)                    |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 143    |                    | 算定日(年月日)                    |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 144    | 提供実績の合計<br>3       | 緊急時支援加算(回)                  |                      |           |           | ○         |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 145    |                    | 支援計画会議実施加算(回)               |                      |           |           |           |             |                     |                     | ○             |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 146    |                    | 定着支援連携促進加算(回)               |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 147    |                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |                      | ○         |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            |                |                |
| 148    |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 149    |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 150    |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 151    |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 152    |                    | 地域協働加算(回)                   |                      |           |           |           |             |                     |                     |               | ○            |              |                        |                        |            |                |                |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)     |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              |                        |                        |            | ○              |                |
| 154    | 入院開始日(年月日)         |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              |              | ○                      |                        |            |                |                |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)     |                             |                      |           |           |           |             |                     |                     |               |              | ○            |                        |                        |            |                |                |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日) |                             |                      |           |           | ○         | ○           | ○                   | ○                   | ○             | ○            | ○            | ○                      | ○                      |            |                |                |

| 様式種別番号                       |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   | 2301<br>自立生活援助        |                  |                       |                    |                |
|------------------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|--------------------|----------------|
| 項目番                          | 項目名                |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   | 2201<br>就労定着支援        |                  |                       |                    |                |
|                              | 157<br>有資格者支援加算(回) | 158<br>通院支援加算(回) | 159<br>入浴支援加算(回) | 160<br>喀痰吸引等実施加算(回) | 161<br>専門的支援加算(支援実施時)(回) | 162<br>通所自立支援加算(回) | 163<br>子育てサポート加算(回) | 164<br>訪問支援員特別加算(回) | 165<br>多職種連携支援加算(回) | 166<br>強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) | 167<br>集中的支援加算(回) | 168<br>緊急時受入加算(回) | 169<br>自立生活支援加算(I)(回) | 170<br>延長支援加算(回) | 171<br>要支援児童加算(II)(回) | 172<br>自立サポート加算(回) | 2101<br>地域定着支援 |
| 157<br>有資格者支援加算(回)           |                    |                  |                  | ○                   |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 158<br>通院支援加算(回)             |                    |                  |                  |                     |                          |                    | ○                   |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 159<br>入浴支援加算(回)             |                    |                  |                  |                     |                          |                    | ○                   |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 160<br>喀痰吸引等実施加算(回)          |                    |                  |                  |                     |                          |                    | ○                   |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 161<br>専門的支援加算(支援実施時)(回)     |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 162<br>通所自立支援加算(回)           |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 163<br>子育てサポート加算(回)          |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 164<br>訪問支援員特別加算(回)          |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 165<br>多職種連携支援加算(回)          |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 166<br>強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 167<br>集中的支援加算(回)            |                    |                  |                  |                     |                          | ○                  | ○                   | ○                   | ○                   | ○                            | ○                 | ○                 | ○                     | ○                |                       |                    |                |
| 168<br>緊急時受入加算(回)            |                    |                  |                  |                     |                          |                    | ○                   | ○                   | ○                   | ○                            | ○                 | ○                 | ○                     |                  |                       |                    |                |
| 169<br>自立生活支援加算(I)(回)        |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   | ○                     |                  |                       |                    |                |
| 170<br>延長支援加算(回)             |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 171<br>要支援児童加算(II)(回)        |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |
| 172<br>自立サポート加算(回)           |                    |                  |                  |                     |                          |                    |                     |                     |                     |                              |                   |                   |                       |                  |                       |                    |                |

※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6年4月以降】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201 | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|---------------------|--------|------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 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      | 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              |        |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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           |        |      |             |      | ○    |      | ○      | ○          | ○          | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          | ○    | ○      | ○      | ○      | ○      |      |      |
| 37     | 夜間支援体制加算            |        |      |             |      | ※6   |      | ※7     | ※2         | ※1         | ※2      | ※2     | ※3     | ※2         | ※2         | ※1   |        |        |        |        |      |      |
| 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(Ⅱ)         |        |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 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<br>重複包括        | 朝食     |      |             |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 48     |                     | 昼食     |      |             |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 49     |                     | 夕食     |      |             |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |      |             |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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    |      |             |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
|--------|--------------------------|------------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------|----------------|------|--------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名                      | 居宅介護       | 行動援護 | 重度訪問介護<br>(3-1) | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就効移行支援 | 就効継続支援 | 共同生活援助<br>18-1 | 共同生活援助<br>18-2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |      |                 |      |      | ○    |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 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     | 家族支援加算                   |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |      |                 |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 87     | 住居外利用                    |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                | ○              |      |        |        |        |        |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            | ○    |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        | ○      |        |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |      |                 |      |      |      |        |                |                | ○       |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         | ○      |        |                |                |      |        |        | ○      |        |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            | ○    |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                | ○    | ○      |        |        |        |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                | ○    | ○      | ○      |        |        |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                | ○    | ○      | ○      |        |        |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                | ○    | ○      | ○      |        |        |
| 96     | 地域協働加算                   |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                | ○              |      |        |        |        |        |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |      |                 |      | ○    |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 98     | 通院支援加算                   |            |      |                 |      |      |      |        |                |                | ○       |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |      |                 |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |      |                 |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |

| 様式種別番号 |             | 項目名          |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
|--------|-------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    |             | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 | 2201<br>就労定着支援 | 2301<br>自立生活援助 |
| 107    | 集中的支援加算     |              |              |                         |              | ○<br>※9      | ○<br>※8      | ○<br>※9        | ○<br>※8                | ○<br>※8                | ○<br>※8         | ○<br>※8        | ○<br>※8        | ○<br>※9                |                        |              |                |                |                |                |
| 108    | 緊急時受け入れ加算   |              |              |                         |              |              | ○            |                | ○<br>○                 |                        |                 | ○<br>○         |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 109    | 退居後支援       |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        | ○                      |              |                |                |                |                |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        | ○                      |              |                |                |                |                |
| 111    | 延長支援加算      |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 113    | 自立サポート加算    |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |

※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 使用可能なコードは1:「他サービス併給」、2:「日中のみ」である。

なお、宿泊を伴う1日通しての利用の場合は、未設定とする。

※8 事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、1を設定する。

事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、1を設定する。

居住支援活用型としての類型での加算を算定する場合、2を設定する。

同日に両方の類型での加算を算定する場合、3を設定する。

## (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:令和3年4月～令和6年3月】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201  | 0301      | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------|------------------------|-------|-----------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番号   | 項目名       | 居宅介護                   | 行動支援護 | 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     |           | 内訳 100%                | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 17     |           | 内訳 70%                 | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 18     |           | 内訳 重訪                  | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 19     |           | 合計 算定期間数計              | ○     | ○         | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 20     |           | 内訳 100%                | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 21     |           | 内訳 70%                 | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 22     |           | 内訳 重訪                  | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 23     |           | 合計 算定期間数計              | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 24     | 合計 3      | 内訳 100%                | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 25     |           | 内訳 90%                 | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 26     |           | 合計 算定期間数計              | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 27     | 合計 4      | 内訳 100%                | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        | ○      |        |      |      |
| 28     |           | 内訳 90%                 | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 29     |           | 合計 算定期間数計              | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        | ○      |        |      |      |
| 30     | 合計 5      | 内訳 100%                | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 31     |           | 内訳 90%                 | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 32     |           | 合計 算定期回数計              | ○     |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定期間数                  |       |           |      |      |      |        |            | ○          |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |       |           |      |      |      |        | ○          | ○          | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定期回数)    |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 37     |           | 合計 算定期回数(日)            |       |           |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        | ○      | ○      | ○    |      |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定期回数)       |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 41     |           | 通所型(回)                 |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    | ○      | ○      | ○      |        |      |      |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定期回数)    |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)(算定期回数)     |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        | ○      |        |        |      |      |
| 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)(算定期回数)      |       |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        | ○      |        |      |      |

| 様式種別番号 |              |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
|--------|--------------|------|------|-----------------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------------------|----------------------------|------|--------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名          | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(生活訓練) | 宿泊型自立訓練 | 就効移行支援 | 就効継続支援 | 共同生活援助<br>1<br>8<br>-<br>1 | 共同生活援助<br>1<br>8<br>-<br>2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |
| 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     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                       |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 65     | 30日目(年月日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 66     | 当月算定日数(日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 67     | 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)  |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 70     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      |                            |                            |      |        | ○      |        |        |
| 71     | 30日目(年月日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 72     | 当月算定日数(日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 73     | 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     | 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     | 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     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |
| 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     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |

| 様式種別番号 |                           |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
|--------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|
| 項目番    | 項目名                       | 居宅介護                        | 行動援護                  | 重度訪問介護<br>3 - 1       | 重度包括                  | 短期入所                  | 生活介護                  | 施設入所支援                | 自立訓練<br>(機能訓練)        | 自立訓練<br>(生活訓練)        | 宿泊型自立訓練 | 就効移行支援                | 就効継続支援                | 共同生活援助<br>18 - 1      | 共同生活援助<br>18 - 2      | 同行援護                  | 地域移行支援                | 地域定着支援                | 就効定着支援                | 自立生活援助 |
| 111    | 施設種類                      |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 112    | 緊急時対応加算(回)                | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 113    | 初回加算(回)                   | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 114    | 福祉専門職員等連携加算(回)            | <input type="radio"/>       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 115    | 行動障害支援連携加算(回)             |                             |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 116    | 行動障害支援指導連携加算(回)           |                             | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 117    | 医療連携体制加算(回)               |                             |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |        |
| 118    | 緊急短期入所受入加算(回)             |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 119    | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)(回)     |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回) |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 121    | 家族支援加算(回)                 |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 122    | 同行支援(回)                   |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 123    | 特別地域加算(回)                 |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 124    | 低所得者利用加算(回)               |                             |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 125    | 体験利用支援加算(回)               |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 126    | 定員超過特例加算(回)               |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 127    | 通勤訓練加算(回)                 |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |        |
| 128    | 地域移行加算(回)                 |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |         | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 129    | 地域移行促進加算(回)               |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 130    | 住居外利用(日)                  |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |        |
| 131    | 合計1 内訳 生活援助               |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 132    | 合計2 内訳 90%                |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 133    |                           |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 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                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 138    |                           | 短期入所合計単位数                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 139    |                           | その他サービス合計単位数                |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 140    | 移行保育・支援・教育加算等             | 移行日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 141    |                           | 移行後算定日(年月日)                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 142    | 通所支援施設加算移行                | 移行日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 143    |                           | 算定日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 144    | 提供実績の合計3                  | 緊急時支援加算(回)                  |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 145    |                           | 支援計画会議実施加算(回)               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 146    |                           | 定着支援連携促進加算(回)               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 147    |                           | 移動介護緊急時支援加算(回)              |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 148    |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |        |
| 149    |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |        |
| 150    |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |        |
| 151    |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |        |
| 152    |                           | 地域協働加算(回)                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)            |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |
| 154    | 入院開始日(年月日)                |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |        |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)            |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)        |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |

| 様式種別番号 |                       |      | 0101 | 0201            | 0301 | 0401 | 0501 | 0601   | 0701           | 0801           | 1301    | 1401   | 1501   | 1601             | 1701             | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目名    | 項目番号                  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |      |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 160    | 喰痰吸引等実施加算(回)          |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |      |

※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。

提供実績の合計 4

## (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:令和3年4月～令和6年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201  | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|---------------------|--------|-------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番号   | 項目名                 | 居宅介護   | 行動支援護 | 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      | 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              |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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           |        |       |             |      | ○    |      | ○      | ○          | ○          | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          | ○    | ○      | ○      | ○      | ○      |      |      |
| 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(Ⅱ)         |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 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     |                     | 夕食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 51     | 重 度 包 括             | 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    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 | 2201<br>就効定着支援 | 2301<br>自立生活援助 |
|--------|--------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                      |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |              |              |                         |              | ○            |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 家族支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |              |              |                         |              |              |              | ○              |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 87     | 住居外利用                    |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        | ○            |                |                |                |                |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            | ○            |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                | ○              |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 | ○              |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                | ○              |                        |                        |              |                |                |                | ○              |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            | ○            |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              | ○              | ○              |                |                |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              | ○              | ○              | ○              |                |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              | ○              | ○              | ○              |                |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              | ○              | ○              | ○              |                |
| 96     | 地域協働加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        | ○            |                |                |                |                |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 98     | 通院支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |

| 様式種別番号          |     |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
|-----------------|-----|-----------|-----------|------------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|------------------|------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 項目名             | 項番  | 0101 居宅介護 | 0201 行動援護 | 0301 重度訪問介護（3-1） | 0401 重度包括 | 0501 短期入所 | 0601 生活介護 | 0701 施設入所支援 | 0801 自立訓練（機能訓練） | 0901 自立訓練（生活訓練） | 1001 宿泊型自立訓練 | 1101 就労移行支援 | 1201 就労継続支援 | 1301 共同生活援助 18-1 | 1401 共同生活援助 18-2 | 1501 同行援護 | 1601 地域移行支援 | 1701 地域定着支援 | 1801 就労定着支援 | 1901 自立生活援助 |
| 107 集中的支援加算     | 107 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 108 緊急時受入加算     | 108 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 109 退居後支援       | 109 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 110 自立生活支援加算（I） | 110 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 111 延長支援加算      | 111 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 112 要支援児童加算（II） | 112 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |
| 113 自立サポート加算    | 113 |           |           |                  |           |           |           |             |                 |                 |              |             |             |                  |                  |           |             |             |             |             |

※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 使用可能なコードは1:「他サービス併給」、2:「日中のみ」である。

なお、宿泊を伴う1日通しての利用の場合は、未設定とする。

## (9) 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～令和3年3月】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201 | 0301      | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------|------------------------|------|-----------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 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 算定期間数計              | ○    | ○         | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            | ○          |      |        |        |        |        |      |      |
| 20     | 合計2       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 21     |           | 内訳 70%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 22     |           | 内訳 重訪                  | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 23     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 24     | 合計3       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 25     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 26     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 27     | 合計4       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 28     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 29     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 30     | 合計5       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 31     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 32     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定期間数分                 |      | ○         |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |      | ○         | ○    | ○    | ○    | ○      | ○          | ○          |         | ○      | ○      |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定期間数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 37     |           | 合計 算定期間数(日)            |      |           | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      | ○      | ○      |      |      |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      | ○      |        |        |      |      |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      | ○      |        |        |      |      |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定期間数)       |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      | ○      |        |        |      |      |
| 41     |           | 通所型(回)                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定期間数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)(算定期間数)     |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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)(算定期間数)      |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |              |              |              |                       |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
|--------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名          | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>3-1 | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0601<br>生活介護 | 0701<br>施設入所支援 | 0801<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 0901<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1001<br>宿泊型自立訓練 | 1101<br>就労移行支援 | 1201<br>就労継続支援 | 1301<br>共同生活援助<br>18-1 | 1401<br>共同生活援助<br>18-2 | 1501<br>同行援護 | 1601<br>地域移行支援 | 1701<br>就労定着支援 | 1801<br>自立生活援助 |
| 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     | 利用開始日(年月日)   |              |              |                       |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
| 65     | 30日目(年月日)    |              |              |                       |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
| 66     | 当月算定日数(日)    |              |              |                       |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
| 67     | 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)  |              |              |                       |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
| 70     | 利用開始日(年月日)   |              |              |                       |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                        |                        |              | ○              |                |                |
| 71     | 30日目(年月日)    |              |              |                       |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                        |                        |              |                |                |                |
| 72     | 当月算定日数(日)    |              |              |                       |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                        |                        |              |                |                |                |
| 73     | 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     | 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     | 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     |              |              |                       |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |
| 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     |              |              |                       |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |

| 様式種別番号 |                                 |                             | 0101                  | 0201                  | 0301                  | 0401                  | 0501                  | 0601                  | 0701                  | 0801                  | 1301                  | 1401                  | 1501                  | 1601                  | 1701                  | 1801                  | 1802                  | 1901                  | 2001   | 2101   | 2201                  | 2301                  |
|--------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------|--------|-----------------------|-----------------------|
| 項目名    | 項目名                             | 居宅介護                        | 行動援護                  | 重度訪問介護<br>3 - 1       | 重度包括                  | 短期入所                  | 生活介護                  | 施設入所支援                | 自立訓練<br>(機能訓練)        | 自立訓練<br>(生活訓練)        | 宿泊型自立訓練               | 就効移行支援                | 就効継続支援                | 共同生活援助<br>18 - 1      | 共同生活援助<br>18 - 2      | 同行援護                  | 地域移行支援                | 地域定着支援                | 就効定着支援 | 自立生活援助 |                       |                       |
| 111    | 施設種類                            |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 112    | 緊急時対応加算(回)                      | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |        |        |                       |                       |
| 113    | 初回加算(回)                         | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |        |        | <input type="radio"/> |                       |
| 114    | 福祉専門職員等連携加算(回)                  | <input type="radio"/>       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 115    | 行動障害支援連携加算(回)                   |                             |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 116    | 行動障害支援指導連携加算(回)                 |                             |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 117    | 医療連携体制加算(回)                     |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |        |        |                       |                       |
| 118    | 緊急短期入所受入加算(回)                   |                             |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 119    | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)(回)           |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)       |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 121    | 家族支援加算(回)                       |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 122    | 同行支援(回)                         |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       | <input type="radio"/> |
| 123    | 特別地域加算(回)                       |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       | <input type="radio"/> |
| 124    | 低所得者利用加算(回)                     |                             |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 125    | 体験利用支援加算(回)                     |                             |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 126    | 定員超過特例加算(回)                     |                             |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 127    | 通勤訓練加算(回)                       |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |        |        |                       |                       |
| 128    | 地域移行加算(回)                       |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 129    | 地域移行促進加算(回)                     |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 130    | 住居外利用(日)                        |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |        |        |                       |                       |
| 131    | 合計1 内訳 生活援助                     |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 132    | 合計2 内訳 90%                      |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 133    | 合計3 内訳 生活援助                     |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 134    |                                 |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 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                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 138    |                                 | 短期入所合計単位数                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 139    |                                 | その他サービス合計単位数                |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       | <input type="radio"/> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 140    | 移行<br>保育・支<br>援・教<br>育・等        | 移行日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 141    |                                 | 移行後算定日(年月日)                 |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 142    | 通<br>支<br>援<br>施<br>設<br>加<br>行 | 移行日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 143    |                                 | 算定日(年月日)                    |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 144    | 提供実績の合計3                        | 緊急時支援加算(回)                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 145    |                                 | 支援計画会議実施加算(回)               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 146    |                                 | 定着支援連携促進加算(回)               |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 147    |                                 | 移動介護緊急時支援加算(回)              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 148    |                                 | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 149    |                                 | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 150    |                                 | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 151    |                                 | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 152    |                                 | 地域協働加算(回)                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)                  |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 154    | 入院開始日(年月日)                      |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)                  |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)              |                             |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |        |        |                       |                       |

| 様式種別番号 |                       |      | 0101 | 0201                  | 0301 | 0401 | 0501 | 0601   | 0701           | 0801           | 1301    | 1401   | 1501   | 1601                       | 1701                       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------------------|------|------|-----------------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------------------|----------------------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目名    | 項目番号                  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>1<br>8<br>-<br>1 | 共同生活援助<br>1<br>8<br>-<br>2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |      |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |

※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。

提供実績の合計  
4

## (10) 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～令和3年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201  | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|---------------------|--------|-------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番号   | 項目名                 | 居宅介護   | 行動支援護 | 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      | 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              |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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           |        |       |             |      | ○    |      | ○      | ○          | ○          | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          | ○    | ○      | ○      | ○      | ○      |      |      |
| 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(Ⅱ)         |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 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<br>重複包括        | 朝食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 48     |                     | 昼食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 49     |                     | 夕食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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    |       |             |      |      |      | ○      |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0801<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 | 2201<br>就効定着支援 | 2301<br>自立生活援助 |
|--------|--------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                      |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |              |              |                         |              | ○            |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 家族支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |              |              |                         |              |              |              | ○              |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 87     | 住居外利用                    |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        | ○            |                |                |                |                |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 96     | 地域協働加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 98     | 通院支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |

| 様式種別番号          |      | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701           | 1801           | 1802 | 1901   | 2001   | 2101   | 2201   | 2301 |
|-----------------|------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------|----------------|------|--------|--------|--------|--------|------|
| 項目名             | 項目番号 | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>(3-1) | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18-1 | 共同生活援助<br>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 |      |
| 107 集中的支援加算     |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 108 緊急時受入加算     |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 109 退居後支援       |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 110 自立生活支援加算(Ⅰ) |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 111 延長支援加算      |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 112 要支援児童加算(Ⅱ)  |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |
| 113 自立サポート加算    |      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |        |        |      |

※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。

## (11) 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 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------|------------------------|------|-----------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 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 算定期間数計              | ○    | ○         | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            | ○          |      |        |        |        |        |      |      |
| 20     | 合計2       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 21     |           | 内訳 70%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 22     |           | 内訳 重訪                  | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 23     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 24     | 合計3       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 25     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 26     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 27     | 合計4       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 28     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 29     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 30     | 合計5       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 31     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 32     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定期間数分                 |      |           | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |      |           | ○    | ○    | ○    | ○      | ○          | ○          |         |        |        |            | ○          | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定期間数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 37     |           | 合計 算定期間数(日)            |      |           |      | ○    |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        | ○      | ○      | ○      |      |      |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            | ○          |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            | ○          |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定期間数)       |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            | ○          |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 41     |           | 通所型(回)                 |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定期間数)    |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)(算定期間数)     |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            | ○    | ○      |        |        |        |      |      |
| 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)(算定期間数)      |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            | ○    |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |              |              |              |                               |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
|--------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名          | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0601<br>生活介護 | 0701<br>施設入所支援 | 0801<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 0901<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1001<br>宿泊型自立訓練 | 1101<br>就効移行支援 | 1201<br>就効継続支援 | 1301<br>共同生活援助<br>18<br>-<br>1 | 1401<br>共同生活援助<br>18<br>-<br>2 | 1501<br>同行援護 | 1601<br>地域移行支援 | 1701<br>就効定着支援 | 1801<br>自立生活援助 |
| 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     | 利用開始日(年月日)   |              |              |                               |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
| 65     | 30日目(年月日)    |              |              |                               |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
| 66     | 当月算定日数(日)    |              |              |                               |              |              |              |                | ○                      |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
| 67     | 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)  |              |              |                               |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
| 70     | 利用開始日(年月日)   |              |              |                               |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                                |                                |              | ○              |                |                |
| 71     | 30日目(年月日)    |              |              |                               |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                                |                                |              |                |                |                |
| 72     | 当月算定日数(日)    |              |              |                               |              |              |              | ○              | ○                      | ○                      | ○               | ○              | ○              |                                |                                |              |                |                |                |
| 73     | 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     | 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     | 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     |              |              |                               |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |
| 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     |              |              |                               |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                                |                                |              |                |                |                |

| 様式種別番号 |                           |                             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701             | 1801             | 1802 | 1901   | 2001   | 2101   | 2201   | 2301 |
|--------|---------------------------|-----------------------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                       |                             | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>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 |      |
| 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)     |                             |      |      |                 |      | ○    |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回) |                             |      |      |                 |      | ○    | ○    | ○      |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 121    | 家族支援加算(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    | 地域移行促進加算(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    | 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                |      |      |                 |      |      |      | ○      |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 140    | 移保育支・援教育等                 | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 141    |                           | 移行後算定日(年月日)                 |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 142    | 通所支援施設加算移行                | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 143    |                           | 算定日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 144    | 提供実績の合計3                  | 緊急時支援加算(回)                  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 145    |                           | 支援計画会議実施加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 146    |                           | 定着支援連携促進加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 147    |                           | 移動介護緊急時支援加算(回)              |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 148    |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 149    |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 150    |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 151    |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 152    |                           | 地域協働加算(回)                   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)            |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 154    | 入院開始日(年月日)                |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)            |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)        |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |        |        |      |

| 様式種別番号 |                       |      | 0101 | 0201                  | 0301 | 0401 | 0501 | 0601   | 0701           | 0801           | 1301    | 1401   | 1501   | 1601                       | 1701                       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|-----------------------|------|------|-----------------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------------------|----------------------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目名    | 項目番号                  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>1<br>8<br>-<br>1 | 共同生活援助<br>1<br>8<br>-<br>2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |      |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |        |        |      |      |

※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。

提供実績の合計  
4

## (12) 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 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001   | 2101   | 2201 | 2301 |
|--------|---------------------|--------|-------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番号   | 項目名                 | 居宅介護   | 行動支援護 | 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      | 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              |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 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(Ⅱ)         |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |        |        |      |      |
| 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     |                     | 夕食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 51     |                     | 適用単価   |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 52     | 重度包括                | 基本単位数  |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 53     |                     | 加算     |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 54     |                     | 加算後単位数 |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 55     |                     | 単位数    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |
| 56     |                     | 1日計    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 | 2201<br>就効定着支援 | 2301<br>自立生活援助 |
|--------|--------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                      |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |              |              |                         |              | ○            |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 家族支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |              |              |                         |              |              |              | ○              |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 87     | 住居外利用                    |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              | ○              |                |                |                |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 96     | 地域協働加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 98     | 通院支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |                |                |

| 様式種別番号 |             | 項目名  |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
|--------|-------------|------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|--------|--------|
| 項目番号   | 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 | 就効定着支援 | 自立生活援助 |
| 107    | 集中的支援加算     |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 108    | 緊急時受入加算     |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 109    | 退居後支援       |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 110    | 自立生活支援加算（I） |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 111    | 延長支援加算      |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 112    | 要支援児童加算（II） |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |
| 113    | 自立サポート加算    |      |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |        |        |

※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。

## (13) 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27年4月～平成30年3月】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201 | 0301      | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001 | 2101 |
|--------|-----------|------------------------|------|-----------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 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 |      |      |
| 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 算定期間数計              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 20     | 合計2       | 内訳 100%                |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 21     |           | 内訳 70%                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 22     |           | 内訳 重訪                  |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 23     |           | 合計 算定期間数計              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 24     | 合計3       | 内訳 100%                |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 25     |           | 内訳 90%                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 26     |           | 合計 算定期間数計              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 27     | 合計4       | 内訳 100%                |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 28     |           | 内訳 90%                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 29     |           | 合計 算定期間数計              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 30     | 合計5       | 内訳 100%                |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 31     |           | 内訳 90%                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 32     |           | 合計 算定期回数計              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定期間数分                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定期回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 37     |           | 合計 算定期日数(日)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定期回数)       |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 41     |           | 通所型(回)                 |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定期回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)(算定期回数)     |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 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)(算定期回数)      |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |              |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
|--------|--------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|--|
| 項目番    | 項目名          | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |  |
| 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     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                 |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
| 65     | 30日目(年月日)    |      |      |                 |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
| 66     | 当月算定日数(日)    |      |      |                 |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
| 67     | 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)  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
| 70     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                 |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                |                  |      |        |        |  |
| 71     | 30日目(年月日)    |      |      |                 |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                |                  |      |        |        |  |
| 72     | 当月算定日数(日)    |      |      |                 |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                |                  |      |        |        |  |
| 73     | 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     | 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     | 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     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |
| 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     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |  |

| 様式種別番号 |                               |                             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701             | 1801             | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-------------------------------|-----------------------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                           |                             | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 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)         |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)     |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 121    | 家族支援加算(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    | 地域移行促進加算(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    | 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                |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 140    | 移行<br>保育・<br>支援・<br>教育<br>加算等 | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 141    |                               | 移行後算定日(年月日)                 |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 142    | 通所<br>支援施設<br>加算<br>移行        | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 143    |                               | 算定日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 144    | 提供実績の合計3                      | 緊急時支援加算(回)                  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 145    |                               | 支援計画会議実施加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 146    |                               | 定着支援連携促進加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 147    |                               | 移動介護緊急時支援加算(回)              |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 148    |                               | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 149    |                               | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 150    |                               | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 151    |                               | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 152    |                               | 地域協働加算(回)                   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)                |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 154    | 入院開始日(年月日)                    |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)                |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)            |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |

| 様式種別番号 |                       |  | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701             | 1801             | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-----------------------|--|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                   |  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |

※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。

## (14) 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27年4月～平成30年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201  | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001 | 2101 |
|--------|---------------------|--------|-------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名                 | 居宅介護   | 行動支援護 | 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 |      |      |
| 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              |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 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           |        |       |             |      |      |      | ○      | ※2         | ○          | ※1      | ○      | ※2     | ○          | ※3         | ○    | ※2     | ○      | ※4   |      |
| 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(Ⅱ)         |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 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     |                     | 夕食     |       |             |      |      |      |        |            | ○          |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |       |             |      |      |      |        |            | ○          |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 51     | 重度包括                | 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    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 |
|--------|--------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                      |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 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     | 家族支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 87     | 住居外利用                    |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 96     | 地域協働加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 98     | 通院支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |

| 様式種別番号 |             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701           | 1801           | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------|----------------|------|--------|--------|------|
| 項目番号   | 項目名         | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>(3-1) | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18-1 | 共同生活援助<br>18-2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 107    | 集中的支援加算     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 108    | 緊急時受入加算     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 109    | 退居後支援       |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 111    | 延長支援加算      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 113    | 自立サポート加算    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |

※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」、2:「体験宿泊Ⅰ」、3:「体験宿泊Ⅱ」である。

※5 使用可能なコードは1:「緊急時支援」である。

## (15) 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26年4月～平成27年3月】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201 | 0301      | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001 | 2101 |
|--------|-----------|------------------------|------|-----------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 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 |      |      |
| 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 算定期間数計              | ○    | ○         | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        | ○          |            |      |        |        |      |      |
| 20     | 合計2       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 21     |           | 内訳 70%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 22     |           | 内訳 重訪                  | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 23     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 24     | 合計3       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 25     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 26     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 27     | 合計4       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      | ○      |        |      |      |
| 28     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 29     |           | 合計 算定期間数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 30     | 合計5       | 内訳 100%                | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 31     |           | 内訳 90%                 | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 32     |           | 合計 算定期回数計              | ○    |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定期間数分                 |      |           | ○    |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |      |           |      | ○    | ○    | ○      | ○          | ○          |         | ○      | ○      |            |            |      |        |        |      |      |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定期回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 37     |           | 合計 算定期日数(日)            |      |           |      | ○    |      |        |            |            |         |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            | ○          |      |        |        |      |      |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            | ○          |      |        |        |      |      |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定期回数)       |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            | ○          |      |        |        |      |      |
| 41     |           | 通所型(回)                 |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       | ○      |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |      |           |      |      |      |        |            | ○          | ○       | ○      | ○      | ○          | ○          |      |        |        |      |      |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定期回数)    |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            | ○    |        |        |      |      |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)(算定期回数)     |      |           |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            | ○          | ○    |        |        |      |      |
| 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)(算定期回数)      |      |           |      |      |      |        |            |            |         | ○      |        |            |            | ○    |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |              |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
|--------|--------------|------|------|-----------------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------------------|----------------------------|------|--------|--------|--|
| 項目番    | 項目名          | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>1<br>8<br>-<br>1 | 共同生活援助<br>1<br>8<br>-<br>2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |  |
| 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     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                       |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
| 65     | 30日目(年月日)    |      |      |                       |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
| 66     | 当月算定日数(日)    |      |      |                       |      |      |      |        | ○              |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
| 67     | 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)  |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
| 70     | 利用開始日(年月日)   |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                          |                            |      |        |        |  |
| 71     | 30日目(年月日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                          |                            |      |        |        |  |
| 72     | 当月算定日数(日)    |      |      |                       |      |      |      | ○      | ○              | ○              | ○       | ○      | ○      | ○                          |                            |      |        |        |  |
| 73     | 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     | 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     | 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     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |
| 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     |      |      |                       |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                            |                            |      |        |        |  |

| 様式種別番号 |                               |                             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701             | 1801             | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-------------------------------|-----------------------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                           |                             | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 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)         |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)     |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 121    | 家族支援加算(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    | 地域移行促進加算(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    | 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                |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 140    | 移行<br>保育・<br>支援・<br>教育<br>加算等 | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 141    |                               | 移行後算定日(年月日)                 |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 142    | 通所<br>支援施設<br>加算<br>移行        | 移行日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 143    |                               | 算定日(年月日)                    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 144    | 提供実績の合計3                      | 緊急時支援加算(回)                  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 145    |                               | 支援計画会議実施加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 146    |                               | 定着支援連携促進加算(回)               |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 147    |                               | 移動介護緊急時支援加算(回)              |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 148    |                               | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 149    |                               | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 150    |                               | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 151    |                               | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 152    |                               | 地域協働加算(回)                   |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)                |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 154    | 入院開始日(年月日)                    |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)                |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)            |                             |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |

| 様式種別番号 |                       |  | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701             | 1801             | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-----------------------|--|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|------------------|------------------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                   |  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18 - 1 | 共同生活援助<br>18 - 2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                  |                  |      |        |        |      |

※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。

## (16) 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26年4月～平成27年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201  | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801       | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601       | 1701       | 1801 | 1802   | 1901   | 2001 | 2101 |
|--------|---------------------|--------|-------|-------------|------|------|------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|------------|------------|------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名                 | 居宅介護   | 行動支援護 | 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 |      |      |
| 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              |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 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           |        |       |             |      |      |      | ○      | ※2         | ○          | ※1      | ○      | ※2     | ○          | ※3         | ○    | ※2     | ○      | ※4   |      |
| 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(Ⅱ)         |        |       |             |      |      |      |        |            |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 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     |                     | 夕食     |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |       |             |      |      |      |        |            |            | ○       |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 51     |                     | 適用単価   |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 52     | 重度包括                | 基本単位数  |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 53     |                     | 加算     |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 54     |                     | 加算後単位数 |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 55     |                     | 単位数    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |
| 56     |                     | 1日計    |       |             |      |      |      |        | ○          |            |         |        |        |            |            |      |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          |            | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助<br>18-1 | 1802<br>共同生活援助<br>18-2 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 |
|--------|--------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------|
| 項目番    | 項目名                      |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3-2)      | 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               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 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     | 家族支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 87     | 住居外利用                    |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 96     | 地域協働加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 98     | 通院支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |              |              |                         |              |              |              |                |                        |                        |                 |                |                |                        |                        |              |                |                |

| 様式種別番号 |             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701           | 1801           | 1802 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-------------|------|------|-----------------|------|------|------|--------|----------------|----------------|---------|--------|--------|----------------|----------------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名         | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>(3-1) | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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<br>18-1 | 共同生活援助<br>18-2 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 107    | 集中的支援加算     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 108    | 緊急時受入加算     |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 109    | 退居後支援       |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 111    | 延長支援加算      |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |
| 113    | 自立サポート加算    |      |      |                 |      |      |      |        |                |                |         |        |        |                |                |      |        |        |      |

※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」、2:「体験宿泊Ⅰ」、3:「体験宿泊Ⅱ」である。

※5 使用可能なコードは1:「緊急時支援」である。

## (17) 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24年4月～平成26年3月】

| 様式種別番号 |           | 0101            | 0201                   | 0301      | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801   | 0901       | 1301    | 1401   | 1501   | 1601   | 1701 | 2001   | 2101   |
|--------|-----------|-----------------|------------------------|-----------|------|------|------|--------|--------|------------|---------|--------|--------|--------|------|--------|--------|
| 項目番    | 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 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練（機能訓練） | 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 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |
| 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              |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 24     |           | 合計3             | 内訳 100%                |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 25     |           |                 | 内訳 90%                 |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 26     |           |                 | 合計 算定時間数計              |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 27     |           | 合計4             | 内訳 100%                |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 28     |           |                 | 内訳 90%                 |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 29     |           |                 | 合計 算定時間数計              |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 30     |           | 合計5             | 内訳 100%                |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 31     |           |                 | 内訳 90%                 |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 32     |           |                 | 合計 算定回数計               |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 33     |           | 提供実績の合計         | 算定 移動介護分               |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 34     |           |                 | 実績 送迎加算(回)             |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 35     |           |                 | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 36     |           |                 | 実績 家庭連携加算(回)(算定回数)     |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 37     |           |                 | 合計 算定日数(日)             |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 38     |           |                 | 夜間支援体制加算(回)            |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 39     |           |                 | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 40     |           |                 | 日中支援加算(回)(算定回数)        |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 41     |           |                 | 通所型(回)                 |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 42     |           |                 | 訪問型 1時間未満(回)           |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 43     |           |                 | 訪問型 1時間以上(回)           |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 44     |           |                 | 短期滞在加算(回)              |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 45     |           |                 | 食事提供加算(回)              |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 46     |           |                 | 入院・外泊時加算(回)            |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 47     |           |                 | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 48     |           | 提供実績の合計         | 入院時支援特別加算(回)(算定回数)     |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 49     |           |                 | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)       |           |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |

| 様式種別番号 |                              |              | 0101 | 0201      | 0301 | 0401 | 0501 | 0601   | 0701   | 0801       | 0901        | 1301    | 1401   | 1501   | 1601   | 1701 | 1801   | 1901   | 2001 | 2101 |
|--------|------------------------------|--------------|------|-----------|------|------|------|--------|--------|------------|-------------|---------|--------|--------|--------|------|--------|--------|------|------|
| 項目名    | 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 | 共同生活介護 | 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 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |      |
| 57     | 実費算定の合計                      | 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     | 特入<br>加別算支時                  | 利用開始日(年月日)   |      |           |      |      |      |        |        |            | ○           |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 65     |                              | 30日目(年月日)    |      |           |      |      |      |        |        |            | ○           |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 66     |                              | 当月算定日数(日)    |      |           |      |      |      |        |        |            | ○           |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 67     | 特退<br>加別算支時                  | 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)  |      |           |      |      |      |        |        |            |             |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 70     | 初期<br>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<br>移行<br>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<br>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     |                              | 共同生活介護合計日数   |      |           |      |      |      |        |        | ○          |             |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 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<br>介護<br>(様式3-2)<br>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     |      |           |      |      |      |        |        |            |             |         |        |        |        |      |        |        |      |      |
| 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     |      |           |      |      |      |        |        |            |             |         |        |        |        |      |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                             |  | 0101        | 0201 | 0301            | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801   | 0901       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901   | 2001   | 2101 |
|--------|-----------------------------|--|-------------|------|-----------------|------|------|------|--------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名                         |  | 居宅介護        | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 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 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |
| 111    | 施設種類                        |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 112    | 緊急時対応加算(回)                  | 提供実績の合計2                                       |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 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)       |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 120    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 121    | 家族支援加算(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    | 地域移行促進加算(回)                 |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 130    | 住居外利用(日)                    |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 131    | 合計1 内訳 生活援助                 |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 132    | 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                        | 提供実績の合計2                                       | 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                |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 140    | 移行日(年月日)                    | 移行<br>行育・<br>支援・<br>教育<br>加算等                  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 141    | 移行後算定日(年月日)                 |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 142    | 移行日(年月日)                    | 通<br>支<br>所<br>援<br>施<br>加<br>設<br>算<br>移<br>行 |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 143    | 算定日(年月日)                    |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 144    | 緊急時支援加算(回)                  | 提供実績の合計3                                       |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 145    | 支援計画会議実施加算(回)               |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 146    | 定着支援連携促進加算(回)               |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 147    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 148    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 149    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 150    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 151    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 152    | 地域協働加算(回)                   |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)              |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 154    | 入院開始日(年月日)                  |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)              |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)          |  |             |      |                 |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |      |

| 様式種別番号 |                       |  | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0801<br>共同生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1301<br>自立訓練（機能訓練） | 1401<br>宿泊型自立訓練 | 1501<br>自立訓練（生活訓練） | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助 | 1901<br>同行援護 | 2001<br>地域移行支援 | 2101<br>地域定着支援 |
|--------|-----------------------|--|--------------|--------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|
| 項目番号   | 項目名                   |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 158    | 通院支援加算(回)             |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 170    | 延長支援加算(回)             |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |  |              |              |                               |              |              |              |                |                |                    |                 |                    |                |                |                |              |                |                |

※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。

提供実績の合計 4

## (18) 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24年4月～平成26年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201 | 0301        | 0401 | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1301       | 1401       | 1501    | 1601   | 1701   | 1801   | 1901 | 2001   | 2101   |
|--------|---------------------|--------|------|-------------|------|------|------|--------|--------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|--------|--------|
| 項目番    | 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 | 共同生活介護 | 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 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |
| 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(算定期間数)       |        |      |             |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 25     | 自活訓練加算              |        |      |             |      |      |      |        |        |            |            |         |        |        |        |      |        |        |
| 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(算定期間数)     |        |      |             |      |      |      | ○      |        |            |            |         | ○      | ○      |        | ○    |        |        |
| 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           |        |      |             |      |      |      | ○      | ※2     | ○          | ※1         | ○       | ※2     | ○      | ※3     | ○    | ※2     | ○      |
| 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(算定期間数)    |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          | ○          |         | ○      |        |        | ○    |        |        |
| 40     | 帰宅時支援加算(サービス提供回数)   |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          |            |         | ○      |        |        | ○    |        |        |
| 41     | 帰宅時支援加算(算定期間数)      |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          |            |         | ○      |        |        | ○    |        |        |
| 42     | 自立生活支援加算(Ⅱ)         |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          |            |         |        |        |        | ○    |        |        |
| 43     | 日中支援加算(サービス提供回数)    |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          |            |         | ○      |        |        | ○    |        |        |
| 44     | 日中支援加算(算定期間数)       |        |      |             |      |      |      |        |        | ○          |            |         | ○      |        |        | ○    |        |        |
| 45     | 算定期数                |        |      |             |      |      |      |        | ○      |            |            |         |        |        |        |      | ○      |        |
| 46     | 自立訓練 訪問型時間数         |        |      |             |      |      |      |        |        |            |            |         | ○      | ○      |        |      |        |        |
| 47     | 実費算定                | 朝食     |      |             |      |      |      |        |        |            | ○          |         |        |        |        |      |        |        |
| 48     |                     | 昼食     |      |             |      |      |      |        |        |            | ○          |         |        |        |        |      |        |        |
| 49     |                     | 夕食     |      |             |      |      |      |        |        |            | ○          |         |        |        |        |      |        |        |
| 50     |                     | 光熱水費   |      |             |      |      |      |        |        |            | ○          |         |        |        |        |      |        |        |
| 51     | 重度包括                | 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    |      |             |      |      |      |        | ○      |            |            |         |        |        |        |      |        |        |

| 様式種別番号 |                          | 0101       | 0201 | 0301        | 0401 | 0501 | 0601 | 0701   | 0801   | 0901       | 1001    | 1101   | 1201   | 1301   | 1401 | 1501   | 1601   | 1701 | 1801 | 1901 | 2001 | 2101 |
|--------|--------------------------|------------|------|-------------|------|------|------|--------|--------|------------|---------|--------|--------|--------|------|--------|--------|------|------|------|------|------|
| 項目番    | 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 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 自立訓練（機能訓練） | 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 | 同行援護 | 地域移行支援 | 地域定着支援 |      |      |      |      |      |
| 57     | 重度訪問（様式3-2）              | 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               |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 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     | 家族支援加算                   |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 87     | 住居外利用                    |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定期回数)      |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)    |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 96     | 地域協働加算                   |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 98     | 通院支援加算                   |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |      |             |      |      |      |        |        |            |         |        |        |        |      |        |        |      |      |      |      |      |

| 様式種別番号 |             | 項目名          |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
|--------|-------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|
| 項目番    |             | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(3-1) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>短期入所 | 0601<br>生活介護 | 0701<br>共同生活介護 | 0801<br>施設入所支援 | 0901<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1001<br>宿泊型自立訓練 | 1101<br>自立訓練(生活訓練) | 1201<br>就労移行支援 | 1301<br>就労継続支援 | 1401<br>共同生活援助 | 1501<br>同行援護 | 1601<br>地域移行支援 | 1701<br>地域定着支援 |
| 107    | 集中的支援加算     |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 108    | 緊急時受入加算     |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 109    | 退居後支援       |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 111    | 延長支援加算      |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |
| 113    | 自立サポート加算    |              |              |                         |              |              |              |                |                |                        |                 |                    |                |                |                |              |                |                |

※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」、2:「体験宿泊Ⅰ」、3:「体験宿泊Ⅱ」である。

※5 使用可能なコードは1:「緊急時支援」である。

## (19) 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23年10月～平成24年3月】

| 様式種別番号 |                                | 0101 | 0201 | 0301      | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001        | 1101       | 1201     | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|--------------------------------|------|------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|-------------|------------|----------|------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名                            | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護3-1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(入所) | 自立訓練(通所) | 自立訓練(機能訓練) | 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 | 同行援護 |      |
| 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     | 合計 1 内訳 70%                    | ○    | ○    |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 18     | 合計 1 内訳 重訪                     | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 19     | 合計 1 合計 算定時間数計                 | ○    | ○    | ○         |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 20     | 合計 2 内訳 100%                   | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        | ○    |      |
| 21     | 合計 2 内訳 70%                    | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 22     | 合計 2 内訳 重訪                     | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 23     | 合計 2 合計 算定時間数計                 | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 24     | 合計 3 内訳 100%                   | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 25     | 合計 3 内訳 90%                    | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 26     | 合計 3 合計 算定時間数計                 | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 27     | 合計 4 内訳 100%                   | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        | ○    |      |
| 28     | 合計 4 内訳 90%                    | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 29     | 合計 4 合計 算定時間数計                 | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 30     | 合計 5 内訳 100%                   | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 31     | 合計 5 内訳 90%                    | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 32     | 合計 5 合計 算定回数計                  | ○    |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 33     | 提供実績の合計 算定 移動介護分               |      |      | ○         |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 34     | 提供実績の合計 実績 送迎加算(回)             |      |      |           | ○    |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 35     | 提供実績の合計 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |      |           |      | ○        |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 36     | 提供実績の合計 実績 家庭連携加算(回)(算定回数)     |      |      |           |      | ○        |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 37     | 提供実績の合計 合計 算定日数(日)             |      |      |           |      |          | ○    |      | ○      |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 38     | 提供実績の合計 夜間支援体制加算(回)            |      |      |           |      |          |      | ○    |        |        |             |            |          |            |         |        |        | ○      |      |      |
| 39     | 提供実績の合計 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |      |           |      |          |      |      | ○      |        |             |            |          |            |         |        | ○      |        | ○    |      |
| 40     | 提供実績の合計 日中支援加算(回)(算定回数)        |      |      |           |      |          |      |      | ○      |        |             |            |          |            |         |        | ○      |        | ○    |      |
| 41     | 提供実績の合計 通所型(回)                 |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      | ○      |        |      |      |
| 42     | 提供実績の合計 訪問型 1時間未満(回)           |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      | ○      |        |      |      |
| 43     | 提供実績の合計 訪問型 1時間以上(回)           |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      | ○      |        |      |      |
| 44     | 提供実績の合計 短期滞在加算(回)              |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        | ○      |        |      |      |
| 45     | 提供実績の合計 食事提供加算(回)              |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      | ○      | ○      | ○    |      |
| 46     | 提供実績の合計 入院・外泊時加算(回)            |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |      |
| 47     | 提供実績の合計 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        | ○      |        | ○    |      |
| 48     | 提供実績の合計 入院時支援特別加算(回)(算定回数)     |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        | ○      |        | ○    |      |
| 49     | 提供実績の合計 自立生活支援加算(Ⅱ)(回)         |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        | ○    |      |
| 50     | 提供実績の合計 自活訓練加算(回)              |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        |        |      |      |
| 51     | 提供実績の合計 訪問支援特別加算(回)(サービス提供回数)  |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        | ○      | ○    |      |
| 52     | 提供実績の合計 訪問支援特別加算(回)(算定回数)      |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        | ○      | ○    |      |
| 53     | 提供実績の合計 施設外支援 当月(日)            |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        | ○      | ○    |      |
| 54     | 提供実績の合計 施設外支援 累計(日／180日)       |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        | ○      | ○    |      |
| 55     | 提供実績の合計 帰宅時支援加算(回)(サービス提供回数)   |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        |        | ○    |      |
| 56     | 提供実績の合計 帰宅時支援加算(回)(算定回数)       |      |      |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         | ○      |        |        | ○    |      |

| 様式種別番号 |                  |              | 0101 | 0201 | 0301      | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001       | 1101       | 1201       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|------------------|--------------|------|------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名              |              | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護3-1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(入所) | 旧法施設支援(通所) | 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 | 同行援助 |      |
| 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     | 特入<br>加別支<br>算時  | 利用開始日(年月日)   |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |      |
| 65     |                  | 30日目(年月日)    |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |      |
| 66     |                  | 当月算定日数(日)    |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |      |
| 67     | 特退<br>加別支<br>算時  | 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)  |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 70     | 初期<br>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<br>加算<br>移行   | 入所中算定日(年月日)  |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      |            |            |            |            | ○       |        |        |        |      |      |
| 74     |                  | 退所日(年月日)     |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      |            |            |            |            | ○       |        |        |        |      |      |
| 75     |                  | 退所後算定日(年月日)  |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      |            |            |            |            | ○       |        |        |        |      |      |
| 76     | 重度<br>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     |                  | 共同生活介護合計日数   |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      |            |            |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 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     |      |      |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 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     |      |      |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号   |                    |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
|----------|--------------------|-----------------------------|----------|------------------|----------|--------------|----------|----------|------------|------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 項目名      | 項番                 | 101 居宅介護                    | 201 行動援護 | 301 重度訪問介護 3 - 1 | 401 重度包括 | 501 児童デイサービス | 601 短期入所 | 701 生活介護 | 801 共同生活介護 | 890 施設入所支援 | 1001 旧法施設支援（入所） | 1101 旧法施設支援（通勤寮） | 1201 自立訓練（機能訓練） | 1301 自立訓練（生活訓練） | 1401 宿泊型自立訓練 | 1501 就労移行支援 | 1601 就労継続支援 | 1701 共同生活援助 | 1801 同行援助 |
| 111 施設種類 |                    |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 112      | 提供実績の合計 2          | 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)       |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 120      |                    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 121      |                    | 家族支援加算(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      |                    | 地域移行促進加算(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      |                    | 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                |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 140      | 移行育支・援教育加算等        | 移行日(年月日)                    |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 141      |                    | 移行後算定日(年月日)                 |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 142      | 通支所施設移行            | 移行日(年月日)                    |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 143      |                    | 算定日(年月日)                    |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 144      | 提供実績の合計 3          | 緊急時支援加算(回)                  |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 145      |                    | 支援計画会議実施加算(回)               |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 146      |                    | 定着支援連携促進加算(回)               |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 147      |                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 148      |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 149      |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 150      |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 151      |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 152      |                    | 地域協働加算(回)                   |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 153      | 支援レポート共有日(年月日)     |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 154      | 入院開始日(年月日)         |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 155      | 移行支援住居入居日(年月日)     |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |
| 156      | 集中的支援加算 支援開始日(年月日) |                             |          |                  |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |           |

| 様式種別番号 |                       | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001           | 1101           | 1201           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|-----------------------|------|------|-----------------|------|----------|------|------|--------|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目名    | 項目番号                  | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援<br>(通勤) | 旧法施設支援<br>(入所) | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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 | 同行援護 |      |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 158    | 通院支援加算(回)             |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 170    | 延長支援加算(回)             |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                |                |                |                |         |        |        |        |      |      |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

提供実績の合計  
4

## (20) 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23年10月~平成24年3月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201 | 0301        | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001        | 1101       | 1201       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|---------------------|--------|------|-------------|------|----------|------|------|--------|--------|-------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番号   | 項目名                 | 居宅介護   | 行動援護 | 重度訪問介護(3-1) | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(入所) | 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 | 同行援護 |      |
| 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              |        |      |             |      |          |      |      |        |        | ○           |            |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 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           |        |      |             |      | ○        | ※2   | ○    | ※2     | ※1     | ※1          | ○          | ※1         | ○          | ※2      | ○      | ※2     | ○      | ※1   |      |
| 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(Ⅱ)         |        |      |             |      |          |      |      | ○      |        |             |            |            |            |         |        |        |        | ○    |      |
| 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     |                     | 夕食     |      |             |      |          |      |      |        |        | ○           | ○          |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |      |             |      |          |      |      |        |        | ○           | ○          |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 51     | 重度包括                | 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    |      |             |      |          |      | ○    |        |        |             |            |            |            |         |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |                          | 0101       | 0201 | 0301        | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001       | 1101        | 1201       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|--------------------------|------------|------|-------------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|-------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名                      | 居宅介護       | 行動援護 | 重度訪問介護（3-1） | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援（入所） | 旧法施設支援（通勤寮） | 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 | 同行援助 |      |
| 57     | 重度訪問（様式3-2）              | 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               |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 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     | 家族支援加算                   |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 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     | 地域移行促進加算                 |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 87     | 住居外利用                    |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 88     | 緊急時支援加算                  |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 89     | 支援計画会議実施加算               |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 90     | 定着支援連携促進加算               |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 91     | 移動介護緊急時支援加算              |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 92     | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 93     | 日常生活支援情報提供加算(算定期回数)      |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 94     | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 95     | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)    |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 96     | 地域協働加算                   |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 97     | 有資格者支援加算                 |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 98     | 通院支援加算                   |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 99     | 入浴支援加算                   |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 100    | 喀痰吸引等実施加算                |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 101    | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 102    | 通所自立支援加算                 |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 103    | 子育てサポート加算                |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 104    | 訪問支援員特別加算                |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 105    | 多職種連携支援加算                |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |
| 106    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |      |             |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |         |        |        |        |      |      |

| 様式種別番号 |             | 0101 | 0201 | 0301            | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001            | 1101           | 1201           | 1301           | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 | 1901 |
|--------|-------------|------|------|-----------------|------|----------|------|------|--------|--------|-----------------|----------------|----------------|----------------|---------|--------|--------|--------|------|------|
| 項目番    | 項目名         | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護<br>(3-1) | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援<br>(通勤寮) | 旧法施設支援<br>(入所) | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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 | 同行援護 |      |
| 107    | 集中的支援加算     |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 108    | 緊急時受入加算     |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 109    | 退居後支援       |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 111    | 延長支援加算      |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |
| 113    | 自立サポート加算    |      |      |                 |      |          |      |      |        |        |                 |                |                |                |         |        |        |        |      |      |

※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。

## (21) 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21年4月～平成23年9月】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201      | 0301      | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001        | 1101       | 1201     | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----------|------------------------|-----------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|-------------|------------|----------|------------|---------|--------|--------|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 項目番号   | 項目名       | 居宅介護                   | 行動援護      | 重度訪問介護3-1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(入所) | 自立訓練(通所) | 自立訓練(機能訓練) | 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 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24     |           | 合計3                    | 内訳 100%   |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25     |           |                        | 内訳 90%    |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26     |           |                        | 合計 算定時間数計 |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27     |           | 合計4                    | 内訳 100%   |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28     |           |                        | 内訳 90%    |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29     |           |                        | 合計 算定時間数計 |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30     |           | 合計5                    | 内訳 100%   |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31     |           |                        | 内訳 90%    |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32     |           |                        | 合計 算定回数計  |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定 移動介護分               |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定回数)     |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37     |           | 合計 算定日数(日)             |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定回数)        |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41     |           | 通所型(回)                 |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定回数)     |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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 累計(日／180日)       |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54     |           | 帰宅時支援加算(回)(サービス提供回数)   |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55     |           | 帰宅時支援加算(回)(算定回数)       |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56     |           |                        |           |           |      |          |      |      |        |        |             |            |          |            |         |        |        |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 様式種別番号 |                  |              | 0101 | 0201 | 0301      | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001       | 1101       | 1201       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 |
|--------|------------------|--------------|------|------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|
| 項目番    | 項目名              |              | 居宅介護 | 行動援護 | 重度訪問介護3-1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(入所) | 旧法施設支援(通所) | 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 |      |
| 57     | 実費算定の合計          | 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     | 特入<br>加別支時       | 利用開始日(年月日)   |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |
| 65     |                  | 30日目(年月日)    |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |
| 66     |                  | 当月算定日数(日)    |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          | ○          |            |         |        |        |        |      |
| 67     | 特退<br>加別支時       | 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)  |      |      |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○          |            |            |         |        |        |        |      |
| 70     | 初期<br>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<br>加算<br>移行   | 入所中算定日(年月日)  |      |      |           |      |          |      |      | ○      |        |            |            |            | ○          |         |        |        |        |      |
| 74     |                  | 退所日(年月日)     |      |      |           |      |          |      |      | ○      |        |            |            |            | ○          |         |        |        |        |      |
| 75     |                  | 退所後算定日(年月日)  |      |      |           |      |          |      |      | ○      |        |            |            |            | ○          |         |        |        |        |      |
| 76     | 重度<br>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     |                  | 共同生活介護合計日数   |      |      |           |      | ○        |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |      |
| 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     |      |      |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |      |
| 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     |      |      |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |      |

| 様式種別番号 |                                    | 項目名                         |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|------------------------------------|-----------------------------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 項目番号   | 居宅介護                               | 行動援護                        | 重度訪問介護3-1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(入所) | 旧法施設支援(通勤) | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 111    | 施設種類                               |                             |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 112    | 提供実績の合計2                           | 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)       |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 120    |                                    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 121    |                                    | 家族支援加算(回)                   |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 122    |                                    | 同行支援(回)                     |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 123    |                                    | 特別地域加算                      |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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    |                                    | 地域移行促進加算(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    |                                    | 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                |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 140    | 移行<br>行育・<br>支援・<br>教育<br>加育等<br>等 | 移行日(年月日)                    |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 141    |                                    | 移行後算定日(年月日)                 |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 142    | 通<br>支<br>援<br>施<br>設<br>移<br>行    | 移行日(年月日)                    |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 143    |                                    | 算定日(年月日)                    |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 144    | 提供<br>実績<br>の<br>合<br>計<br>3       | 緊急時支援加算(回)                  |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 145    |                                    | 支援計画会議実施加算(回)               |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 146    |                                    | 定着支援連携促進加算(回)               |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 147    |                                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 148    |                                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 149    |                                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 150    |                                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 151    |                                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 152    |                                    | 地域協働加算(回)                   |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)                     |                             |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 154    | 入院開始日(年月日)                         |                             |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)                     |                             |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)                 |                             |           |      |          |      |      |        |        |            |            |            |            |         |        |        |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 様式種別番号 |              | 項目名                   |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
|--------|--------------|-----------------------|-----------------|------|----------|------|------|--------|--------|----------------|-----------------|----------------|----------------|---------|--------|--------|--------|
| 項目番号   | 居宅介護         | 行動援助                  | 重度訪問介護<br>3 - 1 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援<br>(入所) | 旧法施設支援<br>(通勤寮) | 自立訓練<br>(機能訓練) | 自立訓練<br>(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 |
| 157    | 提供実績の合計<br>4 | 有資格者支援加算(回)           |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 158    |              | 通院支援加算(回)             |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 159    |              | 入浴支援加算(回)             |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 160    |              | 喀痰吸引等実施加算(回)          |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 161    |              | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 162    |              | 通所自立支援加算(回)           |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 163    |              | 子育てサポート加算(回)          |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 164    |              | 訪問支援員特別加算(回)          |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 165    |              | 多職種連携支援加算(回)          |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 166    |              | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 167    |              | 集中的支援加算(回)            |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 168    |              | 緊急時受入加算(回)            |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 169    |              | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 170    |              | 延長支援加算(回)             |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 171    |              | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |
| 172    |              | 自立サポート加算(回)           |                 |      |          |      |      |        |        |                |                 |                |                |         |        |        |        |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

## (22) 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21年4月～平成23年9月】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0001 | 0801        | 0501 | 0901     | 0801 | 0100 | 1001   | 1801   | 0901       | 0801        | 1001       | 1201       | 1301       | 1501    | 1601   | 1701   | 1801   |
|--------|---------------------|--------|------|-------------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|-------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名                 | 居宅介護   | 行動援助 | 重度訪問介護（3-1） | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援（入所） | 旧法施設支援（通勤寮） | 旧法施設支援（通所） | 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 |
| 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              |        |      |             |      |          |      |      |        |        | ○          |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 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           |        |      |             |      |          | ○    | ※2   |        | ○      | ※2         | ○           | ※1         | ○          | ※1         | ○       | ※2     | ○      |        |
| 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(Ⅱ)         |        |      |             |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        | ○      |        |
| 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     |                     | 夕食     |      |             |      |          |      |      |        |        | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 50     |                     | 光热水費   |      |             |      |          |      |      |        |        | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 51     | 重度包括                | 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    |      |             |      |          |      | ○    |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |

| 様式種別番号 |             | 項目名                      |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
|--------|-------------|--------------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|----------|------------|------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| 項目番    |             | 101 居宅介護                 | 201 行動援助 | 301 重度訪問介護（3-1） | 401 重度包括 | 501 児童デイサービス | 601 短期入所 | 701 生活介護 | 801 共同生活介護 | 901 施設入所支援 | 1001 旧法施設支援（入所） | 1101 旧法施設支援（通勤療） | 1201 自立訓練（機能訓練） | 1301 自立訓練（生活訓練） | 1401 宿泊型自立訓練 | 1501 就労移行支援 | 1601 就労継続支援 | 1701 共同生活援助 |
| 57     |             |                          |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 58     | 重度訪問（様式3-2） | 1時間(13時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 59     |             | 2時間(14時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 60     |             | 3時間(15時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 61     |             | 4時間(16時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 62     |             | 5時間(17時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 63     |             | 6時間(18時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 64     |             | 7時間(19時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 65     |             | 8時間(20時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 66     |             | 9時間(21時間)                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 67     |             | 10時間(22時間)               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 68     |             | 11時間(23時間)               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 69     |             | 12時間(24時間)               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 70     |             | 緊急時対応加算                  |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 71     |             | 初回加算                     |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 72     |             | 福祉専門職員等連携加算              |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 73     |             | 行動障害支援連携加算               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 74     |             | 行動障害支援指導連携加算             |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 75     |             | 医療連携体制加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 76     |             | 緊急短期入所受入加算               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 77     |             | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)       |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 78     |             | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 79     |             | 家族支援加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 80     |             | 利用人数                     |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 81     |             | 同行支援                     |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 82     |             | 特別地域加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 83     |             | 低所得者利用加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 84     |             | 体験利用支援加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 85     |             | 定員超過特例加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 86     |             | 通勤訓練加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 87     |             | 地域移行促進加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 88     |             | 住居外利用                    |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 89     |             | 緊急時支援加算                  |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 90     |             | 支援計画会議実施加算               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 91     |             | 定着支援連携促進加算               |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 92     |             | 移動介護緊急時支援加算              |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 93     |             | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 94     |             | 日常生活支援情報提供加算(算定回数)       |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 95     |             | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 96     |             | 地域居住支援体制強化推進加算(算定回数)     |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 97     |             | 地域協働加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 98     |             | 有資格者支援加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 99     |             | 通院支援加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 100    |             | 入浴支援加算                   |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 101    |             | 喀痰吸引等実施加算                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 102    |             | 専門的支援加算(支援実施時)           |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 103    |             | 通所自立支援加算                 |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 104    |             | 子育てサポート加算                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 105    |             | 訪問支援員特別加算                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
| 106    |             | 多職種連携支援加算                |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |
|        |             | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |          |                 |          |              |          |          |            |            |                 |                  |                 |                 |              |             |             |             |

| 様式種別番号          |      | 100<br>居宅介護 | 200<br>行動援助 | 300<br>重度訪問介護（3-1） | 400<br>重度包括 | 500<br>児童デイサービス | 600<br>短期入所 | 700<br>生活介護 | 800<br>共同生活介護 | 900<br>施設入所支援 | 1000<br>旧法施設支援（入所） | 1100<br>旧法施設支援（通勤寮） | 1200<br>自立訓練（通所） | 1300<br>自立訓練（機能訓練） | 1400<br>宿泊型自立訓練 | 1500<br>就労移行支援 | 1600<br>就労継続支援 | 1700<br>共同生活援助 |
|-----------------|------|-------------|-------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|---------------|---------------|--------------------|---------------------|------------------|--------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目名             | 項目番号 |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 107 集中的支援加算     |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 108 緊急時受入加算     |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 109 退居後支援       |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 110 自立生活支援加算（I） |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 111 延長支援加算      |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 112 要支援児童加算（II） |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |
| 113 自立サポート加算    |      |             |             |                    |             |                 |             |             |               |               |                    |                     |                  |                    |                 |                |                |                |

※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。

## (23) 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21年3月以前】

| 様式種別番号 |           | 0101                   | 0201 | 0301      | 0302      | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001       | 1101        | 1201       | 1301       | 1401       | 1501    | 1601   | 1701   | 1801   |
|--------|-----------|------------------------|------|-----------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|-------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名       | 居宅介護                   | 行動援護 | 重度訪問介護3-1 | 重度訪問介護3-2 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(入所) | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(通所) | 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 |
| 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              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 24     | 合計3       | 内訳 100%                |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 25     |           | 内訳 90%                 |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 26     |           | 合計 算定時間数計              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 27     | 合計4       | 内訳 100%                |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 28     |           | 内訳 90%                 |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 29     |           | 合計 算定時間数計              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 30     | 合計5       | 内訳 100%                |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 31     |           | 内訳 90%                 |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 32     |           | 合計 算定回数計               |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 33     | 提供実績の合計   | 算定 移動介護分               |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 34     |           | 実績 送迎加算(回)             |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 35     |           | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 36     |           | 実績 家庭連携加算(回)(算定回数)     |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 37     |           | 合計 算定日数(日)             |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 38     |           | 夜間支援体制加算(回)            |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 39     |           | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 40     |           | 日中支援加算(回)(算定回数)        |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 41     |           | 通所型(回)                 |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 42     |           | 訪問型 1時間未満(回)           |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 43     |           | 訪問型 1時間以上(回)           |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 44     |           | 短期滞在加算(回)              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 45     |           | 食事提供加算(回)              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 46     |           | 入院・外泊時加算(回)            |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 47     |           | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 48     |           | 入院時支援特別加算(回)(算定回数)     |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 49     |           | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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     |           |                        |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |

| 様式種別番号 |                  |              |      |           |           |      |          |      |      |        |        |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
|--------|------------------|--------------|------|-----------|-----------|------|----------|------|------|--------|--------|------------|-------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|
| 項目番    | 項目名              | 居宅介護         | 行動援護 | 重度訪問介護3-1 | 重度訪問介護3-2 | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(入所) | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(通所) | 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 |
| 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     | 特入<br>加別支<br>算時  | 利用開始日(年月日)   |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 65     |                  | 30日目(年月日)    |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 66     |                  | 当月算定日数(日)    |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 67     | 特退<br>加別支<br>算時  | 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)  |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      | ○          | ○           |            |            |            |         |        |        |        |
| 70     | 初期<br>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<br>加算<br>移行   | 入所中算定日(年月日)  |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 74     |                  | 退所日(年月日)     |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 75     |                  | 退所後算定日(年月日)  |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 76     | 重度<br>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     |                  | 共同生活介護合計日数   |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 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     |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |
| 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     |      |           |           |      |          |      |      |        | ○      |            |             |            |            |            |         |        |        |        |

| 様式種別番号 |                    | 項目名                         |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
|--------|--------------------|-----------------------------|-----------|----------------|----------------|-----------|---------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| 項目番    |                    | 101 居宅介護                    | 0201 行動援護 | 0301 重度訪問介護3-1 | 0302 重度訪問介護3-2 | 0401 重度包括 | 0501 児童デイサービス | 0601 短期入所 | 0701 生活介護 | 0801 共同生活介護 | 0901 施設入所支援 | 1001 旧法施設支援（入所） | 1101 旧法施設支援（通勤寮） | 1201 旧法施設支援（通所） | 1301 自立訓練（機能訓練） | 1401 自立訓練（生活訓練） | 1501 宿泊型自立訓練 | 1601 就労移行支援 | 1701 就労継続支援 | 1801 共同生活援助 |
| 111    | 施設種類               |                             |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 112    | 提供実績の合計2           | 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)       |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 120    |                    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 121    |                    | 家族支援加算(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    |                    | 地域移行促進加算(回)                 |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 130    |                    | 住居外利用(日)                    |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 131    | 合計1                | 内訳 生活援助                     |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 132    |                    | 内訳 90%                      |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 133    |                    | 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 重度包括           | 内訳 生活援助                     |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 137    |                    | 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                |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 140    | 移行育支・教育加算等         | 移行日(年月日)                    |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 141    |                    | 移行後算定日(年月日)                 |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 142    | 通所支援施設移行           | 移行日(年月日)                    |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 143    |                    | 算定日(年月日)                    |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 144    | 提供実績の合計3           | 緊急時支援加算(回)                  |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 145    |                    | 支援計画会議実施加算(回)               |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 146    |                    | 定着支援連携促進加算(回)               |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 147    |                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 148    |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 149    |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 150    |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 151    |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 152    |                    | 地域協働加算(回)                   |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 153    | 支援レポート共有日(年月日)     |                             |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 154    | 入院開始日(年月日)         |                             |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 155    | 移行支援住居入居日(年月日)     |                             |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |
| 156    | 集中的支援加算 支援開始日(年月日) |                             |           |                |                |           |               |           |           |             |             |                 |                  |                 |                 |                 |              |             |             |             |

| 様式種別番号 |                       |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
|--------|-----------------------|--------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目名    | 項目名                   | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援助 | 0301<br>重度訪問介護<br>3<br>-<br>1 | 0302<br>重度訪問介護<br>3<br>-<br>2 | 0401<br>重度包括 | 0501<br>児童デイサービス | 0601<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0801<br>共同生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1001<br>旧法施設支援（入所） | 1101<br>旧法施設支援（通勤寮） | 1201<br>旧法施設支援（通所） | 1301<br>自立訓練（機能訓練） | 1401<br>自立訓練（生活訓練） | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助 |
| 157    | 有資格者支援加算(回)           |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 158    | 通院支援加算(回)             |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 159    | 入浴支援加算(回)             |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 160    | 喀痰吸引等実施加算(回)          |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 161    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)     |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 162    | 通所自立支援加算(回)           |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 163    | 子育てサポート加算(回)          |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 164    | 訪問支援員特別加算(回)          |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 165    | 多職種連携支援加算(回)          |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 166    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 167    | 集中的支援加算(回)            |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 168    | 緊急時受入加算(回)            |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 169    | 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 170    | 延長支援加算(回)             |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 171    | 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |
| 172    | 自立サポート加算(回)           |              |              |                               |                               |              |                  |              |              |                |                |                    |                     |                    |                    |                    |                 |                |                |                |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

提供実績の合計  
4

## (24) 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21年3月以前】

| 様式種別番号 |                     | 0101   | 0201 | 0301        | 0302        | 0401 | 0501     | 0601 | 0701 | 0801   | 0901   | 1001        | 1101       | 1201       | 1301       | 1401    | 1501   | 1601   | 1701   | 1801 |
|--------|---------------------|--------|------|-------------|-------------|------|----------|------|------|--------|--------|-------------|------------|------------|------------|---------|--------|--------|--------|------|
| 項目番号   | 項目名                 | 居宅介護   | 行動援護 | 重度訪問介護(3-1) | 重度訪問介護(3-2) | 重度包括 | 児童デイサービス | 短期入所 | 生活介護 | 共同生活介護 | 施設入所支援 | 旧法施設支援(通勤寮) | 旧法施設支援(通所) | 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 |      |
| 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              |        |      |             |             |      |          |      |      |        |        | ○           |            |            |            |         |        |        |        |      |
| 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           |        |      |             |             |      |          |      |      | ○      | ※1     | ○           | ※1         | ○          | ※1         |         |        | ○      | ※2     | ○    |
| 37     | 夜間支援体制加算            |        |      |             |             |      |          |      | ○    |        |        |             |            |            |            |         |        |        | ※1     |      |
| 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(Ⅱ)         |        |      |             |             |      |          |      | ○    |        |        |             |            |            |            |         |        |        | ○      |      |
| 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     |                     | 夕食     |      |             |             |      |          |      |      |        |        | ○           | ○          |            |            |         |        |        |        |      |
| 50     |                     | 光熱水費   |      |             |             |      |          |      |      |        |        | ○           | ○          |            |            |         |        |        |        |      |
| 51     | 重度包括                | 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    |      |             |             |      |          |      | ○    |        |        |             |            |            |            |         |        |        |        |      |

| 様式種別番号 |                                 | 項目名                      |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
|--------|---------------------------------|--------------------------|--------------|---|---|--------------|------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    |                                 | 0101<br>居宅介護             | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(<br>3<br>-<br>1<br>) | 0302<br>重度訪問介護<br>(<br>3<br>-<br>2<br>) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>児童デイサービス | 0601<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0801<br>共同生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1001<br>旧法施設支援<br>(入所) | 1101<br>旧法施設支援<br>(通勤寮) | 1201<br>旧法施設支援<br>(通所) | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助 |
| 57     | 重度訪問<br>(様式<br>3<br>-<br>2<br>) | 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               |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 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     |                                 | 家族支援加算                   |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 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     |                                 | 地域移行促進加算                 |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 87     |                                 | 住居外利用                    |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 88     |                                 | 緊急時支援加算                  |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 89     |                                 | 支援計画会議実施加算               |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 90     |                                 | 定着支援連携促進加算               |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 91     |                                 | 移動介護緊急時支援加算              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 92     |                                 | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 93     |                                 | 日常生活支援情報提供加算(算定期回数)      |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 94     |                                 | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 95     |                                 | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)    |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 96     |                                 | 地域協働加算                   |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 97     |                                 | 有資格者支援加算                 |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 98     |                                 | 通院支援加算                   |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 99     |                                 | 入浴支援加算                   |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 100    |                                 | 喀痰吸引等実施加算                |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 101    |                                 | 専門的支援加算(支援実施時)           |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 102    |                                 | 通所自立支援加算                 |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 103    |                                 | 子育てサポート加算                |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 104    |                                 | 訪問支援員特別加算                |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 105    |                                 | 多職種連携支援加算                |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 106    |                                 | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |

| 様式種別番号 |             | 項目名          |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
|--------|-------------|--------------|--------------|---|---|--------------|------------------|--------------|--------------|----------------|----------------|------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 項目番    |             | 0101<br>居宅介護 | 0201<br>行動援護 | 0301<br>重度訪問介護<br>(<br>3<br>-<br>1<br>) | 0302<br>重度訪問介護<br>(<br>3<br>-<br>2<br>) | 0401<br>重度包括 | 0501<br>児童デイサービス | 0601<br>短期入所 | 0701<br>生活介護 | 0801<br>共同生活介護 | 0901<br>施設入所支援 | 1001<br>旧法施設支援<br>(入所) | 1101<br>旧法施設支援<br>(通勤寮) | 1201<br>旧法施設支援<br>(通所) | 1301<br>自立訓練<br>(機能訓練) | 1401<br>自立訓練<br>(生活訓練) | 1501<br>宿泊型自立訓練 | 1601<br>就労移行支援 | 1701<br>就労継続支援 | 1801<br>共同生活援助 |
| 107    | 集中的支援加算     |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 108    | 緊急時受入加算     |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 109    | 退居後支援       |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 110    | 自立生活支援加算(Ⅰ) |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 111    | 延長支援加算      |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 112    | 要支援児童加算(Ⅱ)  |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |
| 113    | 自立サポート加算    |              |              |   |   |              |                  |              |              |                |                |                        |                         |                        |                        |                        |                 |                |                |                |

※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1「宿泊型自立訓練」である。

## (25) サービス提供実績記録票設定例

### ①留意事項

- i ) サービス提供実績記録票設定例では、インターフェース特有の設定例を主に説明する。本設定例に説明の無い事項に関しては、紙様式の記載と同様の設定方法となる。
- ii ) 計画時間数などの計画情報については実績記録票インターフェースに設定しない。算定の根拠となる情報(サービス提供開始時間、終了時間、算定時間数など)を設定する。
- iii ) 個人的な契約に基づき支給量を超過してサービス提供を行った場合など、支給決定を超えた部分のサービス提供実績は設定しない。算定根拠となる情報を設定する。
- iv ) 実績記録票の契約支給量は設定しない(契約情報は、請求明細書の契約情報レコードに設定する)。
- v ) 同行援護のサービス提供実績記録票設定方法は居宅介護並びとする。
- vi ) 上限額管理加算のみを算定する場合などにおいて実績記録票に記載すべき事項が無い場合、実績記録票情報を送信する必要は無い。

②居宅介護

| No   | 実際のサービス提供時間 |             |        |       |             |       |      |  |
|--|-------------|-------------|--------|-------|-------------|-------|------|--|
| 1  | 【通常】        |             | 10:00  | 11:00 | 12:00       | 13:00 |      |  |
|  | 身体          | 10:00～11:30 |        |       |             |       |      |  |
| 実績記録票インターフェース設定  |             |             |        |       |             |       |      |  |
| 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           |             | 111000 | 11    | 10:00～11:30 | 1.5   | 1    |  |
| 提供通番にはサービス 1 回毎の通番を採番し設定する(複数回のサービスを 1 回のサービスとして扱う場合は複数のレコードに対して提供通番に同一番号が設定されることがある)。 |             |             |        |       |             |       |      |  |

| No                      | 実際のサービス提供時間 |             |        |       |             |       |      |  |
|-------------------------|-------------|-------------|--------|-------|-------------|-------|------|--|
| 2                       | 【ヘルパー要件有】   |             | 10:00  | 11:00 | 12:00       | 13:00 |      |  |
|                         | 身体(重訪)      | 10:00～12:00 |        |       |             |       |      |  |
| 実績記録票インターフェース設定         |             |             |        |       |             |       |      |  |
| 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           |             | 111000 | 13    | 10:00～12:00 | 2.0   | 1    |  |
| 身体(重訪)の場合ヘルパー資格に'13'を設定 |             |             |        |       |             |       |      |  |

| No | 実際のサービス提供時間                  |                   |       |       |  |  |  |  |
|----|------------------------------|-------------------|-------|-------|--|--|--|--|
| 3  | 【乗降の場合】<br>乗降<br>10:00～10:30 | 10:00 11:00 12:00 |       |       |  |  |  |  |
|    |                              | 10:00             | 11:00 | 12:00 |  |  |  |  |
|    |                              | 乗降                |       |       |  |  |  |  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 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        | 乗降(回数) | 派遣人数 |
|------|---|----------|--------|----|-------------|--------|------|
| 1    | 1 |          | 115000 |    | 10:00～10:30 | 1      | 1    |

乗降の場合、回数を設定。

| No | 実際のサービス提供時間  |                   |          |       |  |  |  |  |
|----|--|-------------------|----------|-------|--|--|--|--|
| 4  | 【同一時間 2 人派遣】<br>身体<br>10:00～11:00<br>(1 人目)<br><br>身体<br>10:00～11:00<br>(2 人目) | 10:00 11:00 12:00 |          |       |  |  |  |  |
|    |  | 10:00             | 11:00    | 12:00 |  |  |  |  |
|    |  | 身体(1 人目)          |          |       |  |  |  |  |
|    |  |                   | 身体(2 人目) |       |  |  |  |  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 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 |          | 111000 | 11 | 10:00～11:00 | 1    | 2    |
|      |   |          |        |    |             |      | 合計 2 |

2 人派遣でヘルパーの派遣時間が同一の場合、算定時間数は 1 時間とし、派遣人数を 2 と設定する。合計欄については、2 時間を設定する(1 時間×2 人=2 時間)。

| No                         | 実際のサービス提供時間                |  |         |       |       |         |       |  |
|----------------------------|----------------------------|--|---------|-------|-------|---------|-------|--|
| 5                          | 【2人派遣派遣時間ずれ】               |  |         | 10:00 | 11:00 | 12:00   | 13:00 |  |
|                            | 身体<br>10:00～12:00<br>(1人目) |  |         |       |       |         |       |  |
| 身体<br>11:00～13:00<br>(2人目) |                            |  | 身体(1人目) |       |       | 身体(2人目) |       |  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 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 | 1        | 111000 | 11 | 10:00～13:00 | 3    | 1    |
| 2    | 1 | 2        | 111000 | 11 | 11:00～12:00 | 1    | 1    |
| 合計   |   |          |        |    |             |      | 4    |

2人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて設定する(提供通番は別番号となる)。1行目は全体の通算時間を設定する。2行目はヘルパーが重複している時間帯を設定する。この時、ヘルパー毎にサービス提供回数を設定する(ヘルパー1人目に1、2人目に2を設定する)。派遣人数は行ごとに1と設定する。

| No                              | 実際のサービス提供時間                |  |         |       |       |              |       |  |
|---------------------------------|----------------------------|--|---------|-------|-------|--------------|-------|--|
| 6                               | 【2人派遣 ヘルパー要件違い】            |  |         | 10:00 | 11:00 | 12:00        | 13:00 |  |
|                                 | 身体<br>10:00～12:00<br>(1人目) |  |         |       |       |              |       |  |
| 身体(基礎等)<br>11:00～13:00<br>(2人目) |                            |  | 身体(1人目) |       |       | 身体(基礎等)(2人目) |       |  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 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 | 1        | 111000 | 11 | 10:00～12:00 | 2    | 1    |
| 2    | 1 | 2        | 111000 | 12 | 11:00～13:00 | 2    | 1    |
| 合計   |   |          |        |    |             |      | 4    |

2人派遣で1人目と2人目の従業者要件が異なる場合は、それぞれ行を分けて設定する。

| No  | 実際のサービス提供時間   |                   |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
|---|---|-------------------|------------|--------|--------|-----------|----------|-----------|-------------------|--|------------|----|--------|------|----------|----------|-----------|-----|----|-----------|-----|--------|-----------|-----|---|---|---|--|--------|---|----|-----------|--|---|---|---|--|--------|--|----|-----------|-----|---|
| 7   | 【運転あり】  |                   |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
|   | 通院(伴う)<br>5:00～5:30<br>運転<br>5:30～6:00<br>通院(伴う)<br>6:00～7:00 |                   | 5:00       | 6:00   | 7:00   |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
|   |   |                   | 通院<br>(伴う) | 運転     | 通院(伴う) |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 紙様式記載例  |   |                   |            | 算定の考え方 |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス内容</th><th>提供時間</th><th>備考欄</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通院(伴う)</td><td>5:00～7:00</td><td>運転中 5:30～6:00 を除く</td></tr> </tbody> </table>  |   |                   |            | サービス内容 | 提供時間   | 備考欄       | 通院(伴う)   | 5:00～7:00 | 運転中 5:30～6:00 を除く | <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス内容</th><th>提供時間</th><th>時間数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通院(伴う)</td><td>5:00～5:30</td><td>0.5</td></tr> <tr> <td>運転</td><td>5:30～6:00</td><td>0.5</td></tr> <tr> <td>通院(伴う)</td><td>6:00～7:00</td><td>1.0</td></tr> </tbody> </table> |            |    | サービス内容 | 提供時間 | 時間数      | 通院(伴う)   | 5:00～5:30 | 0.5 | 運転 | 5:30～6:00 | 0.5 | 通院(伴う) | 6:00～7:00 | 1.0 |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| サービス内容  | 提供時間  | 備考欄               |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 通院(伴う)  | 5:00～7:00   | 運転中 5:30～6:00 を除く |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| サービス内容  | 提供時間  | 時間数               |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 通院(伴う)  | 5:00～5:30   | 0.5               |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 運転  | 5:30～6:00   | 0.5               |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 通院(伴う)  | 6:00～7:00   | 1.0               |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |   |                   |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供<br/>通番</th><th>日</th><th>サービス<br/>提供回数</th><th>サービス<br/>内容</th><th>運転</th><th>資格</th><th>提供時間</th><th>算定<br/>時間</th><th>派遣<br/>人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>113000</td><td></td><td>11</td><td>5:00～5:30</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>113000</td><td>1</td><td>11</td><td>5:30～6:00</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>113000</td><td></td><td>11</td><td>6:00～7:00</td><td>1.5</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |   |                   |            |        |        |           |          | 提供<br>通番  | 日                 | サービス<br>提供回数   | サービス<br>内容 | 運転 | 資格     | 提供時間 | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 | 1         | 1   |    | 113000    |     | 11     | 5:00～5:30 |     | 1 | 1 | 1 |  | 113000 | 1 | 11 | 5:30～6:00 |  | 1 | 1 | 1 |  | 113000 |  | 11 | 6:00～7:00 | 1.5 | 1 |
| 提供<br>通番  | 日   | サービス<br>提供回数      | サービス<br>内容 | 運転     | 資格     | 提供時間      | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数  |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 1   | 1   |                   | 113000     |        | 11     | 5:00～5:30 |          | 1         |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 1   | 1   |                   | 113000     | 1      | 11     | 5:30～6:00 |          | 1         |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| 1   | 1   |                   | 113000     |        | 11     | 6:00～7:00 | 1.5      | 1         |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |
| <p>5:00～7:00までが連続した1回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。</p> <p>運転時間は運転フラグに1を設定する。</p> <p>運転の時間数は算定時間に含まれない。</p>  |   |                   |            |        |        |           |          |           |                   |  |            |    |        |      |          |          |           |     |    |           |     |        |           |     |   |   |   |  |        |   |    |           |  |   |   |   |  |        |  |    |           |     |   |

| No  | 実際のサービス提供時間   |                |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
|---|---|----------------|------------|--------|------|------------|----------------|--|---|--------------|------------|----|--------|------|----------|----------|----|-----------|-----|--------|----|-----------|-----------|---|----|------------|-----|--|--------|--|----|------------|-----|---|
| 8   | 【空き時間<br>あり】<br><br>身体<br>5:00～7:00<br>身体<br>8:30～10:00 | 5:00           | 6:00       | 7:00   | 8:00 | 9:00       | 10:00          |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
|   |   |                |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
|   |   | 身体             |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
|   |   | 身体             |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 紙様式記載例  |   |                |            | 算定の考え方 |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス<br/>内容</th><th>提供時間</th><th>備考欄</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身体</td><td>5:00～10:00</td><td>空き時間 7:00～8:30</td></tr> </tbody> </table>   |   | サービス<br>内容     | 提供時間       | 備考欄    | 身体   | 5:00～10:00 | 空き時間 7:00～8:30 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>サービス内容</th><th>提供時間</th><th>時間数</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身体</td><td>5:00～7:00</td><td>2.0</td><td></td></tr> <tr> <td>空き</td><td>7:00～8:30</td><td>1.5</td><td>※</td></tr> <tr> <td>身体</td><td>8:30～10:00</td><td>1.5</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>※空き時間が 2 時間未満の場合、連続した 1 回のサービス提供として取り扱う。</p> |   |              |            |    | サービス内容 | 提供時間 | 時間数      |          | 身体 | 5:00～7:00 | 2.0 |        | 空き | 7:00～8:30 | 1.5       | ※ | 身体 | 8:30～10:00 | 1.5 |  |        |  |    |            |     |   |
| サービス<br>内容  | 提供時間  | 備考欄            |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 5:00～10:00  | 空き時間 7:00～8:30 |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| サービス内容  | 提供時間  | 時間数            |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 5:00～7:00   | 2.0            |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 空き  | 7:00～8:30   | 1.5            | ※          |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 8:30～10:00  | 1.5            |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |   |                |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供<br/>通番</th><th>日</th><th>サービス<br/>提供回数</th><th>サービス<br/>内容</th><th>運転</th><th>資格</th><th>提供時間</th><th>算定<br/>時間</th><th>派遣<br/>人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>111000</td><td></td><td>11</td><td>5:00～7:00</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>111000</td><td></td><td>11</td><td>8:30～10:00</td><td>3.5</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |   |                |            |        |      |            |                | 提供<br>通番   | 日 | サービス<br>提供回数 | サービス<br>内容 | 運転 | 資格     | 提供時間 | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 | 1  | 1         |     | 111000 |    | 11        | 5:00～7:00 |   | 1  | 1          | 1   |  | 111000 |  | 11 | 8:30～10:00 | 3.5 | 1 |
| 提供<br>通番  | 日   | サービス<br>提供回数   | サービス<br>内容 | 運転     | 資格   | 提供時間       | 算定<br>時間       | 派遣<br>人数   |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 1   | 1   |                | 111000     |        | 11   | 5:00～7:00  |                | 1  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| 1   | 1   |                | 111000     |        | 11   | 8:30～10:00 | 3.5            | 1  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |
| <p>5:00～10:00 までが連続した 1 回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。</p> <p>空き時間は設定しない。</p>   |   |                |            |        |      |            |                |  |   |              |            |    |        |      |          |          |    |           |     |        |    |           |           |   |    |            |     |  |        |  |    |            |     |   |

| No  | 実際のサービス提供時間  |                              |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
|---|--|------------------------------|------------|------|------|------------|------------------------------|--|---|--------------|------------|----|------------|------|----------|----------|----|-----------|------|--------|----|-----------|-----------|---|----|-----------|-----|--|--------|-----------|------|-----------|----|------------|------|---|--|--------|--|----|------------|-----|---|
| 9   | 【空き時間<br>複数あり】<br><br>身体<br>5:00～6:15<br>身体<br>6:30～7:30<br>身体<br>8:45～10:00 | 5:00                         | 6:00       | 7:00 | 8:00 | 9:00       | 10:00                        |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
|   |  |                              |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 紙様式記載例  |  | 算定の考え方                       |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>サービス<br/>内容</th><th>提供時間</th><th>備考欄</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身体</td><td>5:00～10:00</td><td>空き時間 6:15～6:30／<br/>7:30～8:45</td></tr> </tbody> </table>  |  | サービス<br>内容                   | 提供時間       | 備考欄  | 身体   | 5:00～10:00 | 空き時間 6:15～6:30／<br>7:30～8:45 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>サービス<br/>内容</th><th>提供時間</th><th>時間数</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身体</td><td>5:00～6:15</td><td>1.25</td><td></td></tr> <tr> <td>空き</td><td>6:15～6:30</td><td>0.25</td><td>※</td></tr> <tr> <td>身体</td><td>6:30～7:30</td><td>1.0</td><td></td></tr> <tr> <td>空き</td><td>7:30～8:45</td><td>1.25</td><td>※</td></tr> <tr> <td>身体</td><td>8:45～10:00</td><td>1.25</td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |              |            |    | サービス<br>内容 | 提供時間 | 時間数      |          | 身体 | 5:00～6:15 | 1.25 |        | 空き | 6:15～6:30 | 0.25      | ※ | 身体 | 6:30～7:30 | 1.0 |  | 空き     | 7:30～8:45 | 1.25 | ※         | 身体 | 8:45～10:00 | 1.25 |   |  |        |  |    |            |     |   |
| サービス<br>内容  | 提供時間   | 備考欄                          |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 5:00～10:00   | 空き時間 6:15～6:30／<br>7:30～8:45 |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| サービス<br>内容  | 提供時間   | 時間数                          |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 5:00～6:15  | 1.25                         |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 空き  | 6:15～6:30  | 0.25                         | ※          |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 6:30～7:30  | 1.0                          |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 空き  | 7:30～8:45  | 1.25                         | ※          |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 身体  | 8:45～10:00   | 1.25                         |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| ※空き時間が 2 時間未満の場合、連続した1回のサービス提供として取り扱う。  |  |                              |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |  |                              |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>提供<br/>通番</th><th>日</th><th>サービス<br/>提供回数</th><th>サービス<br/>内容</th><th>運転</th><th>資格</th><th>提供時間</th><th>算定<br/>時間</th><th>派遣<br/>人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>111000</td><td></td><td>11</td><td>5:00～6:15</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>111000</td><td></td><td>11</td><td>6:30～7:30</td><td></td><td>1</td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>111000</td><td></td><td>11</td><td>8:45～10:00</td><td>3.5</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |  |                              |            |      |      |            |                              | 提供<br>通番   | 日 | サービス<br>提供回数 | サービス<br>内容 | 運転 | 資格         | 提供時間 | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 | 1  | 1         |      | 111000 |    | 11        | 5:00～6:15 |   | 1  | 1         | 1   |  | 111000 |           | 11   | 6:30～7:30 |    | 1          | 1    | 1 |  | 111000 |  | 11 | 8:45～10:00 | 3.5 | 1 |
| 提供<br>通番  | 日  | サービス<br>提供回数                 | サービス<br>内容 | 運転   | 資格   | 提供時間       | 算定<br>時間                     | 派遣<br>人数   |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 1   | 1  |                              | 111000     |      | 11   | 5:00～6:15  |                              | 1  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 1   | 1  |                              | 111000     |      | 11   | 6:30～7:30  |                              | 1  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| 1   | 1  |                              | 111000     |      | 11   | 8:45～10:00 | 3.5                          | 1  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |
| <p>5:00～10:00 までが連続した 1 回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。</p> <p>空き時間は設定しない。</p>   |  |                              |            |      |      |            |                              |  |   |              |            |    |            |      |          |          |    |           |      |        |    |           |           |   |    |           |     |  |        |           |      |           |    |            |      |   |  |        |  |    |            |     |   |

| No | 実際のサービス提供時間  |        |      |        |        |      |        |
|----|--|--------|------|--------|--------|------|--------|
|    | 【運転あり空き時間あり】   |        |      |        |        |      |        |
| 10 | 通院(伴う)<br>4:30～5:00<br>運転<br>5:00～5:15<br>通院(伴う)<br>5:15～6:30<br>通院(伴う)<br>7:45～9:00<br>運転<br>9:00～9:15<br>通院(伴う)<br>9:15～9:45 | 5:00   | 6:00 | 7:00   | 8:00   | 9:00 |        |
|    |  | 通院(伴う) | 運転   | 通院(伴う) | 通院(伴う) | 運転   | 通院(伴う) |
|    |  |        |      |        |        |      |        |

| 紙様式記載例                               |           |  | 算定の考え方 |           |     |  |
|--------------------------------------|-----------|--|--------|-----------|-----|--|
| サービス内容                               | 提供時間      | 備考欄  | サービス内容 | 提供時間      | 時間数 |  |
| 通院(伴う)                               | 4:30～9:45 | 運転中 5:00～5:15／<br>9:00～9:15 除く<br>空き時間 6:30～7:45 | 通院(伴う) | 4:30～5:00 | 0.5 |  |
| ※空き時間が2時間未満の場合、連続した1回のサービス提供として取り扱う。 |           |  |        |           |     |  |

| 実績記録票インターフェース設定 |   |          |        |    |    |           |      |      |
|-----------------|---|----------|--------|----|----|-----------|------|------|
| 提供通番            | 日 | サービス提供回数 | サービス内容 | 運転 | 資格 | 提供時間      | 算定時間 | 派遣人数 |
| 1               | 1 |          | 113000 |    | 11 | 4:30～5:00 |      | 1    |
| 1               | 1 |          | 113000 | 1  | 11 | 5:00～5:15 |      | 1    |
| 1               | 1 |          | 113000 |    | 11 | 5:15～6:30 |      | 1    |
| 1               | 1 |          | 113000 |    | 11 | 7:45～9:00 |      | 1    |
| 1               | 1 |          | 113000 | 1  | 11 | 9:00～9:15 |      | 1    |
| 1               | 1 |          | 113000 |    | 11 | 9:15～9:45 | 3.5  | 1    |

4:30～9:45までが連続した1回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。空き時間は設定しない。運転は運転フラグに1を設定する。算定時間は最終行にまとめて設定する。運転の時間数は算定時間に含まれない。最終行とは、同一提供通番の中で、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。

| No | 実際のサービス提供時間         |       |       |      |      |      |
|----|---------------------|-------|-------|------|------|------|
|    | 【0時またがり】            | 22:00 | 23:00 | 0:00 | 1:00 | 2:00 |
| 11 | 身体<br>22:00～翌日 2:00 |       |       |      |      |      |

### 算定の考え方

| 日 | サービス内容 | 提供時間        | 時間数 |   |
|---|--------|-------------|-----|---|
| 1 | 身体介護   | 22:00～00:00 | 2   | ※ |
| 2 | 身体介護   | 00:00～02:00 | 2   | ※ |

※0 時をまたがった場合、0 時で分けて算定する

### 実績記録票インターフェース設定

| 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 |          | 111000 | 11 | 22:00～02:00 | 4    | 1    |

0 時をまたがるサービス提供を行った場合、前日分、翌日分に分けず、1 行で設定する。  
日付はサービス開始時間の属する日付を設定する。

| No  | 実際のサービス提供時間                   |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
|---|-------------------------------|--------------|-------------|------|-------------|----------|----------|-----------------|------|-----|--|-----|----|------|-------------|---|---|-----|---|------|-------------|---|---|
|   | 【月またがり<br>(0時またがり)】           | 22:00        | 23:00       | 0:00 | 1:00        | 2:00     |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 12  | 身体<br>月末日 22:00<br>～翌月初日 2:00 |              |             |      | 身体          |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 算定の考え方  |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>日</th><th>サービス内容</th><th>提供時間</th><th>時間数</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>当月分</td><td>31</td><td>身体介護</td><td>22:00～00:00</td><td>2</td><td>※</td></tr> <tr> <td>翌月分</td><td>1</td><td>身体介護</td><td>00:00～02:00</td><td>2</td><td>※</td></tr> </tbody> </table> |                               |              |             |      |             |          | 日        | サービス内容          | 提供時間 | 時間数 |  | 当月分 | 31 | 身体介護 | 22:00～00:00 | 2 | ※ | 翌月分 | 1 | 身体介護 | 00:00～02:00 | 2 | ※ |
|   | 日                             | サービス内容       | 提供時間        | 時間数  |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 当月分   | 31                            | 身体介護         | 22:00～00:00 | 2    | ※           |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 翌月分   | 1                             | 身体介護         | 00:00～02:00 | 2    | ※           |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| ※0時をまたがった場合、0時で分けて算定する(0時前は当月分として、0時以降は翌月分として算定する)。   |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 当月の実績記録票  |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 提供<br>通番  | 日                             | サービス<br>提供回数 | サービス<br>内容  | 資格   | 提供時間        | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 | 前月からの<br>継続サービス |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| .   | .                             | .            | .           | .    | .           | .        | .        |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 11  | 31                            |              | 111000      | 11   | 22:00～00:00 | 2        | 1        |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 翌月の実績記録票  |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 提供<br>通番  | 日                             | サービス<br>提供回数 | サービス<br>内容  | 資格   | 提供時間        | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 | 前月からの<br>継続サービス |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 1   | 31                            |              | 111000      | 11   | 22:00～00:00 |          | 1        | 1               |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 1   | 1                             |              | 111000      | 11   | 00:00～02:00 | 2        | 1        |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 月末日から翌月初日の0時をまたがってサービス提供を行った場合、当月分と翌月分の実績記録票それぞれに分けて設定する。当月の実績記録票には当月分のサービス提供のみを設定する。翌月の実績記録票については、前月から継続しているサービス提供分も設定する(一連のサービスとして設定することになるので前月からの継続サービスと翌月初日のサービス提供分の提供通番は同一番号となる)。翌月の実績記録票における前月からの継続サービスについては、「前月からの継続サービス」に1を設定する。  |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |
| 算定時間数は最終行に設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、前月からの継続サービスが1となる行を先頭とし、それ以後、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行である。  |                               |              |             |      |             |          |          |                 |      |     |  |     |    |      |             |   |   |     |   |      |             |   |   |

| No | 実際のサービス提供時間                                   |       |      |      |
|----|---|-------|------|------|
| 13 | 【月またがり（0時またがり）】<br>身体<br>月末日 23:50～翌月初日 00:50 | 23:00 | 0:00 | 1:00 |
|    |   |       | 身体   |      |

### 算定の考え方

| 日   | サービス内容 | 提供時間 | 時間数         |     |
|-----|--------|------|-------------|-----|
| 当月分 | 31     | 身体介護 | 23:50～00:20 | 0.5 |
| 翌月分 | 1      | 身体介護 | 00:20～00:50 | 0.5 |

※最小単位(30分)で日をまたがった場合、またがった時間分は開始時間が属する日の分として算定する。

### 実績記録票インターフェース設定

#### 当月の実績記録票

| 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 | 前月からの継続サービス |
|------|----|----------|--------|-------------|------|------|------|-------------|
| ・    | ・  | ・        | ・      | ・           | ・    | ・    | ・    | ・           |
| 11   | 31 | 111000   | 11     | 23:50～00:20 | 0.5  | 1    |      |             |

#### 翌月の実績記録票

| 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 | 前月からの継続サービス |
|------|----|----------|--------|-------------|------|------|------|-------------|
| 1    | 31 | 111000   | 11     | 23:50～00:20 |      | 1    | 1    | 1           |
| 1    | 1  | 111000   | 11     | 00:20～00:50 | 0.5  | 1    |      |             |

月末日から翌月初日の0時をまたがってサービス提供を行った場合、当月分と翌月分の実績記録票それぞれに分けて設定する。当月の実績記録票には当月分のサービス提供のみを設定する。翌月の実績記録票については、前月から継続しているサービス提供分も設定する(一連のサービスとして設定することになるので前月からの継続サービスと翌月初日のサービス提供分の提供通番は同一番号となる)。翌月の実績記録票における前月からの継続サービスについては、「前月からの継続サービス」に1を設定する。

算定時間数は最終行に設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、前月からの継続サービスが1となる行を先頭とし、それ以降、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行である。

③重度訪問介護

| No | 実際のサービス提供時間                                    |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
|----|--|--|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|--|
| 1  | 【1日に複数回 提供】                                    |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |  |
|    | 重度訪問<br>4:00～7:00<br>8:00～11:00<br>12:00～15:00 |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |

実績記録票インターフェース設定(様式3－1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 4:00～7:00   |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 8:00～11:00  |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 12:00～15:00 | 9    |    | 1    |      |

一連(同一日)のサービスに対して提供通番に同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。

実績記録票インターフェース設定(様式3－2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 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 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 9  |    |

算定時間の通算時間を1時間単位に区分し時間帯を設定する。サービス提供回数には、12時間目までの行なので‘1’を設定する。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|    | 【移動あり】  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | <b>重度訪問</b><br>4:00～7:00<br>7:30～11:00<br>13:00～16:30<br><br><b>移動介護</b><br>4:00～7:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 4:00～7:00   |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 7:30～11:00  |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 13:00～16:30 | 10   | 3  | 1    |      |

一連(同一日)のサービスに対して提供通番に同一番号を設定する。算定時間、移動時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、日付昇順、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 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 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 10 | 3  |

算定時間の通算時間を1時間単位に区分し時間帯を設定する。移動の欄に移動加算の算定時間を設定する。サービス提供回数には、12時間目までの行なので‘1’を設定する。  
 (サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間                                    |  |  |  |      |   |   |      |   |   |      |    |    |    |    |    |    |    |
|----|--|--|--|--|------|---|---|------|---|---|------|----|----|----|----|----|----|----|
| 3  | 【移動 4 時間以上】                                    |  |  |  |      |   |   |      |   |   |      |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 重度訪問<br>4:00～7:30<br>9:00～12:00<br>14:00～17:30 |  |  |  | 4    | 5 | 6 | 7    | 8 | 9 | 10   | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|    | 移動介護<br>4:00～7:30<br>9:00～12:00<br>14:00～17:30 |  |  |  | 重度訪問 |   |   | 重度訪問 |   |   | 重度訪問 |    |    |    |    |    |    |    |
|    |  |  |  |  | 移動   |   |   | 移動   |   |   | 移動   |    |    |    |    |    |    |    |

### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 4:00～7:30   |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 9:00～12:00  |      |    | 1    |      |
| 1    | 1 |          |           | 14:00～17:30 | 10   | 4  | 1    |      |

一連(同一日)のサービスに対して提供通番に同一番号を設定する。算定時間、移動時間は最終行にまとめて設定する。様式3-1において、移動の時間数は算定する時間数を設定する。移動所要時間 3 時間以上の場合は 4 時間を設定する。なお、サービス提供年月が平成 21 年 3 月以前の場合は移動の時間数は実際の時間数(10 時間)を設定する。

### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 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 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜   | 深夜   | 早朝   | 早朝   | 日中   | 日中   | 日中   | 日中   | 日中   | 日中    | 10 | 4  |

移動時間はサービス提供時間ではなく算定時間を設定する。移動所要時間 3 時間以上の場合は 4 時間を設定する。サービス提供回数には、12 時間目までの行なので ‘1’ を設定する。  
(サービス提供年月が平成 21 年 3 月以前のみ送付が必要。平成 21 年 4 月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間   |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|---|--|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 4  | 【二人派遣<br>同一時間】                                      |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|    | 重度訪問(1人目)<br>4:00～7:30<br>9:00～12:00<br>14:00～17:30 |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 重度訪問(2人目)<br>4:00～7:30<br>9:00～12:00<br>14:00～17:30 |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    |   |  |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供<br>通番 | 日 | サービス<br>提供回数 | サービス<br>提供の状況 | 提供時間        | 算定<br>時間 | 移動 | 派遣<br>人数 | 同行<br>支援 |
|----------|---|--------------|---------------|-------------|----------|----|----------|----------|
| 1        | 1 |              |               | 4:00～7:30   |          |    | 2        |          |
| 1        | 1 |              |               | 9:00～12:00  |          |    | 2        |          |
| 1        | 1 |              |               | 14:00～17:30 | 10       |    | 2        |          |
|          |   |              |               | 合計          | 20       |    |          |          |

2人派遣でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2とする。算定時間数、移動時間数は1人分を設定する。算定時間数の合計は2人分の20時間を設定する。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供<br>通番 | 日 | サービス<br>提供回数 | 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 | 小計 | 移動 |
|----------|---|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|----|
| 1        | 1 | 1            | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 10 |    |
| 2        | 1 | 1            | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 10 |    |

2人派遣は行を分けて設定する(提供通番は別番号となる)。サービス提供回数には、12時間目までの行なので、ヘルパーごとに'1'を設定する。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 5  | 【二人派遣時間ずれ】<br><br>重度訪問(1人目)<br>4:00～9:00<br>移動介護<br>6:00～9:00<br><br>重度訪問(2人目)<br>6:00～12:00<br>移動介護<br>6:00～9:00 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|    |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3－1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間       | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 | 1        |           | 4:00～12:00 | 8    | 3  | 1    |      |
| 2    | 1 | 2        |           | 6:00～9:00  | 3    | 3  | 1    |      |

2人派遣でヘルパー時間がずれた場合、2行に分けてデータを作成する(提供通番は別番号となる)。1行目は通算時間を設定する。2行目はヘルパーが重複している時間を設定する。派遣人数は行ごとに1を設定する。

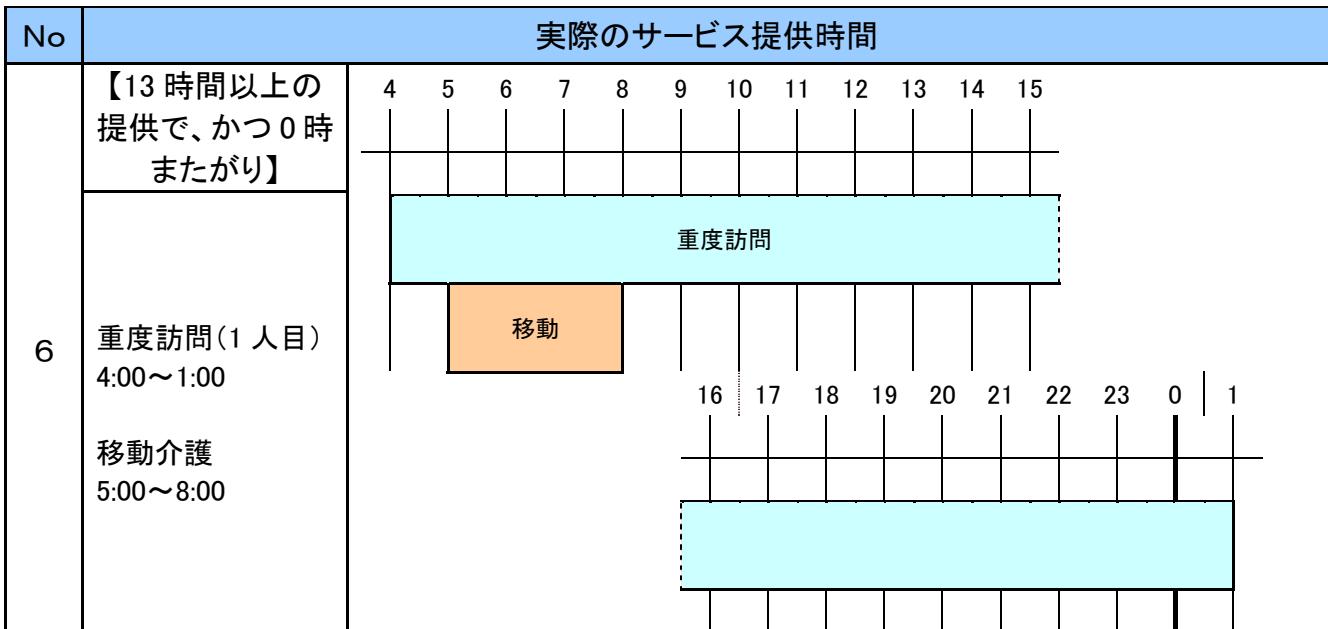
移動介護の時間数は提供通番単位(ヘルパー単位)に設定する。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3－2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 1時間 | 2時間 | 3時間 | 4時間 | 5時間 | 6時間 | 7時間 | 8時間 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 8  | 3  |
| 2    | 1 | 1        | 早朝  | 早朝  | 日中  |     |     |     |     |     | 3  |    |

2人派遣は行を分けてデータを作成する(提供通番は別番号となる)。様式3－1で整理したサービス提供の開始時間、終了時間、算定時間数に基づき1時間単位の時間帯を設定する。サービス提供回数には、12時間目までの行なのでヘルパーごとに‘1’を設定する。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)



実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間      | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-----------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 4:00～0:00 | 20   | 3  | 1    |      |
| 2    | 2 |          |           | 0:00～1:00 | 1    |    | 1    |      |

0時をまたがるサービスは2行に分けてデータを作成する。

提供通番ごとに算定時間、移動時間を設定する。

実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | 提供回数 | 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 | 小計 | 移動 |
|------|---|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|----|----|
| 1    | 1 | 1    | 深夜  | 深夜  | 早朝  | 早朝  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 日中   | 日中   | 12 |    |
| 1    | 1 | 2    | 日中  | 日中  | 夜間  | 夜間  | 夜間  | 夜間  | 深夜  | 深夜  |     |      |      |      | 8  | 3  |
| 2    | 2 | 1    | 深夜  |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |      |    | 1  |

サービス提供回数は、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、0時をまたがるサービス提供を行った場合は、行を分けて(0時で区切って)データを作成する。移動の時間数は一連のサービスの最終行に設定する。最終行とは、同一提供通番の中で提供回数昇順に並べた場合の最終行とする。

※ 同一の事業者が、1日に複数回の重度訪問介護を行う場合には、1日分の所要時間を通算して算定する。この場合の1日とは、0時から24時までを指すものであり、翌日の0時以降のサービス提供分については、所要時間1時間から改めて通算して算定する。このため、重度訪問介護のサービス提供実績記録票においては、前日分と翌日分を分けて設定する必要がある

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No    | 実際のサービス提供時間  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|-------|--|----------|-----------|-----------|------|-----|------|------|-----|-----|-----|------|------|------|----|------|------|----------|-----------|------|------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----------|------|------|----|----|---|---|---|----|-----------|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|--|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|---|--|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
|       | 【13 時間以上の提供で、かつ 0 時またがり 二人派遣】  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 重度訪問(1人目)  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 7     | 移動   |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 重度訪問(2人目)  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 4:00～1:00<br>移動介護<br>5:00～8:00   |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 16 17 18 19 20 21 22 23 0 1  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 重度訪問(1人目)<br>4:00～1:00<br>移動介護<br>5:00～8:00  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 重度訪問(2人目)  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 4:00～1:00<br>移動介護<br>5:00～8:00   |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)   |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供通番</th><th>日</th><th>サービス提供回数</th><th>サービス提供の状況</th><th>提供時間</th><th>算定時間</th><th>移動</th><th>派遣人数</th><th>同行支援</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td>4:00～0:00</td><td>20</td><td>3</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>2</td><td></td><td></td><td>0:00～1:00</td><td>1</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td colspan="5">移動介護分</td><td></td><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="5">合計</td><td>42</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    | 提供通番 | 日    | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間 | 算定時間 | 移動  | 派遣人数 | 同行支援 | 1   | 1   |     |     | 4:00～0:00 | 20   | 3    | 2  |    | 2 | 2 |   |    | 0:00～1:00 | 1  |    | 2  |    | 移動介護分 |    |    |    |    |    | 6  |  |   | 合計 |   |    |    |    | 42 |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 提供通番  | 日  | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間      | 算定時間 | 移動  | 派遣人数 | 同行支援 |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1     | 1  |          |           | 4:00～0:00 | 20   | 3   | 2    |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 2     | 2  |          |           | 0:00～1:00 | 1    |     | 2    |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 移動介護分 |  |          |           |           |      | 6   |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 合計    |  |          |           |           | 42   |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 0時をまたがるサービスは 2 行に分けて(0 時で区切って)データを作成する。<br>提供通番ごとに算定時間、移動時間を設定する。<br>派遣人数は 2 となる。  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)   |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供通番</th><th>日</th><th>提供回数</th><th>1時間</th><th>2時間</th><th>3時間</th><th>4時間</th><th>5時間</th><th>6時間</th><th>7時間</th><th>8時間</th><th>9時間</th><th>10時間</th><th>11時間</th><th>12時間</th><th>小計</th><th>移動</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>深夜</td><td>深夜</td><td>早朝</td><td>早朝</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>日中</td><td>日中</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>深夜</td><td>深夜</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td><td>3</td></tr> <tr> <td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>深夜</td><td>深夜</td><td>早朝</td><td>早朝</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>日中</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>日中</td><td>日中</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>夜間</td><td>深夜</td><td>深夜</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>深夜</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>深夜</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      | 提供通番 | 日        | 提供回数      | 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 | 小計 | 移動 | 1 | 1 | 1 | 深夜 | 深夜        | 早朝 | 早朝 | 日中 | 日中 | 日中    | 日中 | 日中 | 日中 | 日中 | 日中 | 12 |  | 1 | 1  | 2 | 日中 | 日中 | 夜間 | 夜間 | 夜間 | 夜間 | 深夜 | 深夜 |  |  |  |  | 8 | 3 | 2 | 1 | 1 | 深夜 | 深夜 | 早朝 | 早朝 | 日中 | 12 |  | 2 | 1 | 2 | 日中 | 日中 | 夜間 | 夜間 | 夜間 | 夜間 | 深夜 | 深夜 |  |  |  |  | 8 |  | 3 | 2 | 1 | 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 4 | 2 | 1 | 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| 提供通番  | 日  | 提供回数     | 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 | 小計 | 移動   |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1     | 1  | 1        | 深夜        | 深夜        | 早朝   | 早朝  | 日中   | 日中   | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 日中   | 日中   | 12 |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1     | 1  | 2        | 日中        | 日中        | 夜間   | 夜間  | 夜間   | 夜間   | 深夜  | 深夜  |     |      |      |      | 8  | 3    |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 2     | 1  | 1        | 深夜        | 深夜        | 早朝   | 早朝  | 日中   | 日中   | 日中  | 日中  | 日中  | 日中   | 日中   | 日中   | 12 |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 2     | 1  | 2        | 日中        | 日中        | 夜間   | 夜間  | 夜間   | 夜間   | 深夜  | 深夜  |     |      |      |      | 8  |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 3     | 2  | 1        | 深夜        |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      | 1  |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 4     | 2  | 1        | 深夜        |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      | 1  |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|       | サービス提供回数は、12 時間目までの行に‘1’、13 時間目以降の行に‘2’をヘルパー単位に設定する。<br>また、0 時をまたがるサービス提供を行った場合は、行を分けて(0 時で区切って)データを作成する。<br>移動の時間数は一連のサービスの最終行に設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、提供回数昇順に並べた場合の最終行とする。<br>(サービス提供年月が平成 21 年 3 月以前のみ送付が必要。平成 21 年 4 月以降は送付しない。)  |          |           |           |      |     |      |      |     |     |     |      |      |      |    |      |      |          |           |      |      |     |      |      |     |     |     |     |           |      |      |    |    |   |   |   |    |           |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |  |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

| No | 実際のサービス提供時間        |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------|--|--|--|--|--|--|
|    | 【最小単位(30分)で0時またがり】 |  |  |  |  |  |  |
| 8  | 重度訪問<br>21:45～2:45 |  |  |  |  |  |  |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 21:45～00:15 | 2.5  |    | 1    |      |
| 2    | 2 |          |           | 00:15～2:45  | 2.5  |    | 1    |      |

最小単位(30分)で日をまたがった場合、またがった時間分は開始時間が属する日の分として設定する(23:45～00:15は前日分として設定することになる)。なお、サービス提供年月が平成21年3月以前においては、最小単位(1時間)で日をまたがった場合、またがった時間分は開始時間が属する日の分として設定する(23:45～00:45は前日分として設定することになる)。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 1時間 | 2時間 | 3時間 | 4時間 | 5時間 | 6時間 | 7時間 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜  | 深夜  | 深夜  |     |     |     |     | 3  |    |
| 2    | 2 | 1        | 深夜  | 深夜  |     |     |     |     |     | 2  |    |

0時をまたがるサービス提供を行った場合は、行を分けてデータを作成する。サービス提供回数には、12時間目までの行なのでヘルパーごとに‘1’を設定する。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間  |    |    |    |   |   |   |   |   |   |
|----|--|----|----|----|---|---|---|---|---|---|
| 9  | 【0時またがり複数サービス】<br>重度訪問<br>21:00～00:30<br>01:30～05:00 | 21 | 22 | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|    |  |    |    |    |   |   |   |   |   |   |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 21:00～00:00 | 3    |    | 1    |      |
| 2    | 2 |          |           | 00:00～00:30 |      |    | 1    |      |
| 2    | 2 |          |           | 01:30～05:00 | 4    |    | 1    |      |

0時をまたがるサービスは行を分けて(0時で区切って)データを作成する。

2日の提供分は通算して算定される為、提供通番は同一番号を設定する。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 1時間 | 2時間 | 3時間 | 4時間 | 5時間 | 6時間 | 7時間 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 夜間  | 深夜  | 深夜  |     |     |     |     | 3  |    |
| 2    | 2 | 1        | 深夜  | 深夜  | 深夜  | 深夜  |     |     |     | 4  |    |

0時をまたがるサービス提供を行った場合は、行を分けてデータを作成する。

サービス提供回数には、12時間目までの行なので ヘルパーごとに‘1’を設定する。

2日の提供分は通算して算定される。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間  |  |  |
|----|--|--|--|
| 10 | <p>【0時まだがり サービス終了】</p> <p>重度訪問<br/>23:00～00:30<br/>(当初は 23:00～翌日 2:00までのサービスを計画していたが、急遽、入院等によりサービスを終了した場合を想定。)</p> |  |  |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 23:00～00:00 | 1    |    | 1    |      |

00:00～00:30は「概ね40分以上」に該当しないため、原則、算定不可。実績記録票にも設定しない。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 1時間 | 2時間 | 3時間 | 4時間 | 5時間 | 6時間 | 7時間 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜  |     |     |     |     |     |     | 1  |    |

00:00～00:30は「概ね40分以上」に該当しないため、原則、算定不可。

実績記録票にも設定しない。

(サービス提供年月が平成21年3月以前のみ送付が必要。平成21年4月以降は送付しない。)

| No | 実際のサービス提供時間                                   |  |   |  |                 |  |                 |  |
|----|---|--|---|--|-----------------|--|-----------------|--|
|    | 【二人派遣(移動介護)でサービス時間がずれた場合】                     |  | 6 7 8 9 10 11 12                              |  |                 |  |                 |  |
|    |   |  | 重度訪問(1人目)<br>6:00～10:00<br>移動介護<br>6:00～10:00 |  | 重度訪問(1人目)<br>移動 |  | 重度訪問(2人目)<br>移動 |  |
| 11 | 重度訪問(2人目)<br>8:00～12:00<br>移動介護<br>8:00～12:00 |  |   |  |                 |  |                 |  |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番  | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間       | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|-------|---|----------|-----------|------------|------|----|------|------|
| 1     | 1 | 1        |           | 6:00～12:00 | 6    | 4  | 1    |      |
| 2     | 1 | 2        |           | 8:00～10:00 | 2    | 2  | 1    |      |
| 移動介護分 |   |          |           |            |      | 6  |      |      |
| 合計    |   |          |           |            | 8    |    |      |      |

2人派遣(移動介護)でヘルパー時間がずれた場合、2行に分けてデータを作成する(提供通番は別番号となる)。

1行目は通算時間を設定する。移動介護に関しても同様に通算して6時間となるが、所要時間3時間以上となるため、移動介護の算定時間は4時間となる。

2行目はヘルパーが重複している時間を設定する。移動介護に関しても重複している2時間を設定する。派遣人数は行ごとに1を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間         |  |    |   |   |   |   |
|----|---------------------|--|----|---|---|---|---|
|    | 【最初の 1 時間で 0 時またがり】 |  |    |   |   |   |   |
| 12 | 重度訪問<br>23:45～2:45  |  | 23 | 0 | 1 | 2 | 3 |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3－1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 |          |           | 23:45～00:45 | 1    |    | 1    |      |
| 2    | 2 |          |           | 00:45～2:45  | 2    |    | 1    |      |

最初の 1 時間で日をまたがった場合、またがった時間分は開始時間が属する日の分として設定する（23:45～00:45 は前日分として設定することになる）。

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3－2)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 1 時間 | 2 時間 | 3 時間 | 4 時間 | 5 時間 | 6 時間 | 7 時間 | 小計 | 移動 |
|------|---|----------|------|------|------|------|------|------|------|----|----|
| 1    | 1 | 1        | 深夜   |      |      |      |      |      |      | 1  |    |
| 2    | 2 | 1        | 深夜   | 深夜   |      |      |      |      |      | 2  |    |

0 時をまたがるサービス提供を行った場合は、行を分けてデータを作成する。サービス提供回数には、12 時間目までの行なので ヘルパーごとに「1」を設定する。

(サービス提供年月が平成 21 年 3 月以前のみ送付が必要。平成 21 年 4 月以降は送付しない。)

| No  | 実際のサービス提供時間                           |          |           |            |      |    |      |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
|---|---------------------------------------|----------|-----------|------------|------|----|------|------|----|----|----|----|----|------|---|----------|-----------|------|------|----|------|------|---|---|--|---|------------|---|--|---|--|---|---|--|---|------------|---|--|---|--|
| 13  | 【入院中に<br>サービス提供を行った場合】                | 4        | 5         | 6          | 7    | 8  | 9    | 10   | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
|   | 重度訪問<br>6:00～12:00<br>(入院 90 日以内の場合)  |          |           |            |      |    |      |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
|   | 重度訪問<br>6:00～12:00<br>(入院 90 日を超える場合) | 4        | 5         | 6          | 7    | 8  | 9    | 10   | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
| 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)  |                                       |          |           |            |      |    |      |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>提供通番</th><th>日</th><th>サービス提供回数</th><th>サービス提供の状況</th><th>提供時間</th><th>算定時間</th><th>移動</th><th>派遣人数</th><th>同行支援</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>6:00～12:00</td><td>6</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>2</td><td></td><td>2</td><td>6:00～12:00</td><td>6</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                       |          |           |            |      |    |      |      |    |    |    |    |    | 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間 | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 | 1 | 1 |  | 1 | 6:00～12:00 | 6 |  | 1 |  | 2 | 2 |  | 2 | 6:00～12:00 | 6 |  | 1 |  |
| 提供通番  | 日                                     | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間       | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
| 1   | 1                                     |          | 1         | 6:00～12:00 | 6    |    | 1    |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
| 2   | 2                                     |          | 2         | 6:00～12:00 | 6    |    | 1    |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |
| <p>病院等に入院、または入所中にサービス提供を行った場合、サービス提供の状況には'1'を設定する。<br/>       連続して 90 日を超える入院、または入院中にサービス提供を行った場合、サービス提供の状況には'2'を設定する。</p>  |                                       |          |           |            |      |    |      |      |    |    |    |    |    |      |   |          |           |      |      |    |      |      |   |   |  |   |            |   |  |   |  |   |   |  |   |            |   |  |   |  |

| No | 実際のサービス提供時間  |  |   |   |   |   |    |    |    |
|----|--|--|---|---|---|---|----|----|----|
|    | 【二人派遣<br>(熟練ヘルパーが<br>同一時間帯に<br>新任ヘルパーに<br>同行した場合)】 |  |   |   |   |   |    |    |    |
| 14 | 重度訪問<br>(1人目:熟練)<br>8:00～12:00                     |  | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|    | 重度訪問<br>(2人目:新任)<br>8:00～12:00                     |  |   |   |   |   |    |    |    |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供<br>通番 | 日 | サービス<br>提供回数 | サービス<br>提供の状況 | 提供時間       | 算定<br>時間 | 移動 | 派遣<br>人数 | 同行<br>支援 |
|----------|---|--------------|---------------|------------|----------|----|----------|----------|
| 1        | 1 |              |               | 8:00～12:00 | 4        |    | 2        | 1        |
| 合計       |   |              |               |            | 8        |    |          |          |

2人派遣(熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行した場合(障害支援区分6の利用者に支援した場合))でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2、同行支援を1と設定する。

2人派遣(熟練ヘルパーが同行した場合(重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合))でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2、同行支援を2と設定する。

算定時間数、移動時間数は1人分を設定する。算定時間数の合計は2人分の8時間を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間                                      |   |   |   |    |    |    |              |                  |    |    |
|----|--|---|---|---|----|----|----|--------------|------------------|----|----|
| 15 | 【二人派遣<br>(同一日に<br>熟練ヘルパーと<br>新任ヘルパーが<br>混在した場合)】 |   |   |   |    |    |    |              |                  |    |    |
|    |  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13           | 14               | 15 | 16 |
|    | 重度訪問<br>(1人目:熟練)<br>8:00～12:00<br>14:00～16:00    |   |   |   |    |    |    |              | 重度訪問(1人目:熟練)     |    |    |
|    | 重度訪問<br>(2人目:新任)<br>8:00～12:00                   |   |   |   |    |    |    | 重度訪問(2人目:新任) | 重度訪問<br>(1人目:熟練) |    |    |
|    | 重度訪問<br>(2人目:熟練)<br>14:00～16:00                  |   |   |   |    |    |    |              | 重度訪問<br>(2人目:熟練) |    |    |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供<br>通番 | 日 | サービス<br>提供回数 | サービス<br>提供の状況 | 提供時間        | 算定<br>時間 | 移動 | 派遣<br>人数 | 同行<br>支援 |
|----------|---|--------------|---------------|-------------|----------|----|----------|----------|
| 1        | 1 |              |               | 8:00～12:00  |          |    | 2        | 1        |
| 1        | 1 |              |               | 14:00～16:00 | 6        |    | 2        |          |
| 合計       |   |              |               |             | 12       |    |          |          |

2人派遣(熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行した場合(障害支援区分6の利用者に支援した場合))でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2、同行支援を1と設定する。

2人派遣(熟練ヘルパーが同行した場合(重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合))でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2、同行支援を2と設定する。

2人派遣(熟練ヘルパーが2人でサービス提供した場合)でヘルパー時間が同一の場合、1行に設定し、派遣人数を2と設定し、同行支援は設定しない。

| No | 実際のサービス提供時間                             |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|----|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| 16 | 【二人派遣<br>(熟練ヘルパーが一部の時間帯に新任ヘルパーに同行した場合)】 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|    |   | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|    | 重度訪問<br>(1人目:熟練)<br>8:00～16:00          |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|    | 重度訪問<br>(2人目:新任)<br>8:00～12:00          |   |   |   |    |    |    |    |    |    |

#### 実績記録票インターフェース設定(様式3-1)

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | サービス提供の状況 | 提供時間        | 算定時間 | 移動 | 派遣人数 | 同行支援 |
|------|---|----------|-----------|-------------|------|----|------|------|
| 1    | 1 | 1        |           | 8:00～12:00  |      |    | 1    | 1    |
| 1    | 1 | 1        |           | 12:00～16:00 | 8    |    | 1    |      |
| 2    | 1 | 2        |           | 8:00～12:00  | 4    |    | 1    | 1    |
| 合計   |   |          |           |             | 12   |    |      |      |

2人派遣で熟練ヘルパーが一部時間帯に新任ヘルパーに同行した場合(障害支援区分6の利用者に支援した場合)、「通算した時間」と「重複した時間」に分けてデータを作成する(提供通番は別番号となる)。また、「通算した時間」は新任ヘルパーに同行した時間(8:00～12:00)と同行していない時間(12:00～16:00)を分けてデータを作成する。派遣人数は行ごとに1を設定し、熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行した時間(8:00～12:00)については同行支援に1を設定する。

なお、熟練ヘルパーが同行した場合(重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合)については同行支援に2を設定する。

④行動援護

| No | 実際のサービス提供時間               |       |       |       |       |       |
|----|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1  | 【通常】<br>行動<br>10:00～12:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 |
|    |                           |       |       |       |       |       |

| 実績記録票インターフェース設定 |   |          |             |      |      |  |
|-----------------|---|----------|-------------|------|------|--|
| 提供通番            | 日 | サービス提供回数 | 提供時間        | 算定時間 | 派遣人数 |  |
| 1               | 1 |          | 10:00～12:00 | 2    | 1    |  |

|                      |
|----------------------|
| 基本的に居宅介護の設定方法と同様である。 |
|----------------------|

| No | 実際のサービス提供時間                                   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2  | 【7時間30分以上<br>のサービス提供】<br><br>行動<br>9:30～18:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 |
|    |   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

| 実績記録票インターフェース設定 |   |          |            |      |      |  |
|-----------------|---|----------|------------|------|------|--|
| 提供通番            | 日 | サービス提供回数 | 提供時間       | 算定時間 | 派遣人数 |  |
| 1               | 1 |          | 9:30～18:00 | 8    | 1    |  |

|   |
|---|
| 所要時間7時間30分以上の場合、算定時間には8を設定する。なお、サービス提供年月が平成21年3月以前において4時間30分以上の場合、算定時間には5を設定する。 |
|---|

| No | 実際のサービス提供時間                |  |         |         |       |  |
|----|----------------------------|--|---------|---------|-------|--|
| 3  | 【二人派遣 同一時間】                |  | 10:00   | 11:00   | 12:00 |  |
|    | 行動<br>10:00～11:00<br>(1人目) |  |         |         |       |  |
|    | 行動<br>10:00～11:00<br>(2人目) |  | 行動(1人目) | 行動(2人目) |       |  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 提供時間        | 算定時間 | 派遣人数 |
|------|---|----------|-------------|------|------|
| 1    | 1 |          | 10:00～11:00 | 1    | 2    |
|      |   |          | 合計          | 2    |      |

2人派遣でヘルパーの派遣時間が同一の場合、算定時間数は1時間とし、派遣人数を2と設定する。  
算定時間の合計欄は2時間となる。

| No | 実際のサービス提供時間                |  |         |         |       |       |
|----|----------------------------|--|---------|---------|-------|-------|
| 4  | 【二人派遣 時間ずれ】                |  | 10:00   | 11:00   | 12:00 | 13:00 |
|    | 行動<br>10:00～12:00<br>(1人目) |  |         |         |       |       |
|    | 行動<br>11:00～13:00<br>(2人目) |  | 行動(1人目) | 行動(2人目) |       |       |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | サービス提供回数 | 提供時間        | 算定時間 | 派遣人数 |
|------|---|----------|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 1        | 10:00～13:00 | 3    | 1    |
| 2    | 1 | 2        | 11:00～12:00 | 1    | 1    |

2人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて設定する(提供通番が別番号となる)。1行目は全体の通算時間を設定する。2行目はヘルパーが重複している時間帯を設定する。派遣人数は行ごとに1と設定する。

| No  | 実際のサービス提供時間                     |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------|--|--------------|-------------|-------|----------|----------|-------|--|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5   | 【1回の外出中にサービスを行っていない時間が短時間あつた場合】 | <table> <tr> <td>10:00</td><td>11:00</td><td>12:00</td><td>13:00</td><td>14:00</td><td>15:00</td><td>16:00</td><td>17:00</td><td>18:00</td><td></td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td></td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td></td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">行動</td><td colspan="5">行動</td><td></td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td></td> </tr> </table> |              |             |       |          |          |       |  |  |  | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 行動 |  |  |  |  | 行動 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00   | 11:00                           | 12:00  | 13:00        | 14:00       | 15:00 | 16:00    | 17:00    | 18:00 |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 行動  |                                 |  |              |             | 行動    |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 行動<br>9:30～13:30<br>14:00～18:00 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 実績記録票インターフェース設定   |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 提供<br>通番  |                                 | 日  | サービス<br>提供回数 | 提供時間        |       | 算定<br>時間 | 派遣<br>人数 |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   |                                 | 1  |              | 9:30～13:30  |       |          | 1        |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1   |                                 | 1  |              | 14:00～18:00 |       | 8        | 1        |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1回のサービスに対して提供通番に同一番号を設定する。また、算定時間数は最終行にまとめて設定する。所要時間7時間30分以上の場合は、算定時間には8を設定する。なお、サービス提供年月が平成21年3月以前において4時間30分以上の場合は、算定時間には5を設定する。 |                                 |  |              |             |       |          |          |       |  |  |  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
|   |                           |          |        |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
|   | 同行援護<br>10:00～11:30       |          | 同行援護   |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |                           |          |        |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供通番</th><th>日</th><th>サービス提供回数</th><th>サービス内容</th><th>資格</th><th>提供時間</th><th>算定時間</th><th>派遣人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>153000</td><td>11</td><td>10:00～11:30</td><td>1.5</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |                           |          |        |    |             |      |       |  | 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 |
| 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 |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
|   |                           |          |            |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
|   | 同行援護(盲ろう者)<br>10:00～12:00 |          | 同行援護(盲ろう者) |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
| 実績記録票インターフェース設定   |                           |          |            |    |             |      |       |  |      |   |          |        |    |      |      |      |   |   |  |        |    |             |     |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>提供通番</th><th>日</th><th>サービス提供回数</th><th>サービス内容</th><th>資格</th><th>提供時間</th><th>算定時間</th><th>派遣人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>1</td><td></td><td>154000</td><td>11</td><td>10:00～12:00</td><td>2.0</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> |                           |          |            |    |             |      |       |  | 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 |
| 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】

| 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 ※ |       |      |        |      |      |      |
| 1  |             |        |        | 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  | 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  |      |

実績記録票インターフェース設定

| 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)単位で繰り上げした時間数を設定(最初の 1 時間にについては、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 |          |          |       |         |         |       |        |        |      |      |
|---------------------------|-------------|----------|----------|-------|---------|---------|-------|--------|--------|------|------|
| 2                         | 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  |
| 【重度訪問介護等と短期入所を同一日に提供する場合】 | 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  |
|                           | 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  |
|                           | 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  |
|                           | 4 土         | 共同生活援助   |          |       | 1       |         | 997   |        | 997    |      | 997  |
| 実績記録票インターフェース設定           |             |          |          |       |         |         |       |        |        |      |      |
| 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。

| No | 実績記録票 紙様式記載                     |   |    |        |          |       |       |              |              |              |      |   |
|----|---------------------------------|---|----|--------|----------|-------|-------|--------------|--------------|--------------|------|---|
| 3  | 【低所得者利用加算、医療連携体制加算、送迎加算を算定する場合】 | 日 | 曜日 | サービス種別 | サービス利用実績 |       |       | 実績単位数<br>... | 低所得者<br>利用加算 | 医療連携<br>体制加算 | 送迎加算 |   |
|    |                                 |   |    |        | 開始時間     | 終了時間  | 実績時間数 |              |              |              | 往    | 復 |
|    |                                 | 1 | 水  | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 1 | 水  | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 1 | 水  | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 1 | 水  | 短期入所   |          |       | 1     | ...          | 1            | 1            | 1    | 1 |
|    |                                 | 2 | 木  | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00 | 1     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:00 | 1     | ...          |              |              |      |   |
|    |                                 | 2 | 木  | 短期入所   |          |       | 1     | ...          | 1            | 1            | 1    | 1 |
|    |                                 | 3 | 金  | 共同生活援助 |          |       | 1     | ...          |              | 2            |      |   |

### 実績記録票インターフェース設定

| 日 | サービス種別 | サービス利用実績 |       |       | 実績単位数<br>... | 低所得者<br>利用加算 | 医療連携<br>体制加算 | 送迎加算 |   |
|---|--------|----------|-------|-------|--------------|--------------|--------------|------|---|
|   |        | 開始時間     | 終了時間  | 実績時間数 |              |              |              | 往    | 復 |
| 1 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | ...          |              |              |      |   |
| 1 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
| 1 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | ...          |              |              |      |   |
| 1 | 241000 |          |       | 1     | ...          | 1            | 1            | 1    | 1 |
| 2 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 121000 | 16:00    | 18:00 | 2     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 121000 | 18:00    | 19:00 | 1     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 121000 | 19:00    | 20:00 | 1     | ...          |              |              |      |   |
| 2 | 241000 |          |       | 1     | ...          | 1            | 1            | 1    | 1 |
| 3 | 331000 |          |       | 1     | ...          |              | 2            |      |   |

#### ■低所得者利用加算【サービス種別が「241000:短期入所」の場合】

低所得の利用者に対し支援を行った場合、1を設定する。

#### ■医療連携体制加算

##### 【サービス種別が「241000:短期入所」の場合】

医療連携体制加算(I)の算定要件を満たす場合 1、(II)の算定要件を満たす場合 2、(III)の算定要件を満たす場合 3、(IV)の算定要件を満たす場合 4、(V)の算定要件を満たす場合 5、(VI)の算定要件を満たす場合 6、(VII)の算定要件を満たす場合 8を設定する。

##### 【サービス種別が「331000:共同生活援助」の場合】

医療連携体制加算(I)の算定要件を満たす場合 1、(II)の算定要件を満たす場合 2、(III)の算定要件を満たす場合 3、(IV)の算定要件を満たす場合 4、(VI)の算定要件を満たす場合 6を設定する。

#### ■送迎加算【サービス種別が「241000:短期入所」の場合】

送迎加算を算定する回数を設定する。

| No  | 実績記録票 紙様式記載   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|---|---|--------|----------|----------|----------|----------|---------|---------|-----------------------|--------------------------|----------|---------|-----------------------|--------------------------|----------|------|--------|------|------|---|-----|---|--------|------|-------|---|--------|------|-------|---|-----|--------|-------|-------|---|-----|------|-------|-------|---|--------|--|--|---|-----|---|------|--|---|--------|------|------|---|-----|---|---|--------|------|--------|------|-------|---|-----|---|---|---|--------|--------|-------|-------|-----|-----|--|---|---|---|--------|-------|-------|---|-----|--|---|--|---|--------|--------|-------|-------|-----|-----|--|--|---|--------|-------|--------|-------|-------|---|-----|--|---|--------|---|---|--------|-------|-------|---|-----|---|--------|--|---|---|------|--|--|---|-----|--|--|--|---|---|--------|--|--|---|-----|--|--|--|
| 4<br>【緊急時対応加算(地域生活支援拠点等の場合)、緊急時支援加算(I)(地域生活支援拠点等の場合)等を算定する場合】   | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">日</th><th rowspan="2">曜日</th><th rowspan="2">サービス種別</th><th colspan="3">サービス利用実績</th><th rowspan="2">実績単位数</th><th rowspan="2">緊急時対応加算(地域生活支援拠点等の場合)</th><th rowspan="2">緊急時支援加算(I)(地域生活支援拠点等の場合)</th><th rowspan="2">有資格者支援加算</th></tr> <tr> <th>開始時間</th><th>終了時間</th><th>実績時間数</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>水</td><td>重度訪問介護</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>...</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>水</td><td>重度訪問介護</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>水</td><td>生活介護</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>水</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>自立生活援助</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>...</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>16:00</td><td>18:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>18:00</td><td>19:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>19:00</td><td>20:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>木</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>金</td><td>共同生活援助</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 日      | 曜日       | サービス種別   | サービス利用実績 |          |         | 実績単位数   | 緊急時対応加算(地域生活支援拠点等の場合) | 緊急時支援加算(I)(地域生活支援拠点等の場合) | 有資格者支援加算 | 開始時間    | 終了時間                  | 実績時間数                    | 1        | 水    | 重度訪問介護 | 7:00 | 8:00 | 1 | ... | 1 |        |      | 1     | 水 | 重度訪問介護 | 8:00 | 10:00 | 2 | ... |        |       |       | 1 | 水   | 生活介護 | 10:00 | 16:00 | 6 | ...    |  |  |   | 1   | 水 | 短期入所 |  |   | 1      | ...  |      |   |     | 2 | 木 | 重度訪問介護 | 7:00 | 8:00   | 1    | ...   |   |     | 1 | 2 | 木 | 重度訪問介護 | 8:00   | 10:00 | 2     | ... |     |  |   | 2 | 木 | 自立生活援助 | 10:00 | 16:00 | 6 | ... |  | 1 |  | 2 | 木      | 重度訪問介護 | 16:00 | 18:00 | 2   | ... |  |  |   | 2      | 木     | 重度訪問介護 | 18:00 | 19:00 | 1 | ... |  |   |        | 2 | 木 | 重度訪問介護 | 19:00 | 20:00 | 1 | ... |   |        |  | 2 | 木 | 短期入所 |  |  | 1 | ... |  |  |  | 3 | 金 | 共同生活援助 |  |  | 1 | ... |  |  |  |
| 日   | 曜日  |        |          |          | サービス種別   | サービス利用実績 |         |         |                       |                          |          | 実績単位数   | 緊急時対応加算(地域生活支援拠点等の場合) | 緊急時支援加算(I)(地域生活支援拠点等の場合) | 有資格者支援加算 |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   | 開始時間   | 終了時間     | 実績時間数    |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 水   | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00     | 1        | ...      | 1       |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 水   | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00    | 2        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 水   | 生活介護   | 10:00    | 16:00    | 6        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 水   | 短期入所   |          |          | 1        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00     | 1        | ...      |         |         | 1                     |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00    | 2        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 自立生活援助 | 10:00    | 16:00    | 6        | ...      |         | 1       |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00    | 2        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00    | 1        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:00    | 1        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 木   | 短期入所   |          |          | 1        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 3   | 金   | 共同生活援助 |          |          | 1        | ...      |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 実績記録票インターフェース設定   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">日</th><th rowspan="2">サービス種別</th><th colspan="3">サービス利用実績</th><th rowspan="2">実績単位数</th><th rowspan="2">緊急時対応加算</th><th rowspan="2">緊急時支援加算</th><th rowspan="2">有資格者支援加算</th></tr> <tr> <th>開始時間</th><th>終了時間</th><th>実績時間数</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>121000</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>...</td><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>121000</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>221000</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>121000</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>121000</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>351000</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>...</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>121000</td><td>16:00</td><td>18:00</td><td>2</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>121000</td><td>18:00</td><td>19:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>121000</td><td>19:00</td><td>20:00</td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>331000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>...</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 日   | サービス種別 | サービス利用実績 |          |          | 実績単位数    | 緊急時対応加算 | 緊急時支援加算 | 有資格者支援加算              | 開始時間                     | 終了時間     | 実績時間数   | 1                     | 121000                   | 7:00     | 8:00 | 1      | ...  | 1    |   |     | 1 | 121000 | 8:00 | 10:00 | 2 | ...    |      |       |   | 1   | 221000 | 10:00 | 16:00 | 6 | ... |      |       |       | 1 | 241000 |  |  | 1 | ... |   |      |  | 2 | 121000 | 7:00 | 8:00 | 1 | ... |   |   | 1      | 2    | 121000 | 8:00 | 10:00 | 2 | ... |   |   |   | 2      | 351000 | 10:00 | 16:00 | 6   | ... |  | 1 |   | 2 | 121000 | 16:00 | 18:00 | 2 | ... |  |   |  | 2 | 121000 | 18:00  | 19:00 | 1     | ... |     |  |  | 2 | 121000 | 19:00 | 20:00  | 1     | ...   |   |     |  | 2 | 241000 |   |   | 1      | ...   |       |   |     | 3 | 331000 |  |   | 1 | ...  |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 日   |   |        | サービス種別   | サービス利用実績 |          |          |         |         |                       | 実績単位数                    | 緊急時対応加算  | 緊急時支援加算 | 有資格者支援加算              |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   | 開始時間  | 終了時間   |          | 実績時間数    |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 121000  | 7:00   | 8:00     | 1        | ...      | 1        |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 121000  | 8:00   | 10:00    | 2        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 221000  | 10:00  | 16:00    | 6        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 1   | 241000  |        |          | 1        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 121000  | 7:00   | 8:00     | 1        | ...      |          |         | 1       |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 121000  | 8:00   | 10:00    | 2        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 351000  | 10:00  | 16:00    | 6        | ...      |          | 1       |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 121000  | 16:00  | 18:00    | 2        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 121000  | 18:00  | 19:00    | 1        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 121000  | 19:00  | 20:00    | 1        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 2   | 241000  |        |          | 1        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
| 3   | 331000  |        |          | 1        | ...      |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |
|   |   |        |          |          |          |          |         |         |                       |                          |          |         |                       |                          |          |      |        |      |      |   |     |   |        |      |       |   |        |      |       |   |     |        |       |       |   |     |      |       |       |   |        |  |  |   |     |   |      |  |   |        |      |      |   |     |   |   |        |      |        |      |       |   |     |   |   |   |        |        |       |       |     |     |  |   |   |   |        |       |       |   |     |  |   |  |   |        |        |       |       |     |     |  |  |   |        |       |        |       |       |   |     |  |   |        |   |   |        |       |       |   |     |   |        |  |   |   |      |  |  |   |     |  |  |  |   |   |        |  |  |   |     |  |  |  |

- 緊急時対応加算【サービス種別が「121000:重度訪問介護」、「131000:行動援護」の場合】  
 地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時対応加算を算定する場合、1を設定する。
- 緊急時支援加算【サービス種別が「351000:自立生活援助」の場合】  
 地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時支援加算(I)を算定する場合、1を設定する。
- 有資格者支援加算【サービス種別が「121000:重度訪問介護」、「131000:行動援護」の場合】  
 有資格者支援加算を算定する場合、1を設定する。

【サービス提供年月：平成 30 年 3 月以前】

| 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  | 1           | 日  | 重度訪問介護 | 11:00    | 17:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   | 1    | 1203 |
|    | 2           | 月  | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 早朝 | 251    | 1    | 251  |
|    | 2           | 月  | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
|    | 2           | 月  | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |
|    | 2           | 月  | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
|    | 2           | 月  | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 夜間 | 251    | 1    | 251  |
|    | 2           | 月  | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:30 | 1.5   | 781   | 293   | 夜間 | 366    | 1    | 366  |
|    | 3           | 火  | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
|    | 4           | 水  | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
|    | 5           | 木  | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 早朝 | 251    | 1    | 251  |
|    | 5           | 木  | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
|    | 5           | 木  | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |
|    | 5           | 木  | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
|    | 5           | 木  | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 夜間 | 251    | 1    | 251  |
|    | 5           | 木  | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195   | 夜間 | 244    | 1    | 244  |
|    | 6           | 金  | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
|    | 7           | 土  | 共同生活援助 |          |       | 1     | 961   | 961   |    | 961    |      | 961  |

実績記録票インターフェース設定

| 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 | 121000 | 11:00    | 17:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   | 1    | 1203 |
| 2 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 1  | 251    | 1    | 251  |
| 2 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
| 2 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |
| 2 | 121000 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
| 2 | 121000 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 3  | 251    | 1    | 251  |
| 2 | 121000 | 19:00    | 20:30 | 1.5   | 781   | 293   | 3  | 366    | 1    | 366  |
| 3 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
| 4 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
| 5 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 1  | 251    | 1    | 251  |
| 5 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
| 5 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |
| 5 | 121000 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |
| 5 | 121000 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 3  | 251    | 1    | 251  |
| 5 | 121000 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195   | 3  | 244    | 1    | 244  |
| 6 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  |
| 7 | 331000 |          |       | 1     | 961   | 961   |    | 961    |      | 961  |

共同生活援助、短期入所では時間の設定は不要。

実績時間数には 30 分(0.5) 単位で繰り上げした時間数を設定。

基本単位数には適用単価 × 実績時間数 ÷ 4 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。

| No   | 実績記録票 紙様式記載               |          |       |        |          |       |       |        |       |     |        |      |      |
|--|---------------------------|----------|-------|--------|----------|-------|-------|--------|-------|-----|--------|------|------|
| 2  | 【重度訪問介護等と短期入所を同一日に提供する場合】 | 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        | 水     | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802    | 401   |     | 401    | 1    | 401  |
|  |                           | 1        | 水     | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802    | 1203  |     | 1203   |      | 1203 |
|  |                           | 1        | 水     | 短期入所   |          |       | 1     | 892    | 892   |     | 892    |      | 892  |
|  |                           | 2        | 木     | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802    | 201   | 早朝  | 251    | 1    | 251  |
|  |                           | 2        | 木     | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802    | 401   |     | 401    | 1    | 401  |
|  |                           | 2        | 木     | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802    | 1203  |     | 1203   |      | 1203 |
|  |                           | 2        | 木     | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802    | 401   |     | 401    | 1    | 401  |
|  |                           | 2        | 木     | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802    | 201   | 夜間  | 251    | 1    | 251  |
|  |                           | 2        | 木     | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781    | 195   | 夜間  | 244    | 1    | 244  |
|  |                           | 2        | 木     | 短期入所   |          |       | 1     | 892    | 892   |     | 892    |      | 892  |
|  |                           | 3        | 金     | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802    | 1203  |     | 1203   |      | 1203 |
|  |                           | 3        | 金     | 短期入所   |          |       | 1     | 892    | 892   |     | 892    |      | 892  |
|  |                           | 4        | 土     | 短期入所   |          |       | 1     | 892    | 892   |     | 892    |      | 892  |
|  |                           | 5        | 日     | 共同生活援助 |          |       | 1     | 961    | 961   |     | 961    |      | 961  |
| 実績記録票インターフェース設定  |                           |          |       |        |          |       |       |        |       |     |        |      |      |
| 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   | 8:00  | 10:00  | 2        | 802   | 401   |        | 401   | 1   | 401    |      |      |
|  | 1                         | 221000   | 10:00 | 16:00  | 6        | 802   | 1203  |        | 1203  |     | 1203   |      |      |
|  | 1                         | 241000   |       |        | 1        | 892   | 892   |        | 892   |     | 892    |      |      |
|  | 2                         | 121000   | 7:00  | 8:00   | 1        | 802   | 201   | 1      | 251   | 1   | 251    |      |      |
|  | 2                         | 121000   | 8:00  | 10:00  | 2        | 802   | 401   |        | 401   | 1   | 401    |      |      |
|  | 2                         | 221000   | 10:00 | 16:00  | 6        | 802   | 1203  |        | 1203  |     | 1203   |      |      |
|  | 2                         | 121000   | 16:00 | 18:00  | 2        | 802   | 401   |        | 401   | 1   | 401    |      |      |
|  | 2                         | 121000   | 18:00 | 19:00  | 1        | 802   | 201   | 3      | 251   | 1   | 251    |      |      |
|  | 2                         | 121000   | 19:00 | 20:00  | 1        | 781   | 195   | 3      | 244   | 1   | 244    |      |      |
|  | 2                         | 241000   |       |        | 1        | 892   | 892   |        | 892   |     | 892    |      |      |
|  | 3                         | 221000   | 10:00 | 16:00  | 6        | 802   | 1203  |        | 1203  |     | 1203   |      |      |
|  | 3                         | 241000   |       |        | 1        | 892   | 892   |        | 892   |     | 892    |      |      |
|  | 4                         | 241000   |       |        | 1        | 892   | 892   |        | 892   |     | 892    |      |      |
| 5  | 331000                    |          |       | 1      | 961      | 961   |       | 961    |       | 961 |        |      |      |
| 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。 |                           |          |       |        |          |       |       |        |       |     |        |      |      |

| No   | 実績記録票 紙様式記載  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
|--|--|----------|----------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|------|------|--------|----------|--------|----------|-------|---|-------|--------|----|--|------|------|-------|------|-------|------|--------|------|--------|------|-----|--------|------|-------|--------|------|-------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|-------|-------|------|-------|-------|---|------|------|------|------|---|--------|---|---|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|------|---|--------|------|------|--------|------|------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|------|-------|--------|------|-------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|-------|-------|------|-------|-------|---|------|------|------|------|---|--------|-------|-------|--------|-------|-------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|-------|-------|--------|-------|-------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|-------|-------|--------|-------|-------|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|---|---|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|------|---|--------|-------|-------|------|-------|-------|---|------|------|------|------|---|--------|---|---|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|------|---|--------|---|---|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|---|--------|---|---|--------|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|--|
| 3<br>【特別地域<br>加算を算定<br>する場合】   | <table border="1"> <tr> <td>実績単位数</td><td>10,921</td><td>単位</td><td>実績割合</td><td>104.0</td><td>%</td><td>支給決定量</td><td>10,500</td><td>単位</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr> </table> |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      | 実績単位数  | 10,921   | 単位     | 実績割合     | 104.0 | % | 支給決定量 | 10,500 | 単位 |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 実績単位数  | 10,921   | 単位       | 実績割合     | 104.0 | %     | 支給決定量 | 10,500 | 単位     |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">日</th> <th rowspan="2">曜日</th> <th rowspan="2">サービス種別</th> <th colspan="3">サービス利用実績</th> <th colspan="6">実績単位数</th> </tr> <tr> <th>開始時間</th> <th>終了時間</th> <th>実績時間数</th> <th>適用単価</th> <th>基本単位数</th> <th>加算</th> <th>加算後単位数</th> <th>派遣人数</th> <th>単位数</th> <th>1日計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>水</td><td>重度訪問介護</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td></tr> <tr> <td>1</td><td>水</td><td>生活介護</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td></tr> <tr> <td>1</td><td>水</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>802</td><td>201</td><td>早朝</td><td>251</td><td>1</td><td>251</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>生活介護</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>16:00</td><td>18:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>18:00</td><td>19:00</td><td>1</td><td>802</td><td>201</td><td>夜間</td><td>251</td><td>1</td><td>251</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>重度訪問介護</td><td>19:00</td><td>20:00</td><td>1</td><td>781</td><td>195</td><td>夜間</td><td>244</td><td>1</td><td>244</td></tr> <tr> <td>2</td><td>木</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td></tr> <tr> <td>3</td><td>金</td><td>生活介護</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td></tr> <tr> <td>3</td><td>金</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td></tr> <tr> <td>4</td><td>土</td><td>短期入所</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td></tr> <tr> <td>5</td><td>日</td><td>共同生活援助</td><td></td><td></td><td>1</td><td>961</td><td>961</td><td></td><td>961</td><td></td><td>961</td></tr> </tbody> </table> |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      | 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    | 水     | 重度訪問介護 | 8:00 | 10:00 | 2 | 802 | 401 |     | 401 | 1 | 401    | 1     | 水     | 生活介護 | 10:00 | 16:00 | 6 | 802  | 1203 |      | 1203 |   | 1203   | 1 | 水 | 短期入所 |     |     | 1 | 892 | 892 |     | 892  |   | 892    | 2    | 木    | 重度訪問介護 | 7:00 | 8:00 | 1 | 802 | 201 | 早朝  | 251 | 1 | 251    | 2    | 木     | 重度訪問介護 | 8:00 | 10:00 | 2 | 802 | 401 |     | 401 | 1 | 401    | 2     | 木     | 生活介護 | 10:00 | 16:00 | 6 | 802  | 1203 |      | 1203 |   | 1203   | 2     | 木     | 重度訪問介護 | 16:00 | 18:00 | 2 | 802 | 401 |     | 401 | 1 | 401    | 2     | 木     | 重度訪問介護 | 18:00 | 19:00 | 1 | 802 | 201 | 夜間  | 251 | 1 | 251    | 2     | 木     | 重度訪問介護 | 19:00 | 20:00 | 1 | 781 | 195 | 夜間  | 244 | 1 | 244    | 2 | 木 | 短期入所 |     |     | 1 | 892 | 892 |     | 892  |   | 892    | 3     | 金     | 生活介護 | 10:00 | 16:00 | 6 | 802  | 1203 |      | 1203 |   | 1203   | 3 | 金 | 短期入所 |     |     | 1 | 892 | 892 |     | 892  |   | 892    | 4 | 土 | 短期入所 |     |     | 1 | 892 | 892 |     | 892 |   | 892    | 5 | 日 | 共同生活援助 |     |     | 1 | 961 | 961 |     | 961 |  |
| 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  | 水  | 重度訪問介護   | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401    |        | 401    | 1    | 401  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 1  | 水  | 生活介護     | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203   |        | 1203   |      | 1203 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 1  | 水  | 短期入所     |          |       | 1     | 892   | 892    |        | 892    |      | 892  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 重度訪問介護   | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201    | 早朝     | 251    | 1    | 251  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 重度訪問介護   | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401    |        | 401    | 1    | 401  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 生活介護     | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203   |        | 1203   |      | 1203 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 重度訪問介護   | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401    |        | 401    | 1    | 401  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 重度訪問介護   | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201    | 夜間     | 251    | 1    | 251  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 重度訪問介護   | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195    | 夜間     | 244    | 1    | 244  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 木  | 短期入所     |          |       | 1     | 892   | 892    |        | 892    |      | 892  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 3  | 金  | 生活介護     | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203   |        | 1203   |      | 1203 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 3  | 金  | 短期入所     |          |       | 1     | 892   | 892    |        | 892    |      | 892  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 4  | 土  | 短期入所     |          |       | 1     | 892   | 892    |        | 892    |      | 892  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 5  | 日  | 共同生活援助   |          |       | 1     | 961   | 961    |        | 961    |      | 961  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 実績記録票インターフェース設定  |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 実績単位数  | 10,921   | 単位       | 実績割合     | 104.0 | %     | 支給決定量 | 10,500 | 単位     |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">日</th> <th rowspan="2">サービス種別</th> <th colspan="3">サービス利用実績</th> <th colspan="6">実績単位数</th> </tr> <tr> <th>開始時間</th> <th>終了時間</th> <th>実績時間数</th> <th>適用単価</th> <th>基本単位数</th> <th>加算</th> <th>加算後単位数</th> <th>派遣人数</th> <th>単位数</th> <th>1日計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>121000</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td>221000</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td></tr> <tr> <td>1</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td><td>2496</td></tr> <tr> <td>2</td><td>121000</td><td>7:00</td><td>8:00</td><td>1</td><td>802</td><td>201</td><td>1</td><td>251</td><td>1</td><td>251</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>121000</td><td>8:00</td><td>10:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>221000</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>121000</td><td>16:00</td><td>18:00</td><td>2</td><td>802</td><td>401</td><td></td><td>401</td><td>1</td><td>401</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>121000</td><td>18:00</td><td>19:00</td><td>1</td><td>802</td><td>201</td><td>3</td><td>251</td><td>1</td><td>251</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>121000</td><td>19:00</td><td>20:00</td><td>1</td><td>781</td><td>195</td><td>3</td><td>244</td><td>1</td><td>244</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td><td>3643</td></tr> <tr> <td>3</td><td>221000</td><td>10:00</td><td>16:00</td><td>6</td><td>802</td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td><td>1203</td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td><td>2095</td></tr> <tr> <td>4</td><td>241000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>892</td><td>892</td><td></td><td>892</td><td></td><td>892</td><td>892</td></tr> <tr> <td>5</td><td>331000</td><td></td><td></td><td>1</td><td>961</td><td>961</td><td></td><td>961</td><td></td><td>961</td><td>961</td></tr> </tbody> </table>          |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      | 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 | 8:00 | 10:00 | 2      | 802  | 401   |   | 401 | 1   | 401 |     | 1 | 221000 | 10:00 | 16:00 | 6    | 802   | 1203  |   | 1203 |      | 1203 |      | 1 | 241000 |   |   | 1    | 892 | 892 |   | 892 |     | 892 | 2496 | 2 | 121000 | 7:00 | 8:00 | 1      | 802  | 201  | 1 | 251 | 1   | 251 |     | 2 | 121000 | 8:00 | 10:00 | 2      | 802  | 401   |   | 401 | 1   | 401 |     | 2 | 221000 | 10:00 | 16:00 | 6    | 802   | 1203  |   | 1203 |      | 1203 |      | 2 | 121000 | 16:00 | 18:00 | 2      | 802   | 401   |   | 401 | 1   | 401 |     | 2 | 121000 | 18:00 | 19:00 | 1      | 802   | 201   | 3 | 251 | 1   | 251 |     | 2 | 121000 | 19:00 | 20:00 | 1      | 781   | 195   | 3 | 244 | 1   | 244 |     | 2 | 241000 |   |   | 1    | 892 | 892 |   | 892 |     | 892 | 3643 | 3 | 221000 | 10:00 | 16:00 | 6    | 802   | 1203  |   | 1203 |      | 1203 |      | 3 | 241000 |   |   | 1    | 892 | 892 |   | 892 |     | 892 | 2095 | 4 | 241000 |   |   | 1    | 892 | 892 |   | 892 |     | 892 | 892 | 5 | 331000 |   |   | 1      | 961 | 961 |   | 961 |     | 961 | 961 |  |
| 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   | 8:00     | 10:00    | 2     | 802   | 401   |        | 401    | 1      | 401  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 1  | 221000   | 10:00    | 16:00    | 6     | 802   | 1203  |        | 1203   |        | 1203 |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 1  | 241000   |          |          | 1     | 892   | 892   |        | 892    |        | 892  | 2496 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 121000   | 7:00     | 8:00     | 1     | 802   | 201   | 1      | 251    | 1      | 251  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 121000   | 8:00     | 10:00    | 2     | 802   | 401   |        | 401    | 1      | 401  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 221000   | 10:00    | 16:00    | 6     | 802   | 1203  |        | 1203   |        | 1203 |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 121000   | 16:00    | 18:00    | 2     | 802   | 401   |        | 401    | 1      | 401  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 121000   | 18:00    | 19:00    | 1     | 802   | 201   | 3      | 251    | 1      | 251  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 121000   | 19:00    | 20:00    | 1     | 781   | 195   | 3      | 244    | 1      | 244  |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 2  | 241000   |          |          | 1     | 892   | 892   |        | 892    |        | 892  | 3643 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 3  | 221000   | 10:00    | 16:00    | 6     | 802   | 1203  |        | 1203   |        | 1203 |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 3  | 241000   |          |          | 1     | 892   | 892   |        | 892    |        | 892  | 2095 |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 4  | 241000   |          |          | 1     | 892   | 892   |        | 892    |        | 892  | 892  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 5  | 331000   |          |          | 1     | 961   | 961   |        | 961    |        | 961  | 961  |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| 特別地域加算の算定対象者の場合、「実績単位数」を下記のように設定する。  |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| ①短期入所と共同生活援助以外(太枠)の単位数を集計する。本例の場合、5,558 単位となる。   |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| ②重度訪問介護等の集計値(喀痰吸引等支援体制加算は含まない)に、115／100 を掛ける(小数点以下四捨五入)。本例の場合、 $5,558 \text{ 単位} \times 115 / 100 = 6,392$ 単位 となる。   |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |
| ③(②)で求めた値に短期入所および共同生活援助の単位数を加えた値を「実績単位数」欄に設定する。本例の場合、 $6,392 \text{ 単位} + 892 \text{ 単位} \times 4 \text{ 日} + 961 \text{ 単位} = 10,921 \text{ 単位}$ を実績単位数に設定する。   |  |          |          |       |       |       |        |        |        |      |      |        |          |        |          |       |   |       |        |    |  |      |      |       |      |       |      |        |      |        |      |     |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |      |      |        |      |      |   |     |     |     |     |   |        |      |       |        |      |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |       |       |        |       |       |   |     |     |     |     |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |       |       |      |       |       |   |      |      |      |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |      |   |        |   |   |      |     |     |   |     |     |     |     |   |        |   |   |        |     |     |   |     |     |     |     |  |

| 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 |          |      |        |      |      |      |
| 4                    |             |        |        | 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                    | 日           | 重度訪問介護 | 11:00  | 17:00    | 6     | 802   | 1203  | 喀痰吸引等    | 1303 | 2      | 2506 | 2506 |      |
| 2                    | 月           | 重度訪問介護 | 7:00   | 8:00     | 1     | 802   | 201   | 早朝・喀痰吸引等 | 351  | 1      | 351  |      |      |
| 2                    | 月           | 重度訪問介護 | 8:00   | 10:00    | 2     | 802   | 401   |          | 401  | 1      | 401  |      |      |
| 2                    | 月           | 生活介護   | 10:00  | 16:00    | 6     | 802   | 1203  |          | 1203 |        | 1203 |      |      |
| 2                    | 月           | 重度訪問介護 | 16:00  | 18:00    | 2     | 802   | 401   |          | 401  | 1      | 401  |      |      |
| 2                    | 月           | 重度訪問介護 | 18:00  | 19:00    | 1     | 802   | 201   | 夜間       | 251  | 1      | 251  |      |      |
| 2                    | 月           | 重度訪問介護 | 19:00  | 20:00    | 1     | 781   | 195   | 夜間       | 244  | 1      | 244  | 2851 |      |
| 【喀痰吸引等支援体制加算を算定する場合】 | 3           | 火      | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892      |      | 892    |      | 892  | 892  |
|                      | 4           | 水      | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892      |      | 892    |      | 892  | 892  |
|                      | 5           | 木      | 重度訪問介護 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201      | 早朝   | 251    | 1    | 251  |      |
|                      | 5           | 木      | 重度訪問介護 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401      |      | 401    | 1    | 401  |      |
|                      | 5           | 木      | 生活介護   | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203     |      | 1203   |      | 1203 |      |
|                      | 5           | 木      | 重度訪問介護 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401      |      | 401    | 1    | 401  |      |
|                      | 5           | 木      | 重度訪問介護 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201      | 夜間   | 251    | 1    | 251  |      |
|                      | 5           | 木      | 重度訪問介護 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195      | 夜間   | 244    | 1    | 244  | 2751 |
|                      | 6           | 金      | 短期入所   |          |       | 1     | 892   | 892      |      | 892    |      | 892  | 892  |
|                      | 7           | 土      | 共同生活援助 |          |       | 1     | 961   | 961      |      | 961    |      | 961  | 961  |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 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 | 11:00    | 17:00 | 6     | 802   | 1203  | 6  | 1303   | 2    | 2506 | 2506 |
| 2 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 5  | 351    | 1    | 351  |      |
| 2 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |      |
| 2 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |      |
| 2 | 121000 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |      |
| 2 | 121000 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 3  | 251    | 1    | 251  |      |
| 2 | 121000 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195   | 3  | 244    | 1    | 244  | 2851 |
| 3 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  | 892  |
| 4 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  | 892  |
| 5 | 121000 | 7:00     | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 1  | 251    | 1    | 251  |      |
| 5 | 121000 | 8:00     | 10:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |      |
| 5 | 221000 | 10:00    | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |    | 1203   |      | 1203 |      |
| 5 | 121000 | 16:00    | 18:00 | 2     | 802   | 401   |    | 401    | 1    | 401  |      |
| 5 | 121000 | 18:00    | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 3  | 251    | 1    | 251  |      |
| 5 | 121000 | 19:00    | 20:00 | 1     | 781   | 195   | 3  | 244    | 1    | 244  | 2751 |
| 6 | 241000 |          |       | 1     | 892   | 892   |    | 892    |      | 892  | 892  |
| 7 | 331000 |          |       | 1     | 961   | 961   |    | 961    |      | 961  | 961  |

「喀痰吸引等支援体制加算」を算定した日については、加算欄に「喀痰吸引等」と記載する。  
「喀痰吸引等支援体制加算」の算定要件を満たす支援を、同日に複数回行った場合であっても、1日に1回のみ記載する。加算後単位数欄には「喀痰吸引等支援体制加算」を加算した後の単位数を記載する。  
派遣人数が2の場合、「単位数」には、「喀痰吸引等支援体制加算」を加算する前の単位数を2倍した単位数に「喀痰吸引等支援体制加算」を加算した単位数を設定する。

| No | 実績記録票 紙様式記載             |   |           |          |       |       |       |         |      |        |      |           |          |
|----|-------------------------|---|-----------|----------|-------|-------|-------|---------|------|--------|------|-----------|----------|
|    | 実績単位数                   |   | 11,194 単位 |          |       | 実績割合  |       | 106.6 % |      | 支給決定量  |      | 10,500 単位 |          |
| 5  | 【特地加算と処遇改善加算(I)を算定する場合】 | 日 | 曜日        | 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 | 水         | 重度訪問介護   | 8:00  | 10:00 | 2     | 802     | 401  |        | 401  | 1         | 401      |
|    |                         | 1 | 水         | 生活介護     | 10:00 | 16:00 | 6     | 802     | 1203 |        | 1203 |           | 1203     |
|    |                         | 1 | 水         | 短期入所     |       |       | 1     | 892     | 892  |        | 892  |           | 892 2496 |
|    |                         | 2 | 木         | 重度訪問介護   | 7:00  | 8:00  | 1     | 802     | 201  | 早朝     | 251  | 1         | 251      |
|    |                         | 2 | 木         | 重度訪問介護   | 8:00  | 10:00 | 2     | 802     | 401  |        | 401  | 1         | 401      |
|    |                         | 2 | 木         | 生活介護     | 10:00 | 16:00 | 6     | 802     | 1203 |        | 1203 |           | 1203     |
|    |                         | 2 | 木         | 重度訪問介護   | 16:00 | 18:00 | 2     | 802     | 401  |        | 401  | 1         | 401      |
|    |                         | 2 | 木         | 重度訪問介護   | 18:00 | 19:00 | 1     | 802     | 201  | 夜間     | 251  | 1         | 251      |
|    |                         | 2 | 木         | 重度訪問介護   | 19:00 | 20:00 | 1     | 781     | 195  | 夜間     | 244  | 1         | 244      |
|    |                         | 2 | 木         | 短期入所     |       |       | 1     | 892     | 892  |        | 892  |           | 892 3643 |
|    |                         | 3 | 金         | 生活介護     | 10:00 | 16:00 | 6     | 802     | 1203 |        | 1203 |           | 1203     |
|    |                         | 3 | 金         | 短期入所     |       |       | 1     | 892     | 892  |        | 892  |           | 892 2095 |
|    |                         | 4 | 土         | 短期入所     |       |       | 1     | 892     | 892  |        | 892  |           | 892      |
|    |                         | 5 | 日         | 共同生活援助   |       |       | 1     | 961     | 961  |        | 961  |           | 961      |

### 実績記録票インターフェース設定

| 実績単位数 |        | 11,194 単位 |       |       | 実績割合  |       | 106.6 % |        | 支給決定量 |      | 10,500 単位 |
|-------|--------|-----------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|------|-----------|
| 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 | 8:00      | 10:00 | 2     | 802   | 401   |         | 401    | 1     | 401  |           |
| 1     | 221000 | 10:00     | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |         | 1203   |       | 1203 |           |
| 1     | 241000 |           |       | 1     | 892   | 892   |         | 892    |       | 892  | 2496      |
| 2     | 121000 | 7:00      | 8:00  | 1     | 802   | 201   | 1       | 251    | 1     | 251  |           |
| 2     | 121000 | 8:00      | 10:00 | 2     | 802   | 401   |         | 401    | 1     | 401  |           |
| 2     | 221000 | 10:00     | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |         | 1203   |       | 1203 |           |
| 2     | 121000 | 16:00     | 18:00 | 2     | 802   | 401   |         | 401    | 1     | 401  |           |
| 2     | 121000 | 18:00     | 19:00 | 1     | 802   | 201   | 3       | 251    | 1     | 251  |           |
| 2     | 121000 | 19:00     | 20:00 | 1     | 781   | 195   | 3       | 244    | 1     | 244  |           |
| 2     | 241000 |           |       | 1     | 892   | 892   |         | 892    |       | 892  | 3643      |
| 3     | 221000 | 10:00     | 16:00 | 6     | 802   | 1203  |         | 1203   |       | 1203 |           |
| 3     | 241000 |           |       | 1     | 892   | 892   |         | 892    |       | 892  | 2095      |
| 4     | 241000 |           |       | 1     | 892   | 892   |         | 892    |       | 892  | 892       |
| 5     | 331000 |           |       | 1     | 961   | 961   |         | 961    |       | 961  | 961       |

まず、特別地域加算を算定する。

①短期入所と共同生活援助以外(太枠)の単位数を集計する。本例の場合、5,558 単位となる。

②重度訪問介護等の集計値に、115／100 を掛ける(小数点以下四捨五入)。

本例の場合、5,558 単位 × 115／100=6,392 単位 となる。

③(②)で求めた値に短期入所および共同生活援助の単位数を加え特地加算の加算後単位数を求める。

本例の場合、6,392 単位 +892 単位 × 4 日 +961 単位 =10,921 単位となる。

次に、処遇改善加算(I)を算定する

④(③)で求めた値に処遇改善加算(I)の割合を乗算し、処遇改善加算(I)の加算後単位数を求める。

本例の場合、10,921 単位 +10,921 単位 × 25／1000=11,194 単位となる。

⑤この 11,194 単位を「実績単位数」欄に設定する。

サービス種別は決定コードに保持する。サービス種別と決定コードの対応は次の通り



| サービス種類 |              | 決定コード  | 備考 |
|--------|--------------|--------|----|
| 12     | 重度訪問介護       | 121000 | ※1 |
| 13     | 行動援護         | 131000 |    |
| 22     | 生活介護         | 221000 |    |
| 23     | 児童デイ         | 231000 | ※2 |
| 24     | 短期入所         | 241000 |    |
| 31     | 共同生活介護       | 311000 | ※3 |
| 33     | 共同生活援助       | 331000 | ※4 |
| 34     | 宿泊型自立訓練      | 341000 |    |
| 35     | 自立生活援助       | 351000 | ※5 |
| 41     | 自立訓練(機能訓練)   | 411000 |    |
| 42     | 自立訓練(生活訓練)   | 421000 |    |
| 43     | 就労移行支援       | 431000 |    |
| 44     | 就労移行支援(養成施設) | 441000 |    |
| 45     | 就労継続支援A型     | 451000 |    |
| 46     | 就労継続支援B型     | 461000 |    |
| 47     | 就労定着支援       | 471000 | ※5 |
| 82     | 旧身体通所更生      | 820000 | ※2 |
| 84     | 旧身体通所療護      | 840000 | ※2 |
| 86     | 旧身体通所授産      | 860000 | ※2 |
| 92     | 旧知的通所更生      | 920000 | ※2 |
| 94     | 旧知的通所授産      | 940000 | ※2 |

※1 居宅介護、同行援護を提供した場合は「重度訪問介護」(121000)を設定する。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※3 サービス提供年月が平成 26 年 4 月以降使用しない。

※4 サービス提供年月が平成 26 年 4 月以降使用する。

※5 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

⑦短期入所

| No |                            | 実績記録票 紙様式記載 |    |      |           |      |   |        |          |            |                  |          |               |
|----|----------------------------|-------------|----|------|-----------|------|---|--------|----------|------------|------------------|----------|---------------|
|    |                            | 日付          | 曜日 | 算定日数 | サービス提供の状況 | 送迎加算 |   | 食事提供加算 | 医療連携体制加算 | 緊急短期入所受入加算 | 重度障害者支援加算(研修修了者) | 定員超過特例加算 | 備考            |
|    |                            |             |    |      |           | 往    | 復 |        |          |            |                  |          |               |
| 1  | 短期入所<br>2日～5日<br>9日<br>11日 | 2           | 月  | 1    |           | 1    |   | 1      | 1        |            |                  |          |               |
|    |                            | 3           | 火  | 1    | 他サービス併給   |      |   | 1      |          |            |                  |          | 単独型加算(18時間以上) |
|    |                            | 4           | 水  | 1    |           |      |   | 1      |          |            |                  |          |               |
|    |                            | 5           | 木  | 1    |           |      |   | 1      | 1        |            |                  |          |               |
|    |                            | 9           | 月  | 1    |           |      |   | 1      | 2        | 1          | 1                |          |               |
|    |                            | 11          | 水  | 1    |           |      |   | 1      |          |            |                  | 1        | 介護を行う者の急病等    |
|    |                            | 合計          |    | 6    |           |      | 2 | 6      | 2        | 1          | 1                | 1        |               |

実績記録票インターフェース設定

| 日  | 算定日数 | サービス提供の状況 | 送迎加算 |   | 食事提供加算 | 医療連携体制加算 | 緊急短期入所受入加算 | 単独型加算(一定の条件を満たす場合) | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合) | 定員超過特例加算 |
|----|------|-----------|------|---|--------|----------|------------|--------------------|------------------------|----------|
|    |      |           | 往    | 復 |        |          |            |                    |                        |          |
| 2  | 1    |           | 1    |   | 1      | 1        |            |                    |                        |          |
| 3  | 1    | 1         |      |   | 1      |          |            | 1                  |                        |          |
| 4  | 1    |           |      |   | 1      |          |            |                    |                        |          |
| 5  | 1    |           |      | 1 | 1      |          |            |                    |                        |          |
| 9  | 1    |           |      |   | 1      | 2        | 1          |                    | 1                      |          |
| 11 | 1    |           |      |   | 1      |          |            |                    |                        | 1        |
| 合計 |      |           | 2    |   | 6      | 2        | 1          | 1                  | 1                      | 1        |

サービス提供を行った日付を全て設定する。算定日数についても、日ごとに設定する。

■サービス提供の状況

その他サービスと併給して利用した場合1、日中のみの利用の場合2を設定する。

なお、宿泊を伴う1日通しての利用の場合、未設定とする。

■送迎加算

送迎加算を算定する回数を設定する。

■食事提供加算

食事提供加算を算定する場合、1を設定する。

■医療連携体制加算

医療連携体制加算(I)の算定要件を満たす場合1、(II)の算定要件を満たす場合2、(III)の算定要件を満たす場合3、(IV)の算定要件を満たす場合4、(V)の算定要件を満たす場合5、(VI)の算定要件を満たす場合6、(VII)の算定要件を満たす場合8を設定する。

■緊急短期入所受入加算

緊急短期入所受入加算を算定する場合、1を設定する。

■単独型加算(一定の条件を満たす場合)

日中活動を利用した日(入所日及び退所日を除く)であって、短期入所事業所(単独型)による支援が18時間を超え、単独型加算(一定の条件を満たす場合)を算定する場合、1を設定する。

■重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)

強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者が支援を行い、重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)を算定する場合、1を設定する。

■定員超過特例加算

該当受給者の緊急受入により利用定員を超過し、定員超過特例加算を算定する場合、1を設定する。

同一日、同一事業所内の他の利用者の緊急受入により、定員超過特例加算を算定する場合、2を設定する。

⑧日中活動系

| No                               | 実績記録票 紙様式記載              |             |   |      |   |      |      |        |      |          |   |          |
|----------------------------------|--------------------------|-------------|---|------|---|------|------|--------|------|----------|---|----------|
| 1<br>2日～6日<br>15日～16日<br>25日～26日 | 【家庭連携加算、訪問支援加算、医療連携体制加算】 |             | 日 | 提供時間 |   | 送迎   |      | 家庭連携加算 |      | 訪問支援特別加算 |   | 医療連携体制加算 |
|                                  |                          |             |   | 往    | 復 | 提供時間 | 算定時間 | 提供時間   | 算定時間 |          |   |          |
|                                  | 2                        | 09:00～11:00 |   | 1    | 1 |      |      |        |      |          | 1 |          |
|                                  | 3                        | 13:00～14:00 |   |      |   | 1    |      |        |      |          |   |          |
|                                  | 4                        | 13:00～16:00 |   |      |   | 3    |      |        |      |          |   |          |
|                                  | 5                        | 13:00～14:00 |   |      |   | 1    |      |        |      |          |   |          |
|                                  | 6                        | 09:00～11:00 |   | 1    | 1 |      |      |        |      |          | 2 |          |
|                                  | 15                       | 13:00～15:00 |   |      |   |      |      | 2      |      |          |   |          |
|                                  | 16                       | 13:00～14:00 |   |      |   |      |      | 1      |      |          |   |          |
|                                  | 25                       | 13:00～16:00 |   |      |   |      |      | 3      |      |          |   |          |
|                                  | 26                       | 13:00～14:00 |   |      |   |      |      | 1      |      |          |   |          |
|                                  |                          |             |   | 合計   |   | 3    |      | 4      |      | 2        |   |          |

実績記録票インターフェース設定

| 日  | 提供時間        | 送迎 |   | 家庭連携加算 |      | 訪問支援特別加算 |      | 医療連携体制加算 |
|----|-------------|----|---|--------|------|----------|------|----------|
|    |             | 往  | 復 | 提供時間   | 算定時間 | 提供時間     | 算定時間 |          |
| 2  | 09:00～11:00 | 1  | 1 |        |      |          |      | 1        |
| 3  | 13:00～14:00 |    |   | 1      | 2    |          |      |          |
| 4  | 13:00～16:00 |    |   | 3      | 2    |          |      |          |
| 5  | 13:00～14:00 |    |   | 1      | 2    |          |      |          |
| 6  | 09:00～11:00 | 1  | 1 |        |      |          |      | 2        |
| 15 | 13:00～15:00 |    |   |        |      | 2        | 2    |          |
| 16 | 13:00～14:00 |    |   |        |      | 1        |      |          |
| 25 | 13:00～16:00 |    |   |        |      | 3        | 2    |          |
| 26 | 13:00～14:00 |    |   |        |      | 1        |      |          |
| 合計 |             | 4  |   | 3      | 3    | 4        | 2    | 2        |

家庭連携加算、訪問支援特別加算は、実提供時間に加え、算定する時間数も設定する。

1時間未満の場合、算定時間に1を設定し、1時間以上の場合には算定時間に2を設定する。

同様に合計回数にも実提供回数に加え、算定する回数を設定する。

医療連携体制加算(I)の算定要件を満たす場合1、(II)の算定要件を満たす場合2、(III)の算定要件を満たす場合3、(IV)の算定要件を満たす場合4、(VI)の算定要件を満たす場合6を設定する。

| No   | 実績記録票 紙様式記載 |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|--|-------------|-------------|-------------|--------|---|------|------|--------|--|---|---|-------------|--|--|---|---|-------------|--|--|---|---|-------------|---|--|---|---|-------------|---|--|---|---|-------------|---|--|----|---|-------------|--|--|----|---|-------------|--|--|----|---|-------------|---|--|----|---|-------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 2<br>自立訓練(機能訓練)サービス 2 日<br>～3 日:通所型<br>4 日～6 日:訪問型<br>15 日～16 日:通所型<br>25 日～26 日:訪問型(視覚)   | 【訪問型時間数の設定】 |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 日           | 提供形態        | 提供時間        | 訪問型時間数 |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 2           | 1           | 09:00～17:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 3           | 1           | 09:00～17:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 4           | 2           | 09:00～11:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 5           | 2           | 09:00～11:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 6           | 2           | 09:00～11:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 15          | 1           | 09:00～17:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 16          | 1           | 09:00～17:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 25          | 3           | 09:00～16:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  | 26          | 3           | 09:00～16:00 |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  |             |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 実績記録票インターフェース設定  |             |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th><th>提供形態</th><th>提供時間</th><th>訪問型時間数</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>2</td><td>1</td><td>09:00～17:00</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>1</td><td>09:00～17:00</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>2</td><td>09:00～11:00</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>2</td><td>09:00～11:00</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>2</td><td>09:00～11:00</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>1</td><td>09:00～17:00</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>1</td><td>09:00～17:00</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25</td><td>3</td><td>09:00～16:00</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>26</td><td>3</td><td>09:00～16:00</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |             |             |             |        | 日 | 提供形態 | 提供時間 | 訪問型時間数 |  | 2 | 1 | 09:00～17:00 |  |  | 3 | 1 | 09:00～17:00 |  |  | 4 | 2 | 09:00～11:00 | 2 |  | 5 | 2 | 09:00～11:00 | 2 |  | 6 | 2 | 09:00～11:00 | 2 |  | 15 | 1 | 09:00～17:00 |  |  | 16 | 1 | 09:00～17:00 |  |  | 25 | 3 | 09:00～16:00 | 7 |  | 26 | 3 | 09:00～16:00 | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 日  | 提供形態        | 提供時間        | 訪問型時間数      |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 2  | 1           | 09:00～17:00 |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 3  | 1           | 09:00～17:00 |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 4  | 2           | 09:00～11:00 | 2           |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 5  | 2           | 09:00～11:00 | 2           |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 6  | 2           | 09:00～11:00 | 2           |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 15   | 1           | 09:00～17:00 |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 16   | 1           | 09:00～17:00 |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 25   | 3           | 09:00～16:00 | 7           |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 26   | 3           | 09:00～16:00 | 7           |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
|  |             |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |
| 訪問型自立訓練を提供した場合、その時間数を訪問型時間数に設定する(様式には本項目は無いがインターフェースには設定する)。整数部 2 衍小数部 2 衍で設定する。   |             |             |             |        |   |      |      |        |  |   |   |             |  |  |   |   |             |  |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |   |   |             |   |  |    |   |             |  |  |    |   |             |  |  |    |   |             |   |  |    |   |             |   |  |  |  |  |  |  |

⑨居住系

| No |                     | 実績記録票 紙様式記載 |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|----|---------------------|-------------|-----------|-------|-----------|-----------|------|---------|------|--------|------|----------|-------------|-------------|
|    |                     | 日           | サービス提供の状況 | 住居外利用 | 夜間支援等体制加算 | 入院時支援特別加算 |      | 帰宅時支援加算 |      | 日中支援加算 |      | 医療連携体制加算 | 自立生活支援加算(Ⅰ) | 自立生活支援加算(Ⅱ) |
|    |                     |             |           |       |           | 提供回数      | 算定回数 | 提供回数    | 算定回数 | 提供回数   | 算定回数 |          |             |             |
| 1  | 共同生活援助<br>10日～入居の場合 | 1           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 2           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 3           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 4           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 5           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 6           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 7           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 8           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 9           |           |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 10          |           |       | 3         |           |      |         |      |        |      | 2        |             |             |
|    |                     | 11          |           |       | 3         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 12          |           |       | 3         |           |      |         |      |        |      | 4        |             |             |
|    |                     | 13          | 入院        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 14          | 入院        |       |           | 1         |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 15          | 入院        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 16          | 入院        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 17          | 入院        |       |           | 1         |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 18          | 入院        |       | 3         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 19          |           |       | 3         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 20          | 外泊        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 21          | 外泊        |       |           |           | 1    |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 22          | 外泊        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 23          | 外泊        |       |           |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 24          | 外泊        |       | 1         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 25          |           |       | 1         |           |      |         |      |        |      |          | 1           |             |
|    |                     | 26          |           |       | 1         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 27          |           |       | 1         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 28          |           |       | 1         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 29          |           |       | 2         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 30          |           |       | 2         |           |      |         |      | 2      |      |          |             |             |
|    |                     | 31          |           |       | 2         |           |      |         |      |        |      |          |             |             |
|    |                     | 合計          |           |       | 13        | 2         | 1    |         | 1    |        | 2    | 1        |             |             |

## 実績記録票インターフェース設定

| 日  | サービス提供の状況 | 夜間支援体制加算 | 入院時支援特別加算 |      | 帰宅時支援加算 |      | 自立生活支援加算(Ⅱ) | 日中支援加算 |      | 医療連携体制加算 | 住居外利用 | 自立生活支援加算(Ⅰ) |
|----|-----------|----------|-----------|------|---------|------|-------------|--------|------|----------|-------|-------------|
|    |           |          | 提供回数      | 算定回数 | 提供回数    | 算定回数 |             | 提供回数   | 算定回数 |          |       |             |
| 10 |           | 3        |           |      |         |      |             |        |      | 2        |       |             |
| 11 |           | 3        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 12 |           | 3        |           |      |         |      |             |        |      | 4        |       |             |
| 13 | 2         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 14 | 2         |          | 1         | 1    |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 15 | 2         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 16 | 2         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 17 | 2         |          | 1         |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 18 | 2         | 3        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 19 |           | 3        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 20 | 3         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 21 | 3         |          |           |      | 1       | 1    |             |        |      |          |       |             |
| 22 | 3         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 23 | 3         |          |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 24 | 3         | 1        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 25 |           | 1        |           |      |         |      |             |        |      |          |       | 1           |
| 26 |           | 1        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 27 |           | 1        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 28 |           | 1        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 29 |           | 2        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 30 |           | 2        |           |      |         |      |             | 2      | 2    |          |       |             |
| 31 |           | 2        |           |      |         |      |             |        |      |          |       |             |
| 合計 |           |          | 13        | 2    | 1       | 1    |             | 1      | 1    | 2        |       | 1           |

|        |        |  |     |  |        |  |
|--------|--------|--|-----|--|--------|--|
| 地域移行加算 | 入所中算定日 |  | 退所日 |  | 退所後算定日 |  |
|--------|--------|--|-----|--|--------|--|

10日から入居開始の場合、10日～31日までのサービス提供を受けた日数分データを設定する。

■サービス提供の状況

入院、または外泊の場合、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」を設定する。

■夜間支援体制加算

夜間支援等体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合 1、(Ⅱ)の算定要件を満たす場合 2、(Ⅲ)の算定要件を満たす場合 3、(Ⅳ)及び(Ⅴ)の算定要件を満たす場合 4、(Ⅵ)及び(Ⅶ)の算定要件を満たす場合 5、(Ⅷ)及び(Ⅸ)の算定要件を満たす場合 6を設定する。

■入院時支援特別加算、帰宅時支援加算

提供回数には、報酬上算定できる回数にかかわらず、算定要件を満たす支援を行った場合、1を設定する。算定回数には、報酬上算定できる回数を設定する。

■自立生活支援加算(Ⅱ)

自立生活支援加算(Ⅱ)を算定する場合、1を設定する。

■日中支援加算

提供回数には、報酬上算定できる回数にかかわらず、算定要件を満たす支援を行った場合、データを設定する。算定回数には、報酬上算定できる場合、データを設定する。

日中支援加算(Ⅰ)の場合 1、(Ⅱ)の場合 2を設定する。

■医療連携体制加算

医療連携体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合 1、(Ⅱ)の算定要件を満たす場合 2、(Ⅲ)の算定要件を満たす場合 3、(Ⅳ)の算定要件を満たす場合 4、(Ⅵ)の算定要件を満たす場合 6を設定する。

■住居外利用

日中サービス支援型の事業所において、該当受給者が日中を当該共同生活住居以外で過ごした場合、1を設定する。

■自立生活支援加算(Ⅰ)

自立生活支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合 1、自立生活支援加算(Ⅰ)(居住支援法人と共に、協議会等への課題報告を行った場合)の算定要件を満たす場合、2を設定する。

| No        | 実績記録票 紙様式記載   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|-----------|---|-----------|------------|-----------|------------|----|------|--|--------|------------|------------|------------|--------|-------|------------|-----------|--------|-----------|-----------|--|-------|--|------|-------|--|--|--|---|-----------|------|------|----|----|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-----|-----------|--------|-----------|--|--|--|--|
|           | <p>平成30年5月 (様式9)</p> <table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td><td>1111111111</td><td>障害者名</td><td>受給太郎</td><td>事業所番号</td><td>9910000001</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>補足給付適用の有無</td><td></td><td>補足給付額</td><td></td><td>事業所名</td><td>○○事業所</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th><th>サービス提供の状況</th><th>○○加算</th><th>○○加算</th><th>朝食</th><th>昼食</th><th>夕食</th><th>光熱水費</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td align="center" colspan="2">合計</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td align="center" colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td align="center" colspan="2">実費合計額</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table><br><table border="1"> <tr> <td>地域移行加算</td><td>退所日</td><td>H30年4月28日</td><td>退所後算定日</td><td>H30年5月20日</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">↑    ↑</p> <p style="text-align: center;">退所月と算定月が異なる</p> |           |            |           |            |    |      |  |        | 受給者証番号     | 1111111111 | 障害者名       | 受給太郎   | 事業所番号 | 9910000001 |           |        |           | 補足給付適用の有無 |  | 補足給付額 |  | 事業所名 | ○○事業所 |  |  |  | 日 | サービス提供の状況 | ○○加算 | ○○加算 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 実費合計額 |  |  |  |  |  |  |  | 地域移行加算 | 退所日 | H30年4月28日 | 退所後算定日 | H30年5月20日 |  |  |  |  |
| 受給者証番号    | 1111111111  | 障害者名      | 受給太郎       | 事業所番号     | 9910000001 |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 補足給付適用の有無 |   | 補足給付額     |            | 事業所名      | ○○事業所      |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 日         | サービス提供の状況   | ○○加算      | ○○加算       | 朝食        | 昼食         | 夕食 | 光熱水費 |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 合計        |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 実費合計額     |   |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 地域移行加算    | 退所日   | H30年4月28日 | 退所後算定日     | H30年5月20日 |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 2         | <p>実績記録票インターフェース設定</p> <p>平成30年5月 (様式9)</p> <table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td><td>1111111111</td><td>事業所番号</td><td>9910000001</td></tr> </table><br><br><br><br><br><p style="text-align: center;">明細情報レコードは設定しない</p><br><table border="1"> <tr> <td>地域移行加算</td><td></td><td>退所日</td><td>H30年4月28日</td><td>退所後算定日</td><td>H30年5月20日</td></tr> </table>   |           |            |           |            |    |      |  | 受給者証番号 | 1111111111 | 事業所番号      | 9910000001 | 地域移行加算 |       | 退所日        | H30年4月28日 | 退所後算定日 | H30年5月20日 |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 受給者証番号    | 1111111111  | 事業所番号     | 9910000001 |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
| 地域移行加算    |   | 退所日       | H30年4月28日  | 退所後算定日    | H30年5月20日  |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |
|           | <p>基本情報レコードの必須項目(項番1～項番7)と、退所時特別支援加算の「退所日」、「退所後算定日」もしくは、地域移行加算の「退所日」、「退所後算定日」のみ設定が必要。</p> <p>明細情報レコードは設定しない。</p>  |           |            |           |            |    |      |  |        |            |            |            |        |       |            |           |        |           |           |  |       |  |      |       |  |  |  |   |           |      |      |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |        |     |           |        |           |  |  |  |  |

| No  | 実績記録票 紙様式記載   |               |           |           |           |           |          |
|---|---------------|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 3<br>共同生活援助<br>5日に退居し、<br>10日と15日に<br>退居後(外部<br>サービス利用<br>型)共同生活<br>援助サービス<br>を提供した場<br>合   | 日             | サービス提供の<br>状況 | 住居外<br>利用 | 退居後<br>支援 | ○○<br>加算  | …         | ○○<br>加算 |
|   | 1             | 入院            |           |           |           |           |          |
|   | 2             | 入院            |           |           |           |           |          |
|   | 3             | 入院            |           |           |           |           |          |
|   | 4             |               |           |           |           |           |          |
|   | 5             |               |           |           |           |           |          |
|   | 6             |               |           |           |           |           |          |
|   | 7             |               |           |           |           |           |          |
|   | 8             |               |           |           |           |           |          |
|   | 9             |               |           |           |           |           |          |
|   | 10            |               |           | 1         |           |           |          |
|   | 11            |               |           |           |           |           |          |
|   | 12            |               |           |           |           |           |          |
|   | 13            |               |           |           |           |           |          |
|   | 14            |               |           |           |           |           |          |
|   | 15            |               |           | 1         |           |           |          |
| 合計  |               |               | 2         |           |           |           |          |
|   | 退居日           | R6年4月5日       |           |           |           |           |          |
| 実績記録票インターフェース設定   |               |               |           |           |           |           |          |
| 日   | サービス提供の<br>状況 | ○○<br>加算      | …         | ○○<br>加算  | 住居外<br>利用 | 退居後<br>支援 |          |
| 1   | 2             |               |           |           |           |           |          |
| 2   | 2             |               |           |           |           |           |          |
| 3   | 2             |               |           |           |           |           |          |
| 4   |               |               |           |           |           |           |          |
| 5   |               |               |           |           |           |           |          |
| 10  |               |               |           |           |           | 1         |          |
| 15  |               |               |           |           |           | 1         |          |
| 合計  |               |               |           |           |           | 2         |          |
| 地域移行加算  | 入所中算定日        |               | 退所日       | R6年4月5日   | 退所後算定日    |           |          |
| <p>5日に退居し、10日と15日に退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供した場合、入居期間(1日～5日)及び退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供した日数分データを設定する。</p> <p>※退居後にサービス提供していない日数分(6日～9日、11日～14日、16日以降)のデータは作成しない。</p> <p>■退居後支援</p> <p>介護サービス包括型、または外部サービス利用型の事業所において、退居後(外部サービス利用型)共同生活援助サービスを提供した場合、1を設定する。</p> |               |               |           |           |           |           |          |

⑩共同生活援助(受託居宅介護)

| No | 実際のサービス提供時間           |       |        |       |       |
|----|-----------------------|-------|--------|-------|-------|
|    | 【通常】                  | 10:00 | 11:00  | 12:00 | 13:00 |
| 1  | 受託居宅介護<br>10:00～11:00 |       | 受託居宅介護 |       |       |
|    |                       |       |        |       |       |

実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～11:00 | 1    | 1    |

提供通番にはサービス1回毎の通番を採番し設定する(複数回のサービスを1回のサービスとして扱う場合は複数のレコードに対して提供通番に同一番号が設定されることがある)。  
利用人数は、サービス1回毎の利用者の人数を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間  |       |                 |       |  |
|----|--|-------|-----------------|-------|--|
|    | 【同一時間2人派遣】   | 10:00 | 11:00           | 12:00 |  |
| 2  | 受託居宅介護<br>10:00～11:00<br>(1人目)<br><br>受託居宅介護<br>10:00～11:00<br>(2人目) |       | 受託居宅介護<br>(1人目) |       |  |
|    |  |       | 受託居宅介護<br>(2人目) |       |  |

実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～11:00 | 1    | 1    |
|      |   |             | 合計   | 1    |

派遣人数にかかわらず、利用者がサービス提供を受けた時間を1行で設定する。  
算定時間も同様に、利用者がサービス提供を受けた時間数(1時間)を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間                    |       |       |       |       |
|----|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|
|    | 【2人派遣派遣時間ずれ】                   | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 |
| 3  | 受託居宅介護<br>10:00～12:00<br>(1人目) |       |       |       |       |
|    | 受託居宅介護<br>11:00～14:00<br>(2人目) |       |       |       |       |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～14:00 | 4    | 1    |
| 合計   |   |             | 4    |      |

派遣人数にかかわらず、利用者がサービス提供を受けた全体の通算時間を1行で設定する。  
なお、開始時間は最小である開始時間を設定し、終了時間は最大の終了時間を設定する。  
算定時間も同様に、利用者がサービス提供を受けた全体の通算時間数(4時間)を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間                          |       |       |       |       |
|----|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
|    | 【空き時間あり<br>(2時間未満)】                  | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 |
| 4  | 受託居宅介護<br>10:00～12:00<br>13:30～14:00 |       |       |       |       |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～12:00 |      | 1    |
| 1    | 1 | 13:30～14:00 | 2.5  | 1    |
| 合計   |   |             | 2.5  |      |

空き時間が2時間未満の場合、連続した1回のサービス提供として取り扱う。  
10:00～14:00までが連続した1回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。  
空き時間は設定しない。

| No | 実際のサービス提供時間   |       |       |       |       |       |
|----|---|-------|-------|-------|-------|-------|
|    | 【空き時間複数あり<br>(2時間未満)】                               | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 |
| 5  | 受託居宅介護<br>10:00～12:00<br>13:30～14:00<br>14:15～14:30 |       |       |       |       |       |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～12:00 |      | 1    |
| 1    | 1 | 13:30～14:00 |      | 1    |
| 1    | 1 | 14:15～14:30 | 2.75 | 1    |
| 合計   |   | 2.75        |      |      |

空き時間が2時間未満の場合、連続した1回のサービス提供として取り扱う。

10:00～14:30までが連続した1回のサービス提供であるため、提供通番には同一番号を設定する。また、算定時間は最終行にまとめて設定する。最終行とは、同一提供通番の中で、開始時間昇順に並べた場合の最終行とする。

空き時間は設定しない。

| No | 実際のサービス提供時間                          |       |       |       |       |       |
|----|--------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
|    | 【空き時間あり<br>(2時間以上)】                  | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 |
| 6  | 受託居宅介護<br>10:00～12:00<br>14:00～14:30 |       |       |       |       |       |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～12:00 | 2    | 1    |
| 2    | 1 | 14:00～14:30 | 0.5  | 1    |

空き時間が2時間以上の場合は、別のサービス提供として取り扱う。

10:00～12:00、14:00～14:30でそれぞれ分けて設定する(提供通番は別番号となる)。

| No | 実際のサービス提供時間                       |       |                  |  |                    |
|----|-----------------------------------|-------|------------------|--|--------------------|
|    | 【1人のヘルパーが複数の利用者を支援する場合】           | 10:00 |                  |  | 11:00              |
| 7  | 受託居宅介護<br>10:00～11:00<br>複数支援(4人) |       | 受託居宅介護(複数支援(4人)) |  | 受給者 A、B、C、D に支援を実施 |

#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 10:00～11:00 | 0.25 | 4    |

提供時間は、共同生活住居においてサービス提供した全体の時間を設定する。  
 算定時間は、1回のサービス提供時間(1時間)を1回の利用者の人数(4人)で除した結果の利用者1人当たりの所要時間数(0.25時間)を設定する。  
 利用人数は、サービス1回毎の利用者の人数(4人)を設定する。

| No | 実際のサービス提供時間             |       |       |        |      |      |
|----|-------------------------|-------|-------|--------|------|------|
|    | 【0時またがり】                | 22:00 | 23:00 | 0:00   | 1:00 | 2:00 |
| 8  | 受託居宅介護<br>22:00～翌日 2:00 |       |       | 受託居宅介護 |      |      |

#### 算定の考え方

| 日 | 提供時間        | 時間数 |   |
|---|-------------|-----|---|
| 1 | 22:00～00:00 | 2   | ※ |
| 2 | 00:00～02:00 | 2   | ※ |

※0時をまたがった場合、0時で分けて算定する

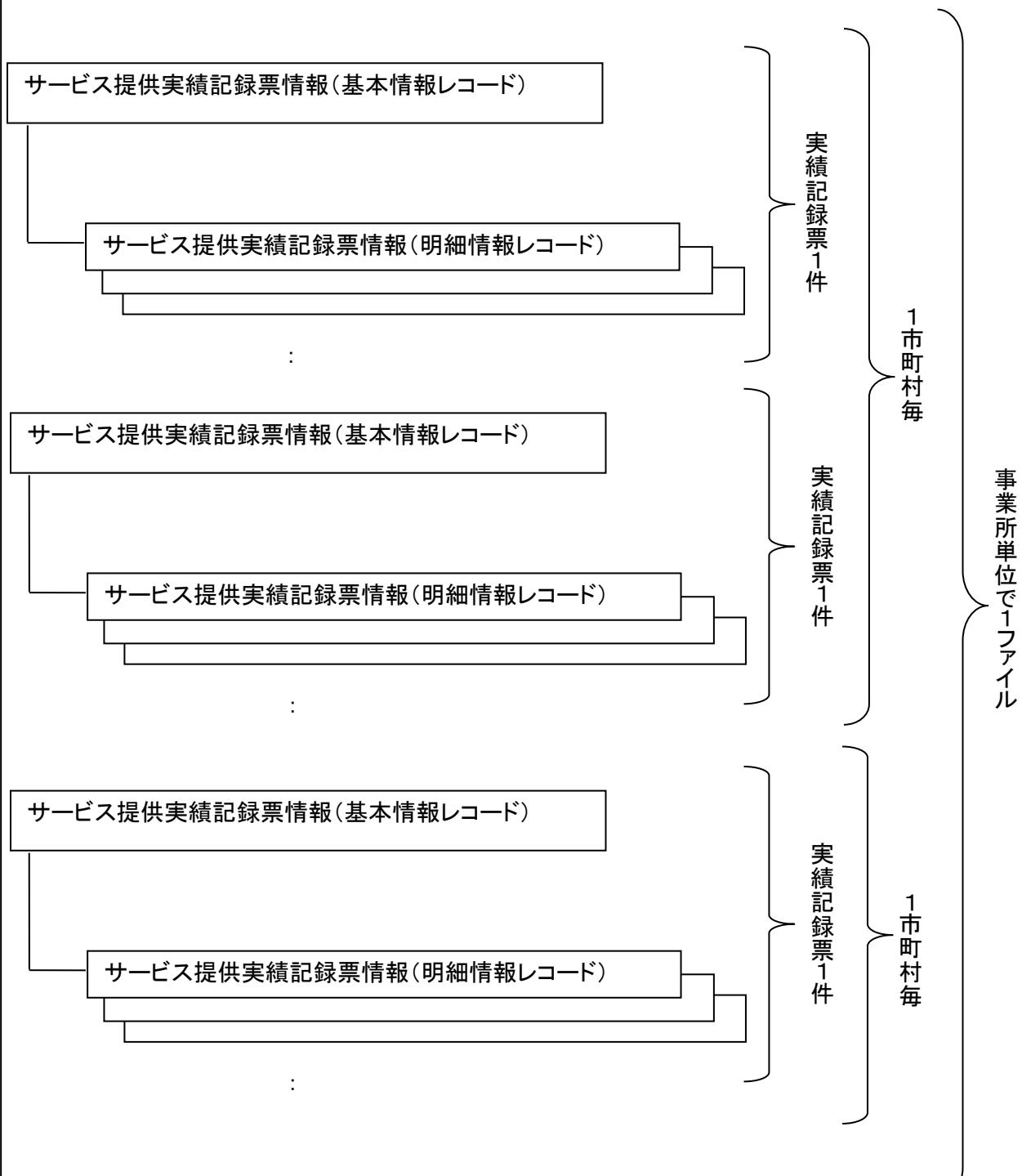
#### 実績記録票インターフェース設定

| 提供通番 | 日 | 提供時間        | 算定時間 | 利用人数 |
|------|---|-------------|------|------|
| 1    | 1 | 22:00～00:00 | 2    | 1    |
| 2    | 2 | 00:00～02:00 | 2    | 1    |

0時をまたがるサービス提供を行った場合、前日分、翌日分に分けて、2行で設定する。

## サービス提供実績記録票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



### 1. 2. 3. 7. 障害福祉サービス費等支払決定増減表情報

#### (1)障害福祉サービス費等支払決定増減表情報

障害福祉サービス費等支払決定増減表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 : ヘッダレコード

支払決定増減表の基本情報等を格納する。

2 : 明細レコード(複数レコード)

返戻件数、返戻単位数などを格納する。

3 : 合計レコード

返戻件数、返戻単位数などの合計情報を格納する。

#### (2)ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード<br>値   | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)           | ※1 |
| 3   | 受付年月     | コード<br>値   | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                   |    |
| 6   | 作成年月日    | コード<br>値   | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                     |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                 |    |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※2)の情報を出力する場合、04 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、04 は使用しない。)

※2: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。

(3)明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード<br>値   | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            | ※1       |
| 3   | 受付年月     | コード<br>値   | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y       |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C       |
| 5   | 市町村番号    | コード<br>値   | 6        | 証記載市町村番号を出力する               | ※C<br>※2 |
| 6   | 市町村名     | 漢字         | 40       | 市町村名を全角文字で出力する              | ※3       |
| 7   | サービス提供年月 | コード<br>値   | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y       |
| 8   | 請求差件数    | 数値         | 8        | 請求差件数を出力する                  |          |
| 9   | 請求差単位数   | 数値         | 12       | 請求差単位数を出力する                 | ※4       |
| 10  | 返戻件数     | 数値         | 7        | 返戻件数を出力する                   |          |
| 11  | 返戻単位数    | 数値         | 11       | 返戻単位数を出力する                  | ※5       |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※6)の情報を出力する場合、05 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、05 は使用しない。)

※2:処遇改善助成金(※6)の情報を出力する場合、都道府県番号を設定する。

※3:処遇改善助成金(※6)の情報を出力する場合、都道府県名を出力する。

※4:処遇改善助成金(※6)の情報を出力する場合、請求差助成金を出力する。

※5:処遇改善助成金(※6)の情報を出力する場合、返戻助成金を出力する。

※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。

(4)合計レコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                        | 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   | 帳票レコード種別 | コード<br>値   | 2        | 03 を出力する(合計レコード)          | ※1 |
| 3   | 受付年月     | コード<br>値   | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                | ※C |
| 5   | 請求差件数合計  | 数値         | 8        | 請求差件数合計を出力する              |    |
| 6   | 請求差単位数合計 | 数値         | 12       | 請求差単位数合計を出力する             | ※2 |
| 7   | 返戻件数合計   | 数値         | 7        | 返戻件数合計を出力する               |    |
| 8   | 返戻単位数合計  | 数値         | 11       | 返戻単位数合計を出力する              | ※3 |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、06 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、06 は使用しない。)

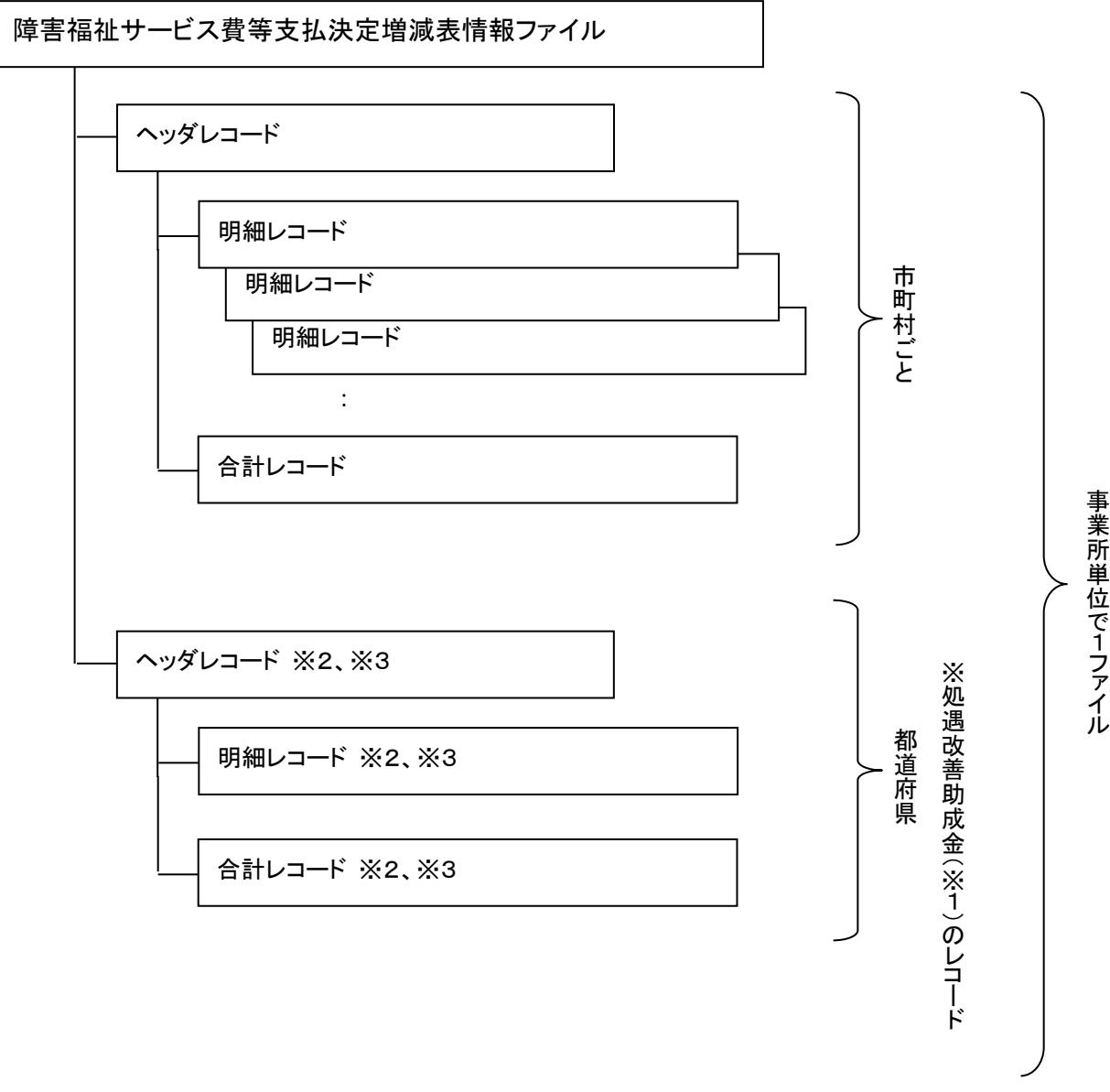
※2:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、請求差助成金合計を出力する。

※3:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、返戻助成金合計を出力する。

※4: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。

## 障害福祉サービス費等支払決定増減表情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※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 月以降使用しない。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

### (5)障害福祉サービス費等支払決定増減表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

## 1.2.3.8. 返戻等一覧表情報

### (1) 返戻等一覧表情報

返戻等一覧表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 : ヘッダレコード

返戻等一覧表の基本情報等を格納する。

#### 2 : 明細レコード(複数レコード)

サービス種類ごとの返戻事由などを格納する。

### (2) ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                              | 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   | 帳票レコード種別 | コード<br>値   | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)               |    |
| 3   | 受付年月     | コード<br>値   | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力す<br>る   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                      | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                       |    |
| 6   | 作成年月日    | コード<br>値   | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出<br>力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                         |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                     |    |
| 9   | データ種別名   | 漢字         | 18       | データ種別名を出力する                     | ※1 |

※1:「障害福祉サービス費」を出力する。

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 1.2.2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

(3)明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 出力対象項目(※1) |   |   |   |   | 備考 |  |
|-----|-----------|------------|----------|-----------------------------|------------|---|---|---|---|----|--|
|     |           |            |          |                             | 種別         |   |   |   |   |    |  |
|     |           |            |          |                             | サ          | 請 | 明 | 利 | 計 |    |  |
| 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   | 帳票レコード種別  | コード値       | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 3   | 受付年月      | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※Y |  |
| 4   | 事業所番号     | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 5   | 証記載市町村番号  | コード値       | 6        | 証記載市町村番号を出力する               | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 6   | 市町村名      | 漢字         | 40       | 市町村名を全角文字で出力する              | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 7   | 受給者証番号    | 英数         | 10       | 受給者証番号を出力する                 | ◎          |   | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 8   | 受給者氏名(カナ) | 英数         | 25       | 受給者氏名カナを出力する                | ◎          |   | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 9   | 種別        | 漢字         | 2        | 種別を出力する                     | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※1 |  |
| 10  | サービス提供年月  | コード値       | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※Y |  |
| 11  | サービス種類    | 英数         | 2        | サービス種類コードを出力する              | ◎          |   | ◎ |   | ◎ | ※C |  |
| 12  | 単位数       | 数値         | 10       | 単位数を出力する                    |            |   | ◎ |   | ◎ |    |  |
| 13  | 返戻事由コード   | 英数         | 4        | 返戻事由コードを出力する                | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 14  | 返戻事由内容    | 漢字         | 134      | 返戻事由の内容を出力する                | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |

※1:出力対象項目 ◎:出力対象項目、空白:出力対象外項目

なお、種別により出力対象項目が異なる。凡例は以下の通り。

「サ」…サービス提供実績記録票、 「請」…請求書、「明」…明細書、

「利」…利用者負担上限額管理結果票、「計」…サービス利用計画作成費請求書等

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 1. 2. 2 インタフェース一覧」参照。

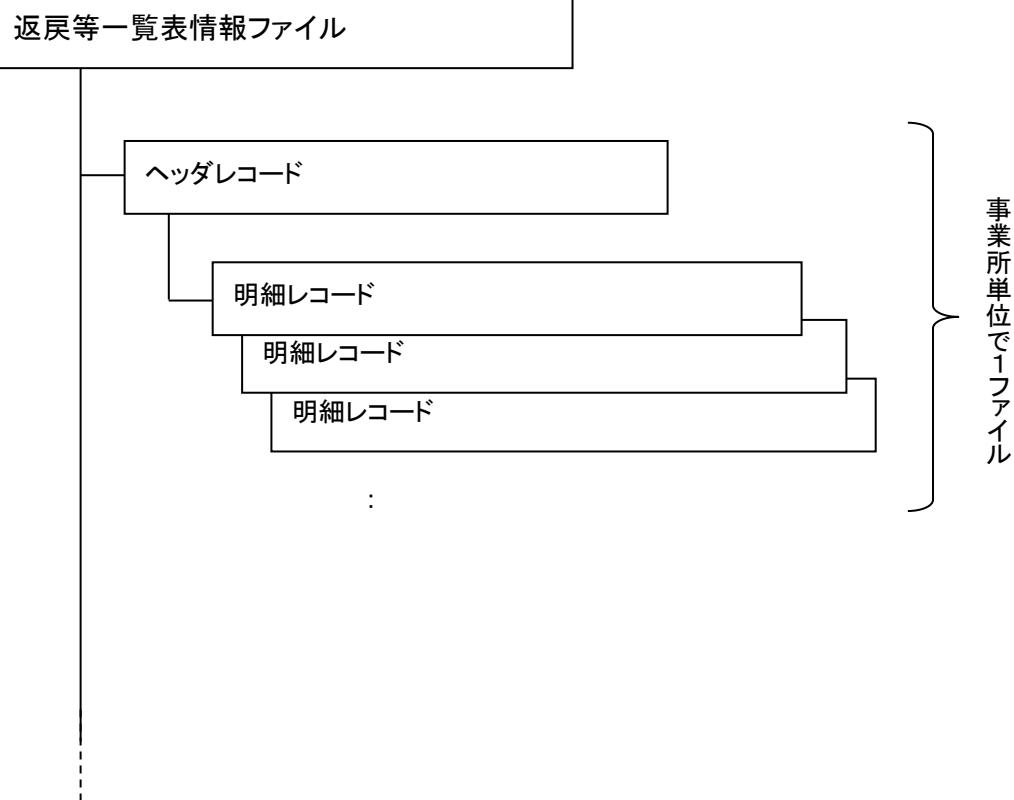
※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

## 返戻等一覧表情報 ファイル構成図

### レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



### (4)返戻等一覧表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

### 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)

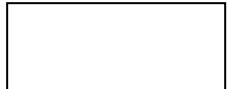
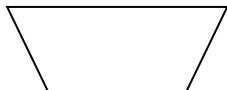
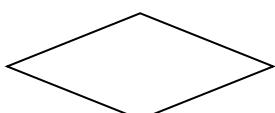
帳票出力情報であるため、項目を記載していません

## 2. 障害児支援

### 2.1. インタフェース仕様

#### 2.1.1. 受け渡し概要図

受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

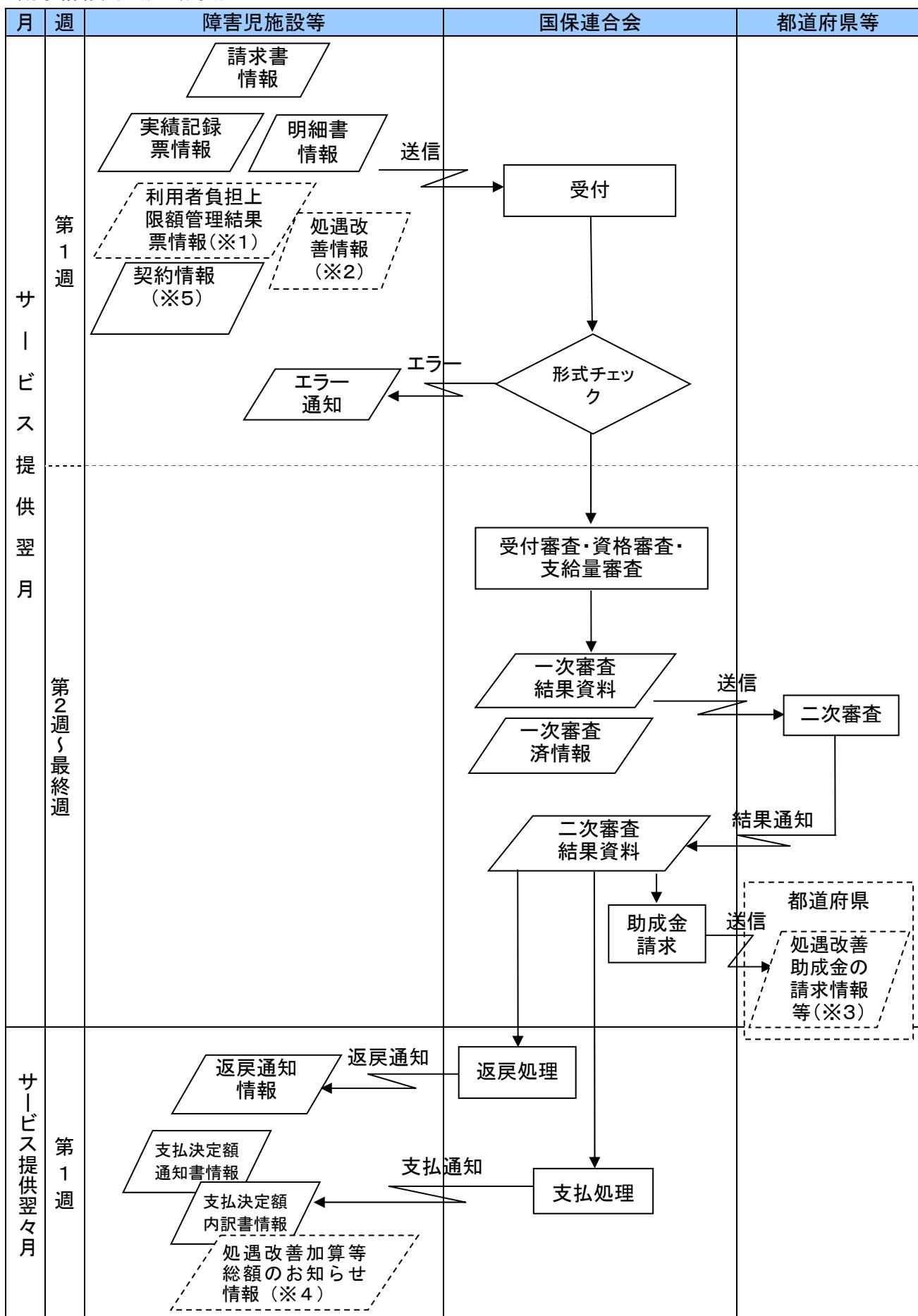
| 表示図   | 内容                     |
|---|------------------------|
|    | 処理                     |
|    | 手作業                    |
|    | データベース                 |
|  | データ                    |
|  | 判断                     |
|  | 当該システムから出力された帳票        |
|  | 他のシステムから出力された帳票及び添付書類等 |
|  | 参照                     |

このページは空白です。

## 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、支給決定者に對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。</p> <p>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。</p> <p>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つ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。</p> <p>福祉・介護職員処遇改善加算等(※7、※8、※9、※10)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。</p> <p>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つた場合、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つた場合のみ、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)の請求があつた場合、処遇改善助成金の請求情報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、※9、※10)の請求を行つ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。</p> <p>処遇改善助成金(※6)の請求を行つ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、令和6年5月以前の福祉・介護職員処遇改善加算。</p> <p>サービス提供年月が平成24年4月以降、令和4年3月以前の福祉・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、令和6年5月以前の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。</p> <p>※ 9)サービス提供年月が令和4年10月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算。</p> <p>※ 10)サービス提供年月が令和6年6月以降の福祉・介護職員等処遇改善加算。</p> |   |  |

請求情報受け渡し概要図



## 2.1.1.2. 過誤情報受け渡し概要

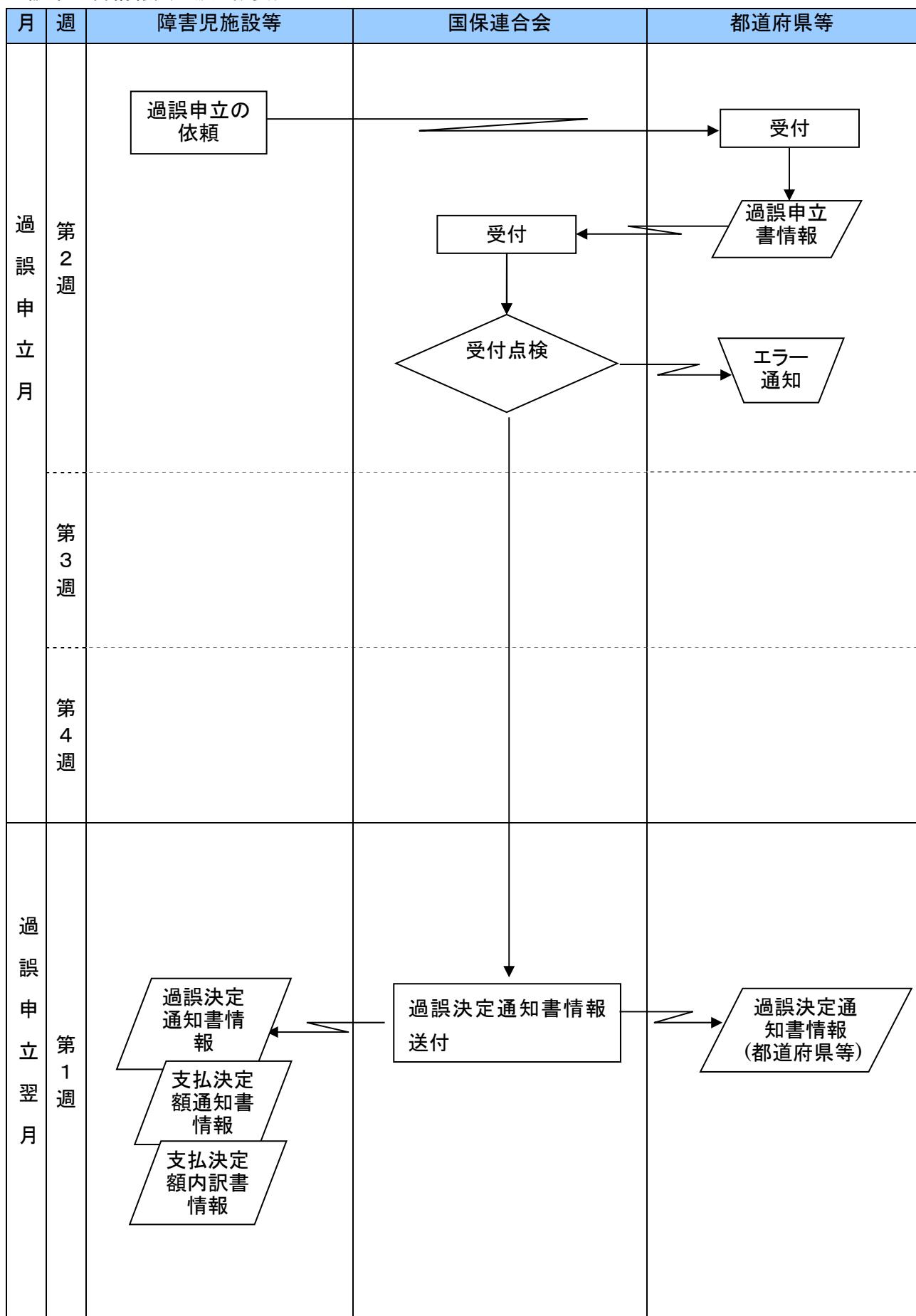
| 障害児施設等  | 国保連合会 | 都道府県等  |
|---|-------|--|
| <p>1. 障害児施設等は、一度審査決定した請求に対して取下げを行う場合、都道府県等と調整し過誤申立てを依頼する。</p> <p>3. 国保連合会は、受け付けた過誤申立書情報の受付点検を実施し、エラーを発見した場合、都道府県等へエラーを通知する。</p> <p>5. 過誤申立書情報の点検結果に基づき都道府県等および、障害児施設等へ過誤決定通知書情報を送付する。(※1)</p> |       | <p>2. 都道府県等は過誤申立書情報を国保連合会に提出する。</p> <p>4. 都道府県等は、受付点検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> |

### 備考

※ 1)過誤申立年月が平成25年12月以降は、処遇改善助成金(※2)および特別対策費を除いて、過誤調整を行う。

※ 2)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。

過誤申立書情報受け渡し概要図



## 2.1.2. インタフェース一覧

### 2.1.2.1. 障害児給付費等請求書・明細書情報(入力情報)

| 項目番号 | 識別   | 情報名                  | 内容  | ルート                       | 周期 | 媒体 |
|------|------|----------------------|---|---------------------------|----|----|
| (1)  | K111 | 障害児施設給付費請求書情報        | 障害児施設等から障害児施設給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位の集計情報。(※1)                   | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (2)  | K112 | 障害児通所給付費・入所給付費等請求書情報 | 障害児施設等から障害児通所給付費・入所給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位の集計情報。(※2)             | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (3)  | K121 | 障害児施設給付費明細書情報        | 障害児施設等から障害児施設給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位、利用者単位の集計情報。(※1)             | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (4)  | K122 | 障害児通所給付費・入所給付費等明細書情報 | 障害児施設等から障害児通所給付費・入所給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位、利用者単位の集計情報。(※2)       | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (5)  | K211 | 特例障害児通所給付費等請求書情報     | 障害児施設等から特例障害児通所給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位の集計情報。(※2)                 | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (6)  | K221 | 特例障害児通所給付費等明細書情報     | 障害児施設等から特例障害児通所給付費の請求を行う際に提出する障害児施設単位、利用者単位の集計情報。(※2)           | 障害児施設等<br>→<br>国保連合会      | 月次 | 伝送 |
| (7)  | K311 | 障害児相談支援給付費請求書情報      | 障害児相談支援事業者等が障害児相談支援給付費の請求を行う際に提出する障害児相談支援事業者等単位、利用者単位の集計情報。(※2) | 障害児相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (8)  | K321 | 特例障害児相談支援給付費請求書情報    | 障害児相談支援事業者等が特例障害児相談支援給付費の請求を行う際に提出する障害児相談支援事業者等、利用者単位の集計情報。(※2) | 障害児相談支援事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |

※1 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

## 2.1.2.2. 利用者負担上限額管理結果票情報(入力情報)

| 項目番号 | 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<br>→<br>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<br>→<br>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情報(サービス事業所等間の受け渡し情報)

| 項目番号 | 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情報 | 障害児施設等の間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<br>→<br>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)

| 項目番号 | 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<br>→<br>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)

| 項目番号 | 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。<br>※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<br>→<br>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<br>※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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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)

| 項目番 | 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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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<br>→<br>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、※5、※6) | 障害児施設等へ福祉・介護職員処遇改善加算等(※2、※4、※5、※6)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<br>→<br>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、令和6年5月以前の福祉・介護職員処遇改善加算。

サービス提供年月が平成24年4月以降、令和4年3月以前の福祉・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、令和6年5月以前の福祉・介護職員等特定処遇改善加算。

※5 サービス提供年月が令和4年10月以降、令和6年5月以前の福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算。

※6 サービス提供年月が令和6年6月以降の福祉・介護職員等処遇改善加算。

## 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ー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。

(2) 障害児給付費等 請求書 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名                                | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須<br>(識別番号毎) |      | 備考             |
|-----|------------------------------------|------------|----------|---|----------------|------|----------------|
|     |                                    |            |          |   | K111           | K211 |                |
| 1   | 交換情報識別番号                           | 英数         | 4        | 交換情報識別番号を設定する。  | ◎              | ◎    | ※B             |
| 2   | レコード種別コード                          | コード<br>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<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMM を設定する)                           | ◎              | ◎    | ※Y             |
| 4   | 都道府県等番号                            | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番<br>号、または市町村番号(チェックマジット 1<br>桁含む)            | ◎              | ◎    | ※C<br>※1       |
| 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   | 請求金額                               | 数値         | 10       | 請求金額を設定する。<br>請求金額=合計 納付費請求額+合<br>計 特別対策費請求額+合計 自治<br>体助成額。 | ◎              | ◎    |                |
| 7   | 小計<br>障害児給付費・<br>特例障害児通所給付費        | 件数         | 数値       | 6 小計 件数   | ◎              | ◎    | ※4             |
| 8   |                                    | 単位数        | 数値       | 9 小計 単位数  | ◎              | ◎    | ※4             |
| 9   |                                    | 費用合計       | 数値       | 10 小計 費用合計  | ◎              | ◎    | ※4             |
| 10  |                                    | 給付費請求額     | 数値       | 10 小計 納付費請求額  | ◎              | ◎    | ※4             |
| 11  |                                    | 特別対策費請求額   | 数値       | 10 小計 特別対策費請求額  | ○              | ○    | ※2<br>※6<br>※7 |
| 12  |                                    | 利用者負担額     | 数値       | 10 小計 利用者負担額  | ◎              | ◎    | ※4             |
| 13  |                                    | 自治体助成額     | 数値       | 10 小計 自治体助成額  | ○              | ○    | ※2             |
| 14  | 小計<br>障害児通所給付費<br>食費等特定入所障<br>害児高額 | 件数         | 数値       | 6 小計 件数   | ○              | ○    | ※2             |
| 15  |                                    | 費用合計       | 数値       | 10 小計 費用合計  | ○              |      | ※2             |
| 16  |                                    | 給付費請求額     | 数値       | 10 小計 納付費請求額  | ○              | ○    | ※2             |
| 17  | 合計                                 | 件数         | 数値       | 6 合計 件数   | ◎              | ◎    | ※3             |
| 18  |                                    | 単位数        | 数値       | 9 合計 単位数  | ◎              | ◎    | ※4             |
| 19  |                                    | 費用合計       | 数値       | 10 合計 費用合計  | ◎              | ◎    | ※3             |
| 20  |                                    | 給付費請求額     | 数値       | 10 合計 納付費請求額  | ◎              | ◎    | ※3             |
| 21  |                                    | 特別対策費請求額   | 数値       | 10 合計 特別対策費請求額  | ○              | ○    | ※2<br>※6<br>※7 |
| 22  |                                    | 利用者負担額     | 数値       | 10 合計 利用者負担額  | ◎              | ◎    | ※4             |

| 項目番 | 項目名 |        | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容        | ※必須<br>(識別番号毎) |      | 備考 |
|-----|-----|--------|------------|----------|-----------|----------------|------|----|
|     |     |        |            |          |           | K111           | K211 |    |
| 23  | 合計  | 自治体助成額 | 数値         | 10       | 合計 自治体助成額 | ○              | ○    | ※2 |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 2.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 給付費の請求先が市町村の場合に、処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金(※5)の請求先都道府県番号を設定する。

※2 処遇改善助成金(※5)のみの請求書情報を作成する際には、設定しない。

※3 給付費の請求先が市町村の場合に処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金(※5)に関する情報の合計を設定する。給付費の請求先が都道府県の場合に処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、給付費、および処遇改善助成金(※5)に関する情報の合計を設定する。

※4 処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、0を設定する。

※5 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。

※6 サービス提供年月が平成25年4月以降は、設定しない。

※7 処理対象年月が平成25年12月以降は、設定しない。

### (3)障害児給付費等 請求書 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容   | ※必須<br>(給付種別毎)       |              |                | 備考 |          |
|-----|-----------|------------|----------|--|----------------------|--------------|----------------|----|----------|
|     |           |            |          |  | 給付<br>種別<br>=1       | 給付種別=2       | 給付<br>種別<br>=3 |    |          |
|     |           |            |          |  | K111<br>K112<br>K211 | K111<br>K112 | K211           |    |          |
| 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<br>値   | 2        | 02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<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMMを設定する)   | ◎                    | ◎            | ◎              | ◎  | ※Y       |
| 4   | 都道府県等番号   | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックテジット1<br>桁含む)  | ◎                    | ◎            | ◎              | ◎  | ※C<br>※2 |
| 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   | 給付種別      | コード<br>値   | 1        | 請求書における給付の種別を表す。<br>1:障害児施設給付費、障害児通所給付費、障害児入所給付費、特例障害児通所給付費<br>2:特定入所障害児食費等給付費、高額障害児通所給付費<br>3:処遇改善助成金 | ◎                    | ◎            | ◎              | ◎  | ※4<br>※7 |

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須<br>(給付種別毎)       |              |      | 備考                   |          |
|-----|-----------|------------|----------|---|----------------------|--------------|------|----------------------|----------|
|     |           |            |          |   | 給付<br>種別<br>=1       | 給付種別=2       |      |                      |          |
|     |           |            |          |   | K111<br>K112<br>K211 | K111<br>K112 | K211 | K111<br>K112<br>K211 |          |
| 7   | サービス種類コード | 英数         | 2        | サービス種類コード   | ◎                    | ◎            | ◎    | ◎                    | ※C       |
| 8   | 件数        | 数値         | 6        | サービス種類毎の明細書の件数  | ◎                    | ○            | ○    | ◎                    | ※3       |
| 9   | 単位数       | 数値         | 9        | サービス種類毎の単位数   | ◎                    |              |      |                      |          |
| 10  | 費用合計      | 数値         | 10       | サービス種類毎の費用の額  | ◎<br>※1              | ○            |      | ◎                    | ※3       |
| 11  | 給付費請求額    | 数値         | 10       | サービス種類毎の給付費請求額  | ◎                    | ○            | ○    | ◎                    | ※3       |
| 12  | 特別対策費請求額  | 数値         | 10       | サービス種類毎の特別対策費請求額  | ○                    |              |      |                      | ※6<br>※8 |
| 13  | 利用者負担額    | 数値         | 10       | サービス種類毎の利用者負担額<br>自治体助成がある場合、明細書の決定利用者負担額から自治体助成額を控除した額を設定する。 | ◎                    |              |      |                      |          |
| 14  | 自治体助成額    | 数値         | 10       | サービス種類毎の自治体助成額  | ○                    |              |      |                      |          |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 明細書における、サービス種類ごとの総費用額(100/100 の額)の合計となる。

※2 給付費の請求先が市町村の場合に、処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金(※5)の請求先都道府県番号を設定する。

※3 処遇改善助成金(※5)の請求書情報を作成する際には、処遇改善助成金(※5)に関する情報を設定する。

※4 「3: 処遇改善助成金」については、サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※5 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。

※6 サービス提供年月が平成 25 年 4 月以降は、設定しない。

※7 「3: 処遇改善助成金」については、処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

※8 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降は、設定しない。

## 2.1.3.2. 障害児給付費等 明細書情報

### (1) 障害児給付費等 明細書情報

障害児給付費等明細書情報は以下のレコードの組み合わせにより構成される。

#### 1 : 基本情報レコード

都道府県、受給者および請求サービス事業所等に関する明細書の基本情報を格納する。

#### 2 : 日数情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごとの日数情報を格納する。

#### 3 : 明細情報レコード(複数レコード)

実施したサービス単位のサービスコード・請求単位数等を格納する。

#### 4 : 集計情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごと集計欄毎の請求単位数、利用者負担額等を格納する。

#### 5 : 契約情報レコード(複数レコード)

決定サービスコードごとの契約量を格納する。

#### 6 : 処遇改善情報レコード(複数レコード)

サービス種類ごとに処遇改善情報を格納する。

サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

### (2) 障害児給付費等 明細書 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名                 | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須  |      | 備考 |
|-----|---------------------|------------|----------|---|------|------|----|
|     |                     |            |          |   | K121 | K221 |    |
| 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   | 都道府県等番号             | コード値       | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックボックス 1 枠含む) | ◎    | ◎    | ※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、助成自治体の番号を設定                    | ○    | ○    | ※C |
| 8   | 給付決定保護者氏名カナ         | 英数         | 25       | 給付決定保護者カナ氏名                               | △    | △    |    |
| 9   | 給付決定に係る障害児氏名カナ      | 英数         | 25       | 給付決定に係る障害児カナ氏名                            | △    | △    |    |
| 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        | 設定しない。                                    |      |      |    |

| 項目番 | 項目名               | 属性<br>(※Z)       | バイト<br>数 | 内容                   | ※必須  |      | 備考 |          |
|-----|-------------------|------------------|----------|----------------------|--|------|----|----------|
|     |                   |                  |          |                      | K121   | 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<br>※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<br>※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  | 日中支援<br>加算欄       | 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<br>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<br>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  |                   | 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<br>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<br>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<br>※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<br>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  | ○    |    |          |

| 項目名                                  | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                        | ※必須  |      | 備考 |
|--------------------------------------|------------|----------|---------------------------|------|------|----|
|                                      |            |          |                           | K121 | K221 |    |
| 34<br><small>特定入所障害児<br/>給付費</small> | 給付費請求額     | 数値       | 5<br>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<br>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 「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 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、負担上限月額以下そのため、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。

(3)障害児給付費等 明細書 日数情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                                      | ※必須   |      | 備考 |
|-----|-----------|------------|----------|---|---|------|----|
|     |           |            |          |   | K121  | K221 |    |
| 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        | 02 を設定する(日数情報レコード)                      | ◎   | ◎    |    |
| 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   | 都道府県等番号   | コード値       | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(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   | サービス種類コード | 英数         | 2        | サービス種類コード2桁を設定                          | ◎   | ◎    | ※C |
| 8   | サービス開始日等  | 開始年月日      | コード値     | 8                                       | サービス種類毎の開始年月日(入所年月日等)(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する) | ◎    | ◎  |
| 9   |           | 終了年月日      | コード値     | 8                                       | サービス種類毎の終了年月日(退所年月日等)(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する) | ○    | ○  |
| 10  |           | 利用日数       | 数値       | 2                                       | サービス種類毎に利用日数を設定。                            | ◎    | ◎  |
| 11  |           | 入院日数       | 数値       | 2                                       | サービス種類毎に入院日数を設定。                            | ○    | ※1 |
| 12  |           | 外泊日数       | 数値       | 2                                       | サービス種類毎に外泊日数を設定。                            | ○    | ※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 「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 障害児給付費等明細書へは、入院、または外泊をした日数の合計を入院日数欄に記載するが、インターフェース上は入院日数、外泊日数を分けて設定する。

※2 サービス提供年月が平成 27 年 4 月以降、欠席時対応加算のみの場合、0 を設定する。

#### (4) 日数情報レコードの設定方法

##### ①開始年月日の設定方法

| サービス種類           | 事務処理要領  | データ設定例  |
|------------------|---|---|
| 知的障害児(※1)        | 入所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定を受けた障害児が当該施設等に入所した日付を記載する(請求の都度記載)。同一月内に同一の施設の入退所を繰り返した場合、月初日に入所中であれば、当該入所の年月日を記載する。月初日に入所中でなければ、当該月の最初に入所した年月日を記載する。 | (1)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成 15 年 4 月 1 日に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 15 年 4 月 1 日<br><br>②平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所したが、平成 19 年 9 月 21 日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 15 年 4 月 1 日<br><br>③平成 19 年 9 月 15 日に入所した場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 19 年 9 月 15 日<br><br>④平成 19 年 9 月 1 日に入所し、9 月 14 日に一旦退所したが、9 月 20 日に再度入所した場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 19 年 9 月 1 日<br><br>(2)平成 24 年 4 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br>①平成 24 年 4 月 1 日より前に施設に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の開始年月日:平成 24 年 4 月 1 日   |
| 第一種自閉症児(※1)      |   |   |
| 第二種自閉症児(※1)      |   |   |
| 盲児(※1)           |   |   |
| ろうあ児(※1)         |   |   |
| 肢体不自由児(入所)(※1)   |   |   |
| 肢体不自由児療護(※1)     |   |   |
| 医療機関(肢体不自由児)(※1) |   |   |
| 重心障害児(※1)        |   |   |
| 医療機関(重心障害児)(※1)  |   |   |
| 障害児入所支援(※2)      |   |   |
| 医療型障害児入所支援(※2)   |   |   |
| 知的障害児通園(※1)      | 通所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定保護者に対し、一連とみなされる利用契約の下で最初にサービスを提供した日付を記載する(請求の都度記載)。   | (3)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。①平成 19 年 9 月 1 日に契約を開始し、平成 19 年 9 月 3 日～平成 19 年 9 月 10 日にサービス提供を行った場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 19 年 9 月 3 日<br><br>②平成 19 年 9 月 1 日に契約支給量 10 日で契約したが、平成 19 年 9 月 15 日から契約支給量 15 日に変更契約し、平成 19 年 9 月 3 日～平成 19 年 9 月 10 日にサービス提供を行った場合<br>明細書の開始年月日 : 平成 19 年 9 月 3 日<br><br>(4)平成 19 年 10 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。①平成 19 年 9 月 1 日から契約支給量 10 日で契約していたが、平成 19 年 9 月 15 日から契約支給量 15 日に契約変更した場合で、平成 19 年 10 月 5 日～平成 19 年 10 月 16 日にサービス提供を行った場合(※最初のサービス提供は 9 月 3 日)<br>明細書の開始年月日 : 平成 19 年 9 月 3 日<br><br>(5)平成 24 年 4 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br>①平成 24 年 4 月 1 日より前にサービス提供を行い、現在も継続してサービスを提供している場合<br>明細書の開始年月日:平成 24 年 4 月 1 日 |
| 難聴幼児通園(※1)       |   |   |
| 肢体不自由児(通所)(※1)   |   |   |
| 肢体不自由児通園(※1)     |   |   |
| 児童発達支援(※2)       |   |   |
| 医療型児童発達支援(※2)    |   |   |
| 放課後等デイサービス(※2)   |   |   |
| 保育所等訪問支援(※2)     |   |   |
| 居宅訪問型児童発達支援(※3)  |   |   |

※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

②終了年月日の設定方法

| サービス種類               |    | 事務処理要領  | データ設定例   |
|----------------------|----|---|--|
| 知的障害児(※1)            | 11 | 入所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定を受けた障害児が月の途中に退所した場合に、退所した日付を記載する。同一月内に同一の施設等の入退所を繰り返した場合、月末日に入所中であれば記載を省略する。月末日に入所中でなければ、当該月の最後に退所した年月日を記載する。<br><br>退所日の翌月以降に地域移行加算を算定する場合は、当該加算請求時にも退所年月日を記載する。 | (6)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成15年4月1日に入所して現在も継続入所している場合<br>明細書の終了年月日：設定無し<br>②平成15年4月1日に入所して、平成19年9月15日に退所した場合<br>明細書の終了年月日：平成19年9月15日<br>③平成15年4月1日に入所して、平成19年9月15日に退所したが、平成19年9月21日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の終了年月日：設定無し<br>④平成15年4月1日に入所し平成19年9月15日に退所し、平成19年9月21日から再度入所し、平成19年9月28日に退所した場合<br>明細書の終了年月日：平成19年9月28日 |
| 第一種自閉症児(※1)          | 12 |   |  |
| 第二種自閉症児(※1)          | 13 |   |  |
| 盲児(※1)               | 31 |   |  |
| ろうあ児(※1)             | 32 |   |  |
| 肢体不自由児<br>(入所)(※1)   | 41 |   |  |
| 肢体不自由児療護(※1)         | 43 |   |  |
| 医療機関<br>(肢体不自由児)(※1) | 45 |   |  |
| 重心障害児(※1)            | 51 |   |  |
| 医療機関<br>(重心障害児)(※1)  | 52 |   |  |
| 障害児入所支援(※2)          | 71 |   |  |
| 医療型障害児入所支援<br>(※2)   | 72 |   |  |
| 知的障害児通園(※1)          | 21 | 通所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定保護者に対し、一連とみなされる利用契約を解消し、月の途中にサービスの提供を中止した場合に、最後にサービスを提供了した日付を記載する。<br><br>移行日の翌月以降に保育・教育等移行支援加算、または通所施設移行支援加算を算定する場合は、当該加算請求時にも移行年月日を記載する。                        | (7)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成19年9月16日までサービス提供を行い、契約を終了した場合<br>明細書の終了年月日：平成19年9月16日  |
| 難聴幼児通園(※1)           | 33 |   |  |
| 肢体不自由児<br>(通所)(※1)   | 42 |   |  |
| 肢体不自由児通園(※1)         | 44 |   |  |
| 児童発達支援(※2)           | 61 |   |  |
| 医療型児童発達支援<br>(※2)    | 62 |   |  |
| 放課後等デイサービス<br>(※2)   | 63 |   |  |
| 保育所等訪問支援(※2)         | 64 |   |  |
| 居宅訪問型<br>児童発達支援(※3)  | 65 |   |  |

③利用日数の設定方法

| サービス種類           |    | 事務処理要領   | データ設定例  |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
|------------------|----|--|---|---------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|--|--------|---|---|---|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|----------|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|----|----|
| 知的障害児(※1)        | 11 | 入所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定を受けた障害児が当該月に実際に入所していた日数を記載する。日数には入所日及び退所日を含むものとし、入院又は外泊をした日数(入院又は外泊を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)は含めない。 | (8)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成 15 年 4 月 1 日に入所して 19 年 9 月もそのまま入所していた場合<br>明細書の利用日数 : 30 日<br><br>②平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所した場合<br>明細書の利用日数 : 15 日<br><br>③平成 15 年 4 月 1 日に入所して、平成 19 年 9 月 15 日に退所したが、平成 19 年 9 月 21 日から再度入所し継続して入所している場合<br>明細書の利用日数 : 25 日(15+10)<br><br>④平成 19 年 9 月に入所中であり、9 月 11 日～9 月 20 日の期間入院した場合<br>明細書の利用日数 : 22 日(30-8)<br><br>⑤平成 19 年 9 月に入所中であり、9 月 21 日から入院している場合<br>明細書の利用日数 : 21 日(30-9)   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 第一種自閉症児(※1)      | 12 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 第二種自閉症児(※1)      | 13 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 盲児(※1)           | 31 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| ろうあ児(※1)         | 32 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 肢体不自由児(入所)(※1)   | 41 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 肢体不自由児療護(※1)     | 43 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 医療機関(肢体不自由児)(※1) | 45 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 重心障害児(※1)        | 51 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 医療機関(重心障害児)(※1)  | 52 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 障害児入所支援(※2)      | 71 | 通所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>障害児が当該月に実際にサービス利用した日数を記載する。  | (9)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①次のようにサービス提供を行った場合   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 医療型障害児入所支援(※2)   | 72 |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">サービスコード</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> <th>13</th> </tr> <tr> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>211111</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>215310</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用日数カウント</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td></td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 明細書の利用日数 : 11 日 となる。 | サービスコード | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 211111 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 215310 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 利用日数カウント | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| サービスコード          | 1  | 2  | 3   |         | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
|                  | 月  | 火  | 水   | 木       | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木  | 金  | 土  |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 211111           | 1  | 1  | 1   | 1       | 1 | 1 |   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 215310           | 1  | 1  | 1   | 1       |   |   |   | 1 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 利用日数カウント         | 1  | 2  | 3   | 4       | 5 | 6 |   | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 知的障害児通園(※1)      | 21 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 難聴幼児通園(※1)       | 33 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 肢体不自由児(通所)(※1)   | 42 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 肢体不自由児通園(※1)     | 44 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 児童発達支援(※2)       | 61 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 医療型児童発達支援(※2)    | 62 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 放課後等デイサービス(※2)   | 63 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 保育所等訪問支援(※2)     | 64 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |
| 居宅訪問型児童発達支援(※4)  | 65 |  |   |         |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |          |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |    |    |

※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成 27 年 3 月以前は、上限額管理加算、欠席時対応加算などの加算のみを利用した場合も 1 日とカウントする。(※3)  
但し、当該月の暦日日数の範囲内とする。

※4 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

④入院日数の設定方法

| サービス種類               |    | 事務処理要領   | データ設定例  |
|----------------------|----|--|---|
| 知的障害児(※1)            | 11 | 入所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定を受けた障害児が当該月に入院をした日数(入院を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)を記載する。<br><br>補足:<br>入院から外泊へ移行した場合、外泊日数にカウントする。外泊から入院へ移行した場合、入院日数にカウントする。 | (10)平成19年9月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成19年9月に入所中であり、9月11日～9月20日と、9月25日～9月27日の期間入院した場合<br>明細書の入院日数：9日(8+1)<br><br>②平成19年9月に入所中であり、9月21日から入院している場合<br>明細書の入院日数：9日 |
| 第一種自閉症児(※1)          | 12 |  |   |
| 第二種自閉症児(※1)          | 13 |  |   |
| 盲児(※1)               | 31 |  |   |
| ろうあ児(※1)             | 32 |  |   |
| 肢体不自由児<br>(入所)(※1)   | 41 |  |   |
| 肢体不自由児療護(※1)         | 43 |  |   |
| 医療機関<br>(肢体不自由児)(※1) | 45 |  |   |
| 重心障害児(※1)            | 51 |  |   |
| 医療機関<br>(重心障害児)(※1)  | 52 |  |   |
| 障害児入所支援(※2)          | 71 | 通所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>記載の必要ない  | 設定しない   |
| 医療型障害児入所支援<br>(※2)   | 72 |  |   |
| 知的障害児通園(※1)          | 21 |  |   |
| 難聴幼児通園(※1)           | 33 |  |   |
| 肢体不自由児<br>(通所)(※1)   | 42 |  |   |
| 肢体不自由児通園(※1)         | 44 |  |   |
| 児童発達支援(※2)           | 61 |  |   |
| 医療型児童発達支援(※2)        | 62 |  |   |
| 放課後等デイサービス<br>(※2)   | 63 |  |   |
| 保育所等訪問支援(※2)         | 64 |  |   |
| 居宅訪問型<br>児童発達支援(※3)  | 65 |  |   |

※1 サービス提供年月が平成24年4月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成24年4月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

⑤外泊日数の設定方法

| サービス種類               |    | 事務処理要領   | データ設定例   |
|----------------------|----|--|--|
| 知的障害児(※1)            | 11 | 入所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>給付決定を受けた障害児が当該月に外泊をした日数(外泊を開始した日及び施設等に戻った日は含まない。)を記載する。<br><br>補足:<br>入院から外泊へ移行した場合、外泊日数にカウントする。外泊から入院へ移行した場合、入院日数にカウントする。 | (11)平成 19 年 9 月の明細書を作成する場合、下記のようにデータを作成する。<br><br>①平成 19 年 9 月に入所中であり、9 月 11 日～9 月 20 日と、9 月 25 日～9 月 27 日の期間入院した場合<br>明細書の入院日数 : 9 日(8+1)<br><br>②平成 19 年 9 月に入所中であり、9 月 21 日から入院している場合<br>明細書の入院日数 : 9 日 |
| 第一種自閉症児(※1)          | 12 |  |  |
| 第二種自閉症児(※1)          | 13 |  |  |
| 盲児(※1)               | 31 |  |  |
| ろうあ児(※1)             | 32 |  |  |
| 肢体不自由児<br>(入所)(※1)   | 41 |  |  |
| 肢体不自由児療護(※1)         | 43 |  |  |
| 医療機関<br>(肢体不自由児)(※1) | 45 |  |  |
| 重心障害児(※1)            | 51 |  |  |
| 医療機関<br>(重心障害児)(※1)  | 52 |  |  |
| 障害児入所支援(※2)          | 71 | 通所による指定施設支援を行う障害児施設の場合<br><br>記載の必要ない  | 設定しない  |
| 医療型障害児入所支援<br>(※2)   | 72 |  |  |
| 知的障害児通園(※1)          | 21 |  |  |
| 難聴幼児通園(※1)           | 33 |  |  |
| 肢体不自由児<br>(通所)(※1)   | 42 |  |  |
| 肢体不自由児通園(※1)         | 44 |  |  |
| 児童発達支援(※2)           | 61 |  |  |
| 医療型児童発達支援<br>(※2)    | 62 |  |  |
| 放課後等デイサービス<br>(※2)   | 63 |  |  |
| 保育所等訪問支援(※2)         | 64 |  |  |
| 居宅訪問型<br>児童発達支援(※3)  | 65 |  |  |

※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用する。

※3 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

(5)障害児給付費等 明細書 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                                      | ※必須                  | 備考 |
|-----|-----------|------------|----------|---|----------------------|----|
|     |           |            |          |   | K121<br>K122<br>K221 |    |
| 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   | 都道府県等番号   | コード値       | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックテジット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                           | ◎                    | ※1 |
| 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                           | ◎                    | ※1 |
| 11  | 摘要        | 漢字         | 100      | サービスコードごとの摘要                            | ○                    |    |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 マイナスの単位数となるサービスコードを設定する場合は、単位数の左側に半角のマイナス(“-”)を付加する。

(6)障害児給付費等 明細書 集計情報レコード

| 項目番号 | 項目名  | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容   | ※必須  |      | 備考 |
|------|--|------------|----------|--|------|------|----|
|      |  |            |          |  | K121 | K221 |    |
| 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<br>値   | 2        | 04 を設定する(集計情報レコード)   | ◎    | ◎    |    |
| 3    | サービス提供年月   | コード<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMMを設定する)   | ◎    | ◎    | ※Y |
| 4    | 都道府県等番号  | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックテジット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    | サービス種類コード  | 英数         | 2        | サービス種類コード2桁を設定   | ◎    | ◎    | ※C |
| 8    | 集計欄分類番号  | コード<br>値   | 1        | 同一のサービス種類コードで複数の集計情報を作成する為の集計欄分類番号を設定  | ◎    | ◎    | ※1 |
| 9    | サービス利用日数   | 数値         | 2        | サービス利用日数を設定<br>本体報酬を算定しない日において、各種加算のみを算定した場合も1日とカウントする。上限額管理加算、欠席時対応加算等も1日とカウントする。 | ◎    | ◎    |    |
| 10   | 給付単位数  | 数値         | 9        | サービス種類コードごと集計欄分類番号ごとの単位数を設定  | ◎    | ◎    |    |
| 11   | 単位数単価  | 数値         | 5        | 整数部2桁、小数部3桁の半角数字。8.5円の場合、08500(または8500)を設定   | ◎    | ◎    | ※Y |
| 12   | 給付率  | 数値         | 3        | 0を設定(サービス提供年月が平成24年3月以前:給付率を設定)  | ◎    | ◎    |    |
| 13   | 総費用額   | 数値         | 10       | サービスの総費用額を設定   | ◎    | ◎    |    |
| 14   | 1割相当額<br>(サービス提供年月<br>が平成24年3月以<br>前:給付率に基づく<br>請求額)       | 数値         | 10       | 総費用額の1割に相当する額を設定。(サービス提供年月が平成24年3月以前:総費用額×給付率/100)                                 | ◎    | ◎    |    |
| 15   | 利用者負担額②<br>(サービス提供年月<br>が平成24年3月以<br>前:給付率に基づく<br>利用者負担額②) | 数値         | 6        | 1割相当額を設定。<br>(サービス提供年月が平成24年3月以前:<br>総費用額-給付率に基づく請求額)                              | ◎    | ◎    | ※5 |
| 16   | 上限月額調整(①②<br>の内少ない数)                                       | 数値         | 6        | 利用者負担上限月額と利用者負担額②のうち少ないほうを設定   | ◎    | ◎    |    |
| 17   | A型<br>減免<br>事業者減免額   | 数値         | 6        | 設定しない。   |      |      |    |
| 18   | 減免後利用者<br>負担額  | 数値         | 6        | 設定しない。   |      |      |    |
| 19   | 調整後利用者負担額  | 数値         | 6        | 調整後利用者負担額を設定   | ○    | ○    |    |
| 20   | 上限額管理後利用者<br>負担額   | 数値         | 6        | 上限額管理後利用者負担額を設定  | ○    | ○    | ※4 |
| 21   | 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<br>(自治体助成分請求額を控除する前の利用<br>者負担額である)。                             | ◎    | ◎    |    |

| 項目番号 | 項目名               | 属性<br>(※Z) | バイト数 | 内容  | ※必須  |      | 備考       |
|------|-------------------|------------|------|---|------|------|----------|
|      |                   |            |      |   | K121 | K221 |          |
| 22   | 請求額集計欄            | 給付費        | 数値   | 10 給付費請求額を設定  | ◎    | ◎    |          |
| 23   |                   | 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。   |      | ○    |          |
| 24   |                   | 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<br>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<br>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 | ○    | ○    | ※6<br>※7 |
| 25   |                   | 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   | ○    | ○    | ※2       |
| 26   | 特定入所障害児<br>食費等給付費 | 算定日額       | 数値   | 4 サービス種類ごとに算定する日額を設定  | ○    |      | ※3       |
| 27   |                   | 日数         | 数値   | 2 サービス種類ごとに算定する日数を設定  | ○    |      | ※3       |
| 28   |                   | 給付費請求額     | 数値   | 5 サービス種類ごとに給付費請求額を設定  | ○    |      | ※3       |
| 29   |                   | 実費算定額      | 数値   | 6 サービス種類ごとに利用者が負担する実費の額を設定  | ○    |      | ※3       |
| 30   | 利用日数管理票           | 対象期間(開始)   | コード値 | 6 設定しない。  |      |      |          |
| 31   |                   | 対象期間(終了)   | コード値 | 6 設定しない。  |      |      |          |
| 32   |                   | 当月の利用日数    | 数値   | 2 設定しない。  |      |      |          |
| 33   |                   | 原則日数の総和    | 数値   | 3 設定しない。  |      |      |          |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

#### ※1 【サービス提供年月が平成25年4月以降の場合】

- 1 : 2および7以外の情報は1を設定する。
- 2 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、下記障害児支援サービスを行った場合、同一サービス種類において単位数単価を分けて集計する必要があるため下記サービスを集計欄分類番号=2で集計する。

##### (1)児童発達支援

- ①人工内耳装用児支援加算(サービス提供年月が令和6年3月以前の場合)

##### (2)医療型障害児入所支援

- ①重度障害児支援加算

- ②重度重複障害児加算

- ③強度行動障害児特別支援加算(サービス提供年月が令和3年4月以降、令和6年3月以前の場合)

##### (3)障害児入所支援

- ①重度障害児支援加算

②重度重複障害児加算

③強度行動障害児特別支援加算(サービス提供年月が令和6年3月以前の場合)

④自活訓練加算

7 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、1人の障害児に対し下記のような形態で障害児支援サービスを行った場合、同一サービス種類において単位数単価を分けて集計する必要があるため集計欄分類番号=7で集計する。

(1)児童発達支援

①児童発達支援センターにおいて、主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

②児童発達支援センター以外において、主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

(2)放課後等デイサービス

①主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

【サービス提供年月が平成24年4月以降、平成25年3月以前の場合】

1 : 2、4、6および7以外の情報は1を設定する。

2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2を設定する。具体的には単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、下記障害児支援サービスを行った場合となる。

(1)児童発達支援

①人工内耳装用児支援加算

(2)医療型障害児入所支援

①重度障害児支援加算

②重度重複障害児加算

(3)障害児入所支援

①重度障害児支援加算

②重度重複障害児加算

③強度行動障害児特別支援加算

④自活訓練加算

4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(新体系定着支援に係る請求額)(※8)

6 : 7のパターンにおける新体系定着支援に係る請求額を集計欄分類番号=6で集計する。  
(※8)

7 : 単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、1人の障害児に対し下記のような形態で障害児支援サービスを行った場合、同一サービス種類において単位数単価を分けて集計する必要があるため集計欄分類番号=7で集計する。

(1)児童発達支援

①児童発達支援センターにおいて、主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

②児童発達支援センター以外において、主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

## (2)放課後等デイサービス

- ①主として重症心身障害児以外を受け入れる事業所と重症心身障害児を受け入れる事業所の両方でサービスを提供した場合

### 【サービス提供年月が平成21年10月以降、平成24年3月以前の場合】

- 1 : 2および4以外の情報は1を設定する。  
2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2を設定する。具体的には単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、下記障害児支援サービスを行った場合となる。

#### (1)知的障害児施設給付

- ①重度知的障害児支援加算
- ②重度重複障害児加算
- ③強度行動障害児特別支援加算
- ④自活訓練加算

#### (2)盲ろうあ児施設給付費

- ①重度盲ろうあ児支援加算
- ②重度重複障害児加算

#### (3)肢体不自由児施設支援

- ①乳幼児加算
- ②重度肢体不自由児支援加算
- ③重度重複障害児加算

#### (4)難聴児通園施設給付

- ①人工内耳装用児支援加算

- 4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(事業運営安定化に係る請求額)(※8)

### 【サービス提供年月が平成21年4月以降9月以前の場合】

- 1 : 2および4以外の情報は1を設定する。  
2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2を設定する。具体的には単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、下記障害児施設サービスを行った場合となる。

#### (1)知的障害児施設給付

- ①重度知的障害児支援加算
- ②重度重複障害児加算
- ③強度行動障害児特別支援加算
- ④自活訓練加算

#### (2)盲ろうあ児施設給付費

- ①重度盲ろうあ児支援加算
- ②重度重複障害児加算

(3) 肢体不自由児施設支援

- ①乳幼児加算
- ②重度肢体不自由児支援加算
- ③重度重複障害児加算

(4) 難聴幼児通園施設給付

- ①人工内耳装用児支援加算

4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(特別対策事業の激変緩和加算)(※8)

【サービス提供年月が平成21年3月以前の場合】

1 : 2、3および4以外の情報は1を設定する。

2 : 同一サービス種類で単位数単価が異なる場合、2を設定する。具体的には単位数単価が10円以外の地域に所在する事業所において、下記障害児施設サービスを行った場合となる。

(1) 知的障害児施設給付

- ①重度知的障害児支援加算
- ②重度重複障害児加算
- ③強度行動障害児特別支援加算
- ④自活訓練加算

(2) 盲ろうあ児施設給付費

- ①重度盲ろうあ児支援加算
- ②重度重複障害児加算

(3) 肢体不自由児施設支援

- ①乳幼児加算
- ②重度肢体不自由児支援加算
- ③重度重複障害児加算

3 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(障害児施設給付費の激変緩和加算)

4 : 同一サービス種類で給付率が異なる場合(特別対策事業の激変緩和加算)(※8)

※2 自治体助成分請求額設定ルール

自治体助成分請求額の計算方法としては、国制度(利用者負担調整など)を適用した後の決定利用者負担額に対してサービス種類ごとに定率を助成する方式とする。

自治体助成分請求額=決定利用者負担額×都道府県等助成率(小数点以下切捨)

例) 施設(入所)と施設(通所)のサービス提供を受ける利用者で、施設(通所)の利用者負担額のうち

半分を都道府県等が助成する場合

|           | 施設(入所) | 施設(通所) |
|-----------|--------|--------|
| 決定利用者負担額  | 7,500  | 4,800  |
| 自治体助成分請求額 |        | 2,400  |

$$4,800(\text{円}) \times 50(\%)$$

↓

実際の利用者負担額は、 $7,500 + 4,800 - 2,400 = 9,900$  となる。

※3 集計欄分類番号=1のレコードのみに設定が必要である。

※4 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。

## ※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。

【サービス提供年月が平成 26 年 10 月以降、平成 30 年 3 月以前の場合】

(1)児童発達支援、医療型児童発達支援、または保育所等訪問支援の場合

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。

【サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降、平成 26 年 9 月以前の場合】

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。

※6 サービス提供年月が平成 25 年 4 月以降は、設定しない。

※7 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降は、設定しない。

※8 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

(7)障害児給付費等 明細書 契約情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須          | 備考       |
|-----|-----------|------------|----------|---|--------------|----------|
|     |           |            |          |   | K122<br>K221 |          |
| 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<br>値   | 2        | 05 を設定する(契約情報レコード)  | ◎            |          |
| 3   | サービス提供年月  | コード<br>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   | 都道府県等番号   | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェックテジット 1 枠含む)   | ◎            | ※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   | 決定サービスコード | 英数         | 6        | 決定サービスコード6桁を設定  | ◎            | ※C       |
| 8   | 契約支給量     | 数値         | 5        | 整数部上 3 桁、小数部下 2 桁を設定。<br>100.5 時間→10050<br>12 日→01200(または 1200)<br>5 回→00500(または 500) | ◎            | ※1       |
| 9   | 契約開始年月日   | コード<br>値   | 8        | 契約を開始した年月日(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する)  | ◎            | ※2<br>※Y |
| 10  | 契約終了年月日   | コード<br>値   | 8        | 契約を終了した年月日(西暦年月日 YYYYMMDD を設定する)  | ○            | ※2<br>※Y |
| 11  | 事業者記入欄番号  | 数値         | 2        | 受給者証の事業者記入欄番号を設定する。   | ◎            | ※3       |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 契約支給量には、受給者証の事業者記入欄に記載した契約支給量を設定する。

※2 契約開始年月日、契約終了年月日には、受給者証の事業者記入欄に記載した契約日、サービス提供終了日を設定する。

※3 受給者証の事業者記入欄に記載した欄番号を設定する。

(8)契約情報レコードを設定する目的

契約情報レコードは、契約支給量審査を行うためのものである。

## (9) 契約情報レコードの作成対象サービス

下記に契約情報レコードの設定が必要なサービスの一覧を示す。契約情報レコードは「決定コード」毎に設定が必要となる。

### 契約情報レコードの作成が必要なサービス

| 契約情報の設定が必要なサービス |             | 決定コード  | 必須※ | 備考 | 決定コード名称(参考)                   |
|-----------------|-------------|--------|-----|----|-------------------------------|
| 61              | 児童発達支援      | 611000 | ◎   | ※2 | 児童発達支援基本決定                    |
|                 |             | 612000 | ◎   | ※2 | 児童発達支援基本決定(難聴児)               |
|                 |             | 613000 | ◎   | ※2 | 児童発達支援基本決定(重症心身障害児)           |
|                 |             | 614000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(医療的ケア児Ⅰ)           |
|                 |             | 615000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(医療的ケア児Ⅱ)           |
|                 |             | 616000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(医療的ケア児Ⅲ)           |
|                 |             | 617000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(難聴児(医ケアⅠ))         |
|                 |             | 618000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(難聴児(医ケアⅡ))         |
|                 |             | 619000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(難聴児(医ケアⅢ))         |
|                 |             | 61A000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(重症心身障害児(医ケアⅠ))     |
|                 |             | 61B000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(重症心身障害児(医ケアⅡ))     |
|                 |             | 61C000 | ◎   | ※3 | 児童発達支援基本決定(重症心身障害児(医ケアⅢ))     |
| 62              | 医療型児童発達支援   | 621000 | ◎   | ※2 | 医療型児童発達支援基本決定(肢体不自由児)         |
|                 |             | 622000 | ◎   | ※2 | 医療型児童発達支援基本決定(重症心身障害児)        |
| 63              | 放課後等デイサービス  | 631000 | ◎   | ※2 | 放課後等デイサービス基本決定                |
|                 |             | 632000 | ◎   | ※2 | 放課後等デイサービス基本決定(重症心身障害児)       |
|                 |             | 633000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(医療的ケア児Ⅰ)       |
|                 |             | 634000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(医療的ケア児Ⅱ)       |
|                 |             | 635000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(医療的ケア児Ⅲ)       |
|                 |             | 636000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(重症心身障害児(医ケアⅠ)) |
|                 |             | 637000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(重症心身障害児(医ケアⅡ)) |
|                 |             | 638000 | ◎   | ※3 | 放課後等デイサービス基本決定(重症心身障害児(医ケアⅢ)) |
| 64              | 保育所等訪問支援    | 641000 | ◎   | ※2 | 保育所等訪問支援基本決定                  |
| 65              | 居宅訪問型児童発達支援 | 651000 | ◎   | ※1 | 居宅訪問型児童発達支援基本決定               |

必須※ ◎ : 常に設定必要 ○ : 決定支給量と契約支給量が異なる場合のみ設定必要

※1 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

※2 サービス提供年月が平成30年3月以前の場合、「◎」を「○」と読み替えて使用する。

※3 サービス提供年月が令和3年4月以降使用する。

### 契約情報レコードの必須設定に関する補足説明

#### 【サービス提供年月が平成 30 年 3 月以前の場合】

受給者証で支給決定された支給量と、サービス事業者との契約支給量が異なる場合のみ契約情報レコードの設定が必要である。

例：受給者証に支給決定された支給量（23 日）に対して、A 事業所との間で 12 日／月と利用契約した場合等

(10) 契約情報レコードのデータ設定方法について

契約情報レコードは、明細書情報の中の 1 レコードとして作成し、サービス提供月における最新の契約内容のみを毎月設定することとする。毎月最新の契約情報を送信することにより、契約が月途中で変更になった場合でも 1 レコードのみを送信すればよい。また、契約終了時には契約終了情報を送信する必要もない。ただし、一人の利用者に対して複数の事業所が契約する場合は複数事業所の契約支給量の合計がその利用者の決定支給量を超えないようにする必要がある。

<契約情報の設定例>

「1. 2. 3. 1 介護給付費等請求書情報」の「(10) 契約情報レコードのデータ設定方法について」と同様の考え方である為、記載を省略する。

(11) 障害児給付費等明細書 処遇改善情報レコード

| 項目番 | 項目名           | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容   | ※必須                  | 備考 |
|-----|---------------|------------|----------|--|----------------------|----|
|     |               |            |          |  | K121<br>K122<br>K221 |    |
| 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        | 06 を設定する(処遇改善情報レコード)   | ◎                    |    |
| 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   | 都道府県等番号       | コード値       | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックボック 1 枠含む)   | ◎                    | ※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   | サービス種類コード     | 英数         | 2        | サービス種類コード 2 枠を設定   | ◎                    | ※C |
| 8   | 請求先都道府県<br>番号 | コード値       | 6        | 処遇改善助成金の請求先都道府県番号を設定する   | ◎                    | ※C |
| 9   | 処遇改善助成<br>金   | 請求額        | 数値       | 処遇改善助成金(※1)の請求額を設定する。助成金の算定式(月額)は、サービス種類ごとの 1 人 1 月当たり報酬総額 × 交付率 = 交付額(1 円未満切り捨て)<br>※報酬総額は、利用者負担額(利用者負担に係る自治体助成額を含む)、事業運営安定化事業による助成額を含み補足給付は含まない。 | ◎                    |    |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※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。

(12) 処遇改善情報レコードの設定方法について

処遇改善情報レコード(※1)(※3)は処遇改善助成金(※2)を請求する場合にのみ作成する。処遇改善助成金(※2)を請求しない場合には作成しない。

※1 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※2 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。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

(13) 請求書(処遇改善)の作成についての注意点

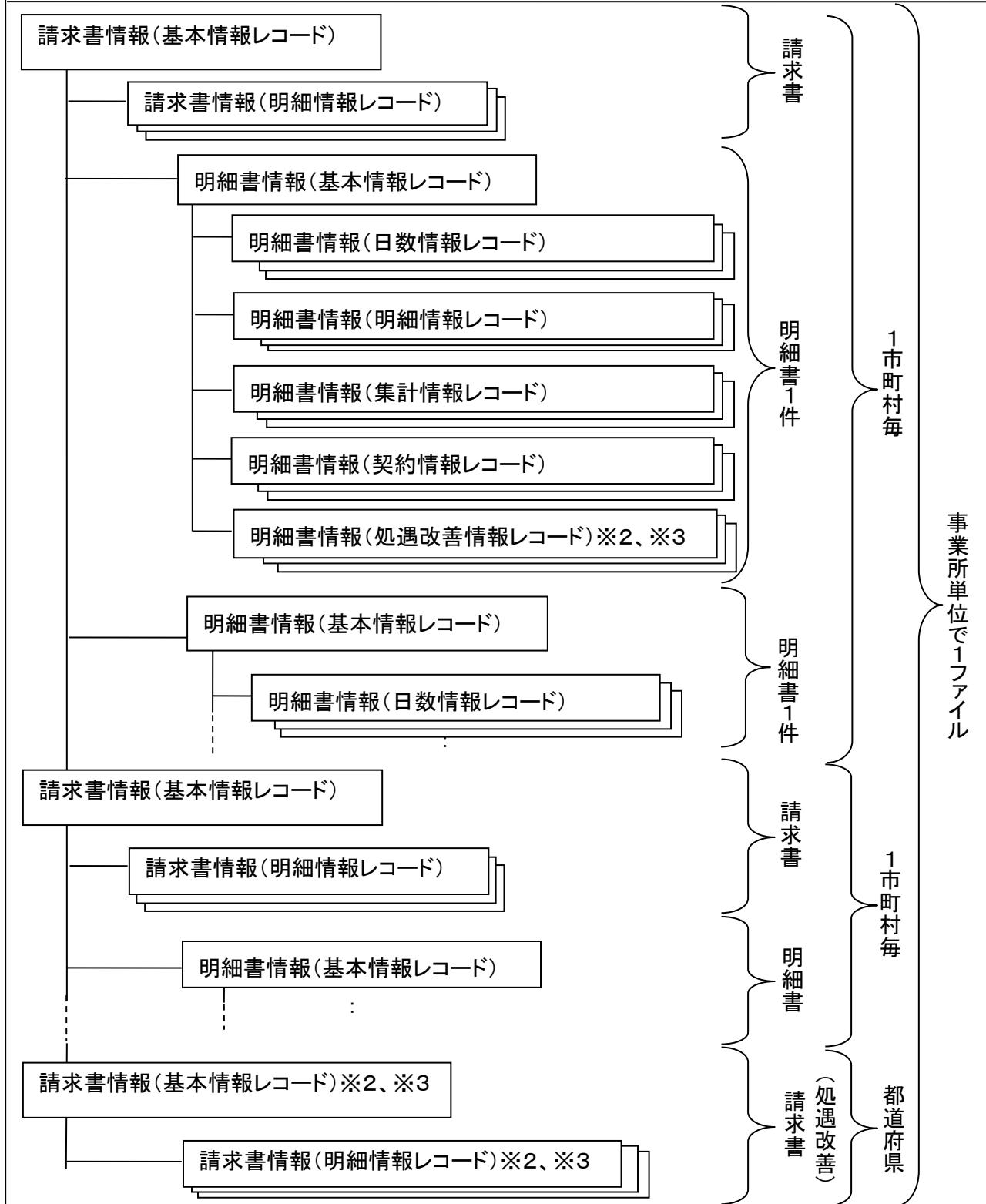
障害児給付費等の請求先が市町村であり、処遇改善助成金(※1)の請求先が都道府県となる場合、障害児給付費等の請求書と処遇改善助成金(※1)の請求書は 2 つに分けて集計する。障害児給付費等の請求先が都道府県であり、処遇改善助成金(※1)の請求先も都道府県となる場合、障害児給付費等情報および処遇改善情報を 1 つの請求書にまとめて集計する。

※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。

## 障害児給付費等請求書／明細書情報 ファイル構成図

## レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

障害児給付費等の請求先が市町村であり、処遇改善助成金(※1)の請求先が都道府県となる場合



※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。

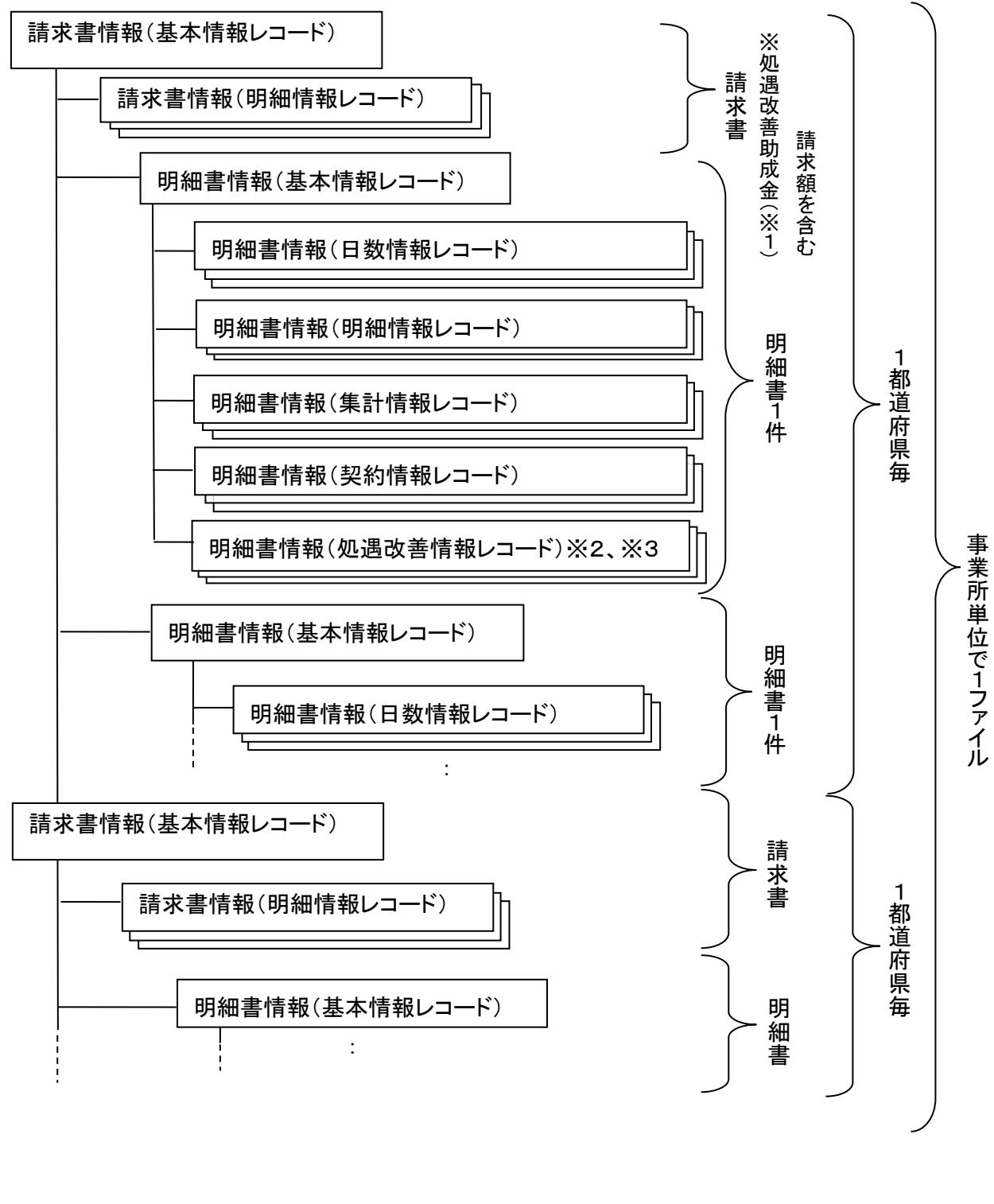
※2 サービス提供年月が平成 24 年 4 月以降使用しない。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

## 障害児給付費等請求書／明細書情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

障害児給付費等の請求先が都道府県であり、処遇改善助成金(※1)の請求先も都道府県となる場合



※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 月以降使用しない。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

## 2. 1. 3. 3. 障害児相談支援給付費請求書等情報

### (1) 障害児相談支援給付費請求書等情報

障害児相談支援給付費請求書／特例障害児相談支援給付費請求書(以下、「障害児相談支援給付費請求書等」という。)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

障害児相談支援給付費請求書等の単位数、請求額等を格納する。

2 : 明細情報レコード(複数レコード)

利用者ごとの単位数、請求額の合計等を格納する。

3 : サービス情報レコード(複数レコード)(※1)

利用者ごとの請求サービスコード、単位数等を格納する。

※1 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

### (2) 障害児相談支援給付費請求書等 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容  | ※必須<br>K311<br>K321 | 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<br>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<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMMを設定する)              | ◎                   | ※Y |
| 4   | 市町村番号     | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>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   | 件数        | 数値         | 6        | 件数を設定   | ◎                   |    |
| 7   | 地域区分コード   | コード<br>値   | 2        | 地域区分コードを設定                                    | ◎                   | ※C |
| 8   | 請求金額      | 数値         | 10       | 合計の請求金額を設定                                    | ◎                   |    |
| 9   | 単位数単価     | 数値         | 5        | 整数部2桁、小数部3桁の半角数字<br>8.5円の場合、08500(または8500)を設定 | ◎                   | ※Y |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

(3)障害児相談支援給付費請求書等 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名           | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 内容   | ※必須<br>K311<br>K321 | 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<br>値   | 2       | 02 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<br>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<br>値   | 6       | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>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   | 項目番           | 数値         | 4       | 1からの連番を設定  | ◎                   |          |
| 7   | 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       |
| 8   | 給付決定保護者氏名カナ   | 英数         | 25      | 給付決定保護者カナ氏名  | △                   |          |
| 9   | 給付決定に係る児童氏名カナ | 英数         | 25      | 給付決定に係る児童カナ氏名  | △                   |          |
| 10  | モニタリング日       | コード<br>値   | 8       | 障害児支援の場合は計画作成日、継続障<br>害児支援の場合は直近のモニタリング日<br>を設定。ただし、同一月内に障害児支援と<br>継続障害児支援の両方を実施した場合に<br>は直近のモニタリング日を設定。(西暦年<br>月日 YYYYMMDD を設定する) | ○                   | ※Y       |
| 11  | サービスコード       | 英数         | 6       | 「550000」を設定  | ◎                   | ※C<br>※1 |
| 12  | 単位数           | 数値         | 4       | 利用者ごとの単位数を設定   | ◎                   |          |
| 13  | 請求額           | 数値         | 6       | 利用者ごとの請求額を設定<br>(小数点以下切捨て)   | ◎                   |          |
| 14  | 単位数単価         | 数値         | 5       | 整数部2桁、小数部3桁の半角数字。8.5<br>円の場合、08500(または8500)を設定   | ◎                   | ※Y       |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 サービス提供年月が平成30年3月以前の場合、サービスコードを設定する。

(4)障害児相談支援給付費請求書等 サービス情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                                | ※必須<br>K311<br>K321 | 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<br>値   | 2        | 03を設定する(サービス情報レコード)               | ◎                   |    |
| 3   | サービス提供年月  | コード<br>値   | 6        | サービスを提供した年月(西暦年月<br>YYYYMMを設定する)  | ◎                   | ※Y |
| 4   | 市町村番号     | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された市町村番号(チェック<br>テジット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                     | ◎                   | ※1 |
| 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                     | ◎                   | ※1 |
| 11  | 摘要        | 漢字         | 100      | サービスコードごとの摘要                      | ○                   |    |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

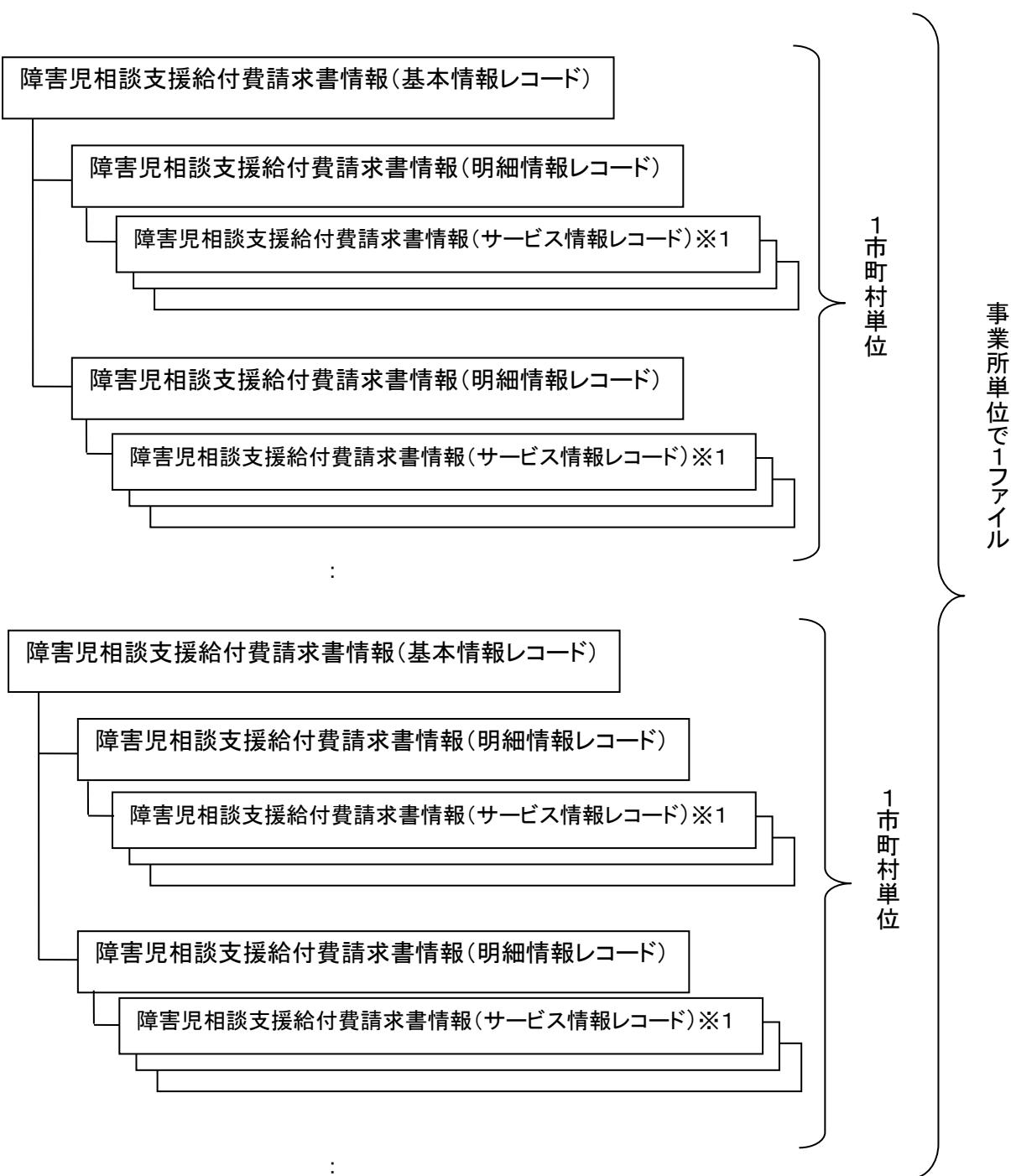
※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 マイナスの単位数となるサービスコードを設定する場合は、単位数の左側に半角のマイナス(“-”)を付加する。

## 障害児相談支援給付費請求書等情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※1 サービス提供年月が平成30年4月以降使用する。

## 2.1.3.4. 利用者負担上限額管理結果票情報

### (1) 利用者負担上限額管理結果票情報

利用者負担上限額管理結果票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

上限額管理事業所単位に利用者負担上限額管理結果票の基本情報等を格納する。

#### 2 : 明細情報レコード(複数レコード)

サービス提供事業所ごとの上限額管理結果額等を格納する。

注) 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。

(2)利用者負担上限額管理結果票 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名               | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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<br>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<br>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   | 上限額管理結果票情報作成区分コード | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果票の作成区分を設定する。<br>1:新規 2:修正 3:取消     | ◎   | ※1 |
| 5   | 都道府県等番号           | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックdigit 1桁含む) | ◎   | ※C |
| 6   | 上限額管理事業所番号        | 英数         | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                     | ◎   | ※C |
| 7   | 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 |
| 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  | 利用者負担上限月額         | 数値         | 5        | 利用者負担上限月額を設定                              | ◎   |    |
| 11  | 利用者負担上限額管理結果      | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果を設定                                | ◎   | ※2 |
| 12  | 合計 総費用額           | 数値         | 10       | サービスの総費用額                                 | ◎   | ※3 |
| 13  | 合計 利用者負担額         | 数値         | 6        | 利用者負担額                                    | ◎   | ※3 |
| 14  | 合計 管理結果後利用者負担額    | 数値         | 6        | 管理結果後利用者負担額                               | ◎   | ※3 |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 上限額管理結果票情報の作成区分を設定する。当該サービス提供年月の中で初めて送付する場合および、返戻となった上限額管理結果票を再提出する場合「新規」を設定する。一度決定した上限額管理結果票の内容に変更が発生し、再度送付する場合は、「修正」を設定する。同様に一度決定した情報自体を取り消す場合は「取消」を設定する。設定の詳細は「(7)利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法」を参照。

※2 “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。

※3 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

### (3) 利用者負担上限額管理結果票 明細情報レコード

| 項目番号 | 項目名        | 属性<br>(※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    | 02 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    | 都道府県等番号    | コード値        | 6    | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックマジック 1 衔含む) | ◎           | ※C            |
| 5    | 上限額管理事業所番号 | 英数          | 10   | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                     | ◎           | ※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    | 項目番号       | 数値          | 2    | 1 から通番を設定                                 | ◎           |               |
| 8    | 事業所番号      | 英数          | 10   | サービスを提供した事業所番号                            | ◎           | ※C            |
| 9    | 利用者負担額集計   | 総費用額        | 数値   | 10  | サービスの総費用額   | ◎<br>※1<br>※2 |
| 10   |            | 利用者負担額      | 数値   | 6   | 利用者負担額      | ◎<br>※1<br>※2 |
| 11   |            | 管理結果後利用者負担額 | 数値   | 6   | 管理結果後利用者負担額 | ◎<br>※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 「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

※2 サービス提供年月が平成 21 年 10 月以降の上限額管理結果票において、利用者負担上限額管理結果が“1”となった場合、関係事業所における総費用額および利用者負担額の設定は省略可能とし、省略する場合には“0”を設定する。

(4)利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)

利用者負担上限額管理結果票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

上限額管理事業所単位に利用者負担上限額管理結果票の基本情報等を格納する。

2 : 明細情報レコード(複数レコード)

複数児童についてサービス提供事業所ごとの上限額管理結果額等を格納する。

注)同一世帯における複数児童の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。

(5)利用者負担上限額管理結果票(複数児童) 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名               | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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<br>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<br>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   | 上限額管理結果票情報作成区分コード | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果票の作成区分を設定する。<br>1:新規 2:修正 3:取消      | ◎   | ※1 |
| 5   | 都道府県等番号           | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックdigit 1桁含む)  | ◎   | ※C |
| 6   | 上限額管理事業所番号        | 英数         | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                      | ◎   | ※C |
| 7   | 受給者証番号            | 英数         | 10       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定 | ◎   | ※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       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の支給決定児童カナ氏名            | △   |    |
| 10  | 利用者負担上限月額         | 数値         | 5        | 利用者負担上限月額を設定                               | ◎   |    |
| 11  | 利用者負担上限額管理結果      | コード<br>値   | 1        | 上限額管理結果を設定                                 | ◎   | ※2 |
| 12  | 合計 総費用額           | 数値         | 10       | サービスの総費用額                                  | ◎   | ※3 |
| 13  | 合計 利用者負担額         | 数値         | 6        | 利用者負担額                                     | ◎   | ※3 |
| 14  | 合計 管理結果後利用者負担額    | 数値         | 6        | 管理結果後利用者負担額                                | ◎   | ※3 |

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

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

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 上限額管理結果票情報の作成区分を設定する。当該サービス提供年月の中で初めて送付する場合および、返戻となった上限額管理結果票を再提出する場合「新規」を設定する。一度決定した上限額管理結果票の内容に変更が発生し、再度送付する場合は、「修正」を設定する。同様に一度決定した情報自体を取り消す場合は「取消」を設定する。設定の詳細は「(7)利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法」を参照。

※2 “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、負担上限月額以下そのため、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。

※3 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

#### (6)利用者負担上限額管理結果票(複数児童) 明細情報レコード

| 項目番号 | 項目名           | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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        | 02 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    | 都道府県等番号       | コード値       | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックボックス 1 衔含む)        | ◎   | ※C       |
| 5    | 上限額管理事業所番号    | 英数         | 10       | 上限額管理を行った事業所の事業所番号を設定                            | ◎   | ※C       |
| 6    | 受給者証番号        | 英数         | 10       | 同一世帯の複数児童において、主となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定       | ◎   | ※C       |
| 7    | 項目番号          | 数値         | 2        | 1 から通番を設定  | ◎   |          |
| 8    | 事業所番号         | 英数         | 10       | サービスを提供した事業所番号                                   | ◎   | ※C       |
| 9    | 総費用額          | 数値         | 10       | サービスの総費用額  | ◎   | ※1<br>※2 |
| 10   | 利用者負担額        | 数値         | 6        | 利用者負担額   | ◎   | ※1<br>※2 |
| 11   | 管理結果後利用者負担額   | 数値         | 6        | 管理結果後利用者負担額                                      | ◎   | ※1       |
| 12   | 上限額管理対象受給者証番号 | 英数         | 10       | 同一世帯の複数児童において、上限額管理対象となる児童の受給者証に記載されている受給者証番号を設定 | ◎   |          |
| 13   | 氏名カナ          | 英数         | 25       | 同一世帯の複数児童において、上限額管理対象となる児童カナ氏名                   | △   |          |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 2.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

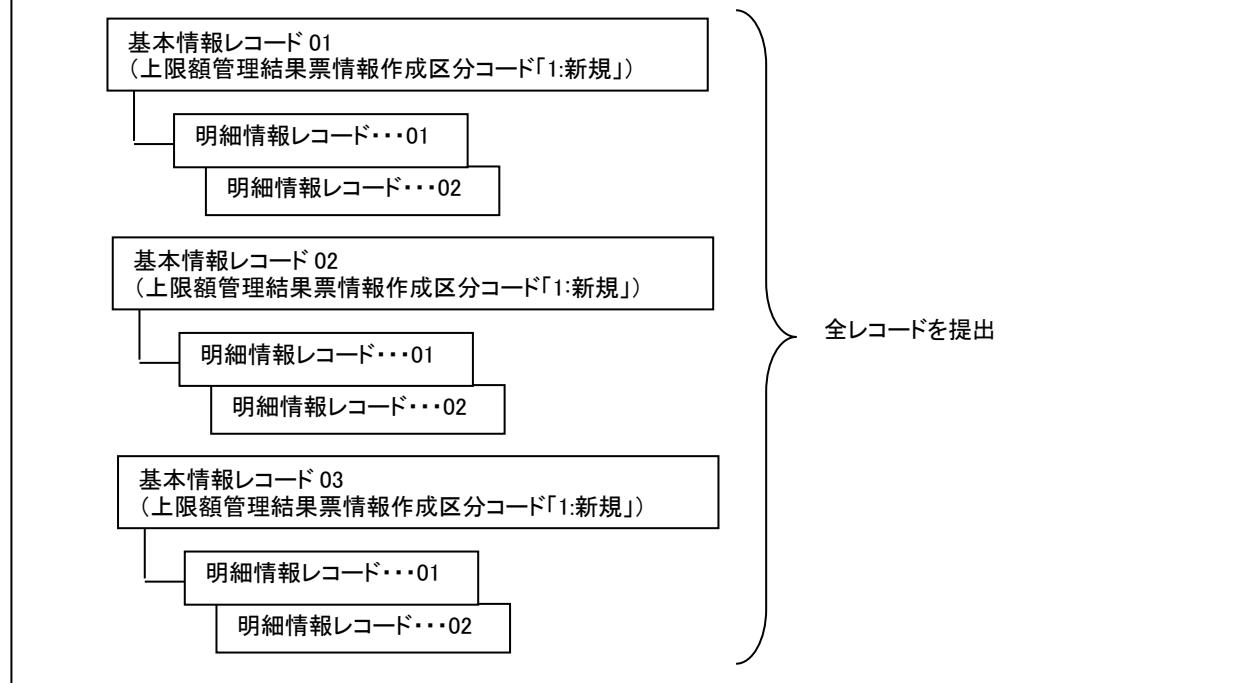
※1 事務処理上は管理結果により設定する必要が無い場合もあるが、インターフェース上は必須とし、計算結果を常に設定する。

※2 利用者負担上限額管理結果が“1”となった場合、関係事業所における総費用額および利用者負担額の設定は省略可能とし、省略する場合には“0”を設定する。

## (7) 利用者負担上限額管理結果票情報レコード作成方法

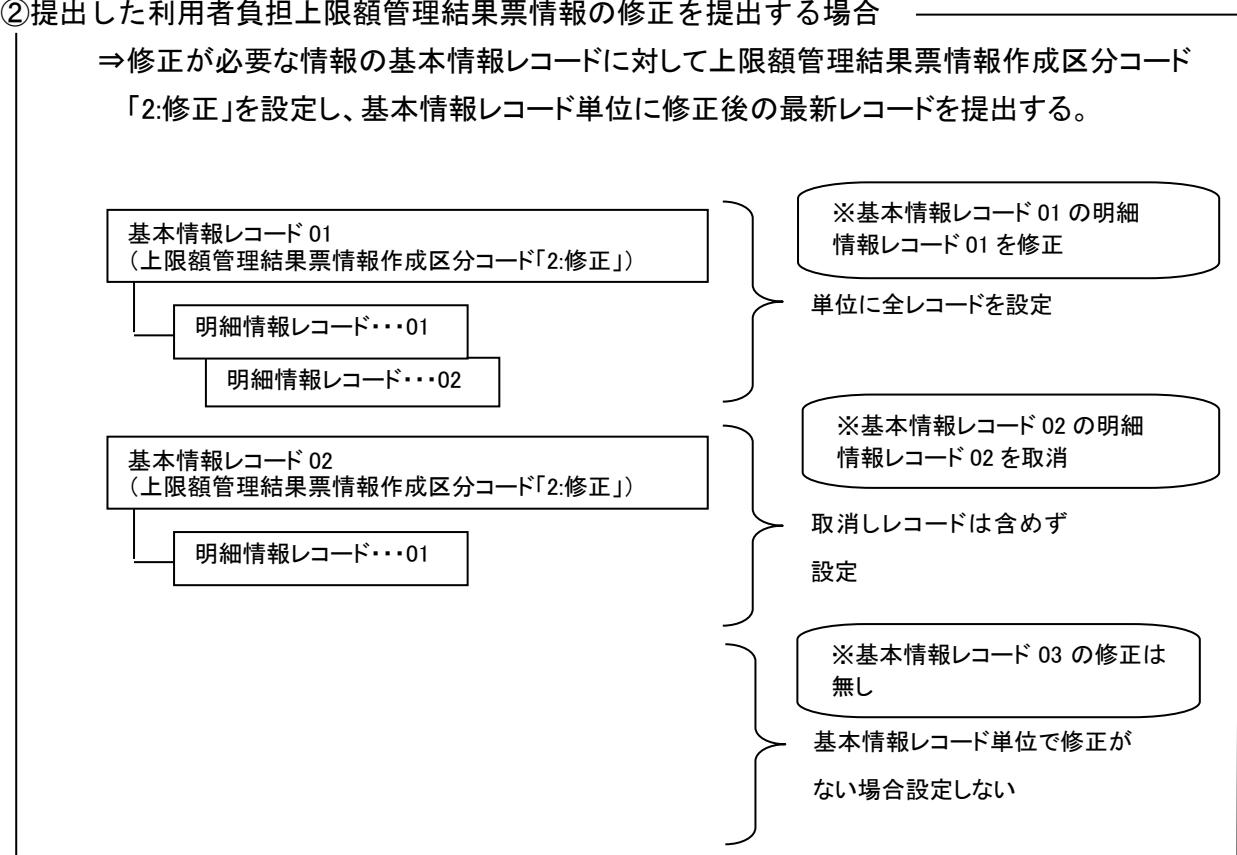
### ①新規に利用者負担上限額管理結果票情報を提出する場合

⇒ 上限額管理結果票情報作成区分コード「1:新規」を設定し、全レコードを提出する。

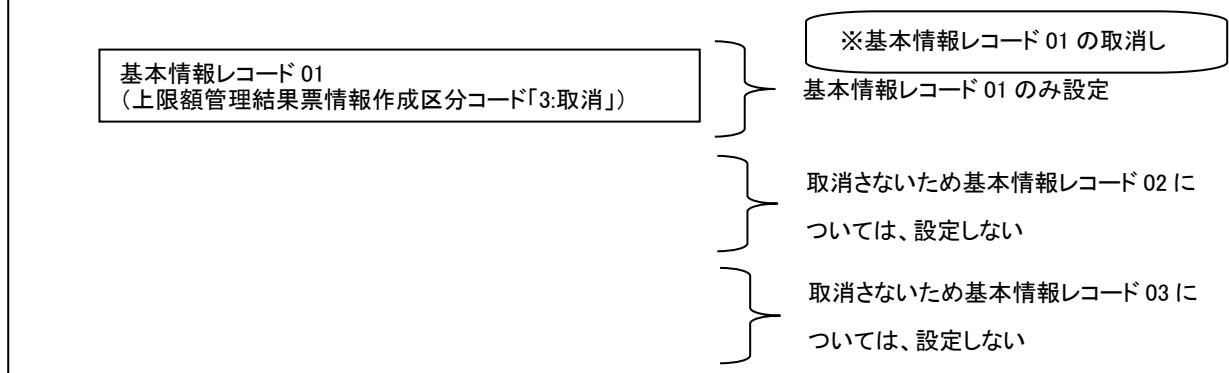


### ②提出した利用者負担上限額管理結果票情報を修正を提出する場合

⇒ 修正が必要な情報の基本情報レコードに対して上限額管理結果票情報作成区分コード「2:修正」を設定し、基本情報レコード単位に修正後の最新レコードを提出する。



- ③提出した利用者負担上限額管理結果票情報を取消す場合（基本情報レコード単位の取消）  
⇒取消しが必要な基本情報レコードに対して上限額管理結果票情報作成区分コード  
「3:取消」を設定し、基本情報レコードのみ提出する。



注)同一キー(証記載都道府県等番号・受給者証番号・サービス提供年月・上限額管理事業所番号)の利用者負担上限額管理結果票更新結果の取消を行い、新規で再度登録する場合は、同一ファイルに取消データと新規データを作成してはならない。

## 利用者負担上限額管理結果票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

利用者負担上限額管理結果票情報(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(明細情報レコード)

:

利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)  
(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(複数児童)  
(明細情報レコード)

:

利用者負担上限額管理結果票情報(基本情報レコード)

利用者負担上限額管理結果票情報(明細情報レコード)

:

上限額管理結果票1件

1市町村毎

上限額管理結果票1件

1市町村毎

上限額管理結果票1件

上限額管理事業所単位で1ファイル

## 2.1.3.5. 利用者負担額一覧表情報

### (1) 利用者負担額一覧表情情報

利用者負担額一覧表情情報は1つの情報レコードから構成される。

利用者負担額一覧表情情報に関してはインターフェース仕様書(共通編)に定める「コントロールレコード」、「データレコード」、「エンドレコード」の設定は不要である。

#### 1 : 情報レコード

受給者ごとの請求額、利用者負担額等を格納する。

### (2) 利用者負担額一覧表 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名        | 属性<br>(※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   | 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 |    |
| 3   | 上限額管理事業所番号 | 英数         | 10   | 上限額管理者の事業所番号   | ◎                           | ※C |    |
| 4   | 事業所番号      | 英数         | 10   | 事業所番号  | ◎                           | ※C |    |
| 5   | 項目番        | 数値         | 4    | 1からの連番を設定  | ◎                           |    |    |
| 6   | 事業所名称      | 漢字         | 80   | 利用者負担額一覧表を作成した事業所の主たる事業所名称を設定。<br>インターフェースを受け渡した場合に、上限額管理結果票の各事業所名称欄に印刷する為の項目。 | ◎                           |    |    |
| 7   | 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 |    |
| 8   | 都道府県等番号    | コード値       | 6    | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックマジック1桁含む)  | ◎                           | ※C |    |
| 9   | 支給決定者氏名カナ  | 英数         | 25   | 支給決定者カナ氏名  | △                           |    |    |
| 10  | 支給決定児童氏名カナ | 英数         | 25   | 支給決定児童カナ氏名   | △                           |    |    |
| 11  | 総費用額       | 数値         | 10   | サービスの総費用額  | ◎                           |    |    |
| 12  | 利用者負担額     | 数値         | 6    | 明細書の調整後利用者負担額  | ◎                           |    |    |
| 13  | 提供サービス     | サービス種類コード1 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ◎  | ※1 |
| 14  |            | サービス種類コード2 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ○  | ※1 |
| 15  |            | サービス種類コード3 | 英数   | 2  | 提供したサービス種類コード2桁を優先順位が高い順に設定 | ○  | ※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 「インターフェース仕様書 事業所編 2.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

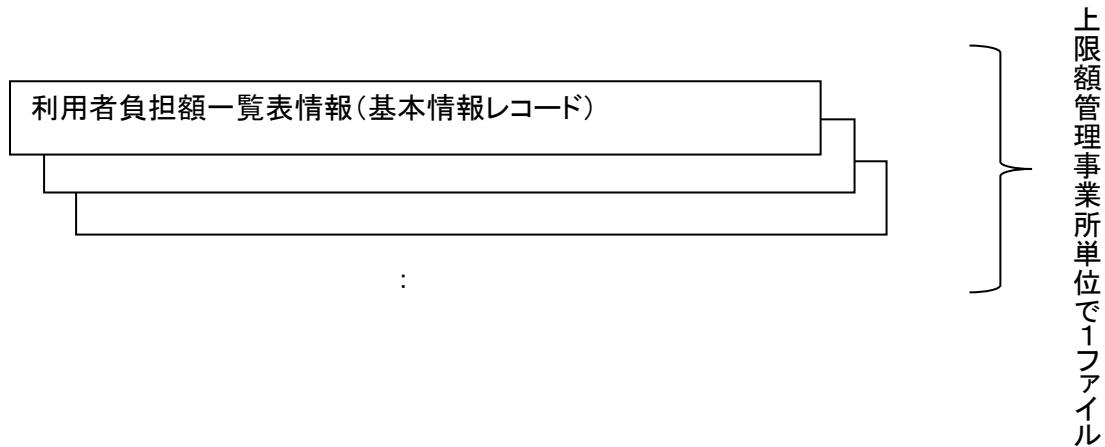
※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 サービス種類コードは最大3つまでを優先順位の高い順に設定する。

## 利用者負担額一覧表情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



## 2.1.3.6. サービス提供実績記録票情報

### (1) サービス提供実績記録票情報

サービス提供実績記録票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

支給決定障害者毎のサービス提供実績記録票の基本情報等を格納する。

#### 2 : 明細情報レコード(複数レコード)

日ごと、サービス提供回数ごとの明細情報等を格納する。

### (2) 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名                 | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 説明  | 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<br>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<br>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   | 都道府県等番号             | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックボックスト 1 枠含む)      | ※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   | 様式種別番号              | コード<br>値   | 4        | 様式番号 2 枠、枝番 2 枠を設定                              | ※1 |
| 8   | 補足給付適用の有無           | コード<br>値   | 1        | 1:無し 2:有り                                       |    |
| 9   | 補足給付額(円／日)          | 数値         | 4        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、一日単位の補足給付額を設定                  |    |
| 10  | 食費の単価 朝食<br>(円／日)   | 数値         | 5        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、朝食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)            |    |
| 11  | 食費の単価 昼食<br>(円／日)   | 数値         | 5        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、昼食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)            |    |
| 12  | 食費の単価 夕食<br>(円／日)   | 数値         | 5        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、夕食の単価を設定(契約が毎食毎の場合)            |    |
| 13  | 食費の単価 一日<br>(円／日)   | 数値         | 5        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、一日単位の単価を設定(契約が 1 日単位の場合)       |    |
| 14  | 光熱水費の単価 一日<br>(円／日) | 数値         | 6        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、日単位の光熱水費単価を設定<br>(契約が一日単位の場合)  |    |
| 15  | 光熱水費の単価 一月<br>(円／月) | 数値         | 6        | 補足給付適用の有無が有りの場合に、一月単位の光熱水費単価を設定<br>(契約が一月単位の場合) |    |

| 項目番 | 項目名     | 属性<br>(※Z)                     | ババ<br>数 | 説明 | 備考   |
|-----|---------|--------------------------------|---------|----|--|
| 16  | 合計1     | 内訳 100%                        | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 17  |         | 内訳 70%                         | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 18  |         | 内訳 重訪                          | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 19  |         | 合計 算定時間数計                      | 数値      | 5  | 児童発達支援、放課後等デイサービスにおいて、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  | 設定しない。   |
| 21  |         | 内訳 70%                         | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 22  |         | 内訳 重訪                          | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 23  |         | 合計 算定時間数計                      | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 24  | 合計3     | 内訳 100%                        | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 25  |         | 内訳 90%                         | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 26  |         | 合計 算定時間数計                      | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 27  | 合計4     | 内訳 100%                        | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 28  |         | 内訳 90%                         | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 29  |         | 合計 算定時間数計                      | 数値      | 5  | 設定しない。   |
| 30  | 合計5     | 内訳 100%                        | 数値      | 3  | 設定しない。   |
| 31  |         | 内訳 90%                         | 数値      | 3  | 設定しない。   |
| 32  |         | 合計 算定回数計                       | 数値      | 3  | 設定しない。   |
| 33  | 提供実績の合計 | 算定 移動介護分                       | 数値      | 3  | 設定しない。   |
| 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<br>(回)<br>(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<br>(回)<br>(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<br>(回)                | 数値      | 2  | 設定しない。   |
| 39  |         | 日中支援加算(回)<br>(サービス提供回数)        | 数値      | 2  | 設定しない。   |

| 項目番 | 項目名                            | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明  | 備考      |
|-----|--------------------------------|------------|---------|---|---------|
| 40  | 日中支援加算(回)<br>(算定回数)            | 数値         | 2       | 設定しない。  | 提供実績の合計 |
| 41  | 通所型(回)                         | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 42  | 訪問型 1時間未満<br>(回)               | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 43  | 訪問型 1時間以上<br>(回)               | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 44  | 短期滞在加算(回)                      | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 45  | 食事提供加算(回)                      | 数値         | 2       | 食事提供加算の提供回数を設定  |         |
| 46  | 入院・外泊時加算(回)                    | 数値         | 2       | 加算を算定する回数を設定  |         |
| 47  | 入院時支援特別加算<br>(回)<br>(サービス提供回数) | 数値         | 2       | 入院時支援特別加算のサービス提供回数の合計を設定  |         |
| 48  | 入院時支援特別加算<br>(回)<br>(算定回数)     | 数値         | 2       | 入院時支援特別加算の算定回数の合計を設定  |         |
| 49  | 自立生活支援加算<br>(Ⅱ)(回)             | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 50  | 自活訓練加算(回)                      | 数値         | 2       | 自活訓練加算の回数を設定  |         |
| 51  | 訪問支援特別加算<br>(回)<br>(サービス提供回数)  | 数値         | 2       | 訪問支援特別加算のサービス提供回数の合計を設定   |         |
| 52  | 訪問支援特別加算<br>(回)<br>(算定回数)      | 数値         | 2       | 訪問支援特別加算の算定回数の合計を設定   |         |
| 53  | 施設外支援 当月(日)                    | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 54  | 施設外支援 累計<br>(日／180日)           | 数値         | 3       | 設定しない。  |         |
| 55  | 帰宅時支援加算(回)<br>(サービス提供回数)       | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 56  | 帰宅時支援加算(回)<br>(算定回数)           | 数値         | 2       | 設定しない。  |         |
| 57  | 朝食(回)                          | 数値         | 2       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、朝食の合計回数を設定                                     | 実費算定の合計 |
| 58  | 昼食(回)                          | 数値         | 2       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、昼食の合計回数を設定                                     |         |
| 59  | 夕食(回)                          | 数値         | 2       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、夕食の合計回数を設定                                     |         |
| 60  | 光熱水費(回)                        | 数値         | 2       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、光熱水費を徴収する日数を設定                                 |         |
| 61  | 各小計 食事(円)                      | 数値         | 7       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、単価と算定回数から食費の合計を計算し設定する。                        |         |
| 62  | 各小計 光熱水費(円)                    | 数値         | 7       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、単価と算定回数から光熱水費の合計を計算し設定する。1月単位の契約の場合は1月の額を設定する。 |         |
| 63  | 実費合計額(円)                       | 数値         | 8       | 補足給付適用の有無が有りの場合に、食費、光熱水費の小計を合計し設定する。                            |         |

| 項目番 | 項目名           | 属性<br>(※Z)       | ババ<br>数  | 説明 | 備考                  |
|-----|---------------|------------------|----------|----|---------------------|
| 64  | 入所時特別支援<br>加算 | 利用開始日(年月日)       | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 65  |               | 30日目(年月日)        | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 66  |               | 当月算定日数(日)        | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 67  | 退所時特別支援<br>加算 | 入所中算定日<br>(年月日)  | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 68  |               | 退所日(年月日)         | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 69  |               | 退所後算定日<br>(年月日)  | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 70  | 初期加算          | 利用開始日(年月日)       | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 71  |               | 30日目(年月日)        | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |
| 72  |               | 当月算定日数(日)        | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 73  | 地域移行加算        | 入所中算定日<br>(年月日)  | コード<br>値 | 8  | 入所中算定日(YYYYMMDD)を設定 |
| 74  |               | 退所日(年月日)         | コード<br>値 | 8  | 退所日(YYYYMMDD)を設定    |
| 75  |               | 退所後算定日<br>(年月日)  | コード<br>値 | 8  | 退所後算定日(YYYYMMDD)を設定 |
| 76  | 重度包括          | 実績単位数(単位)        | 数値       | 6  | 設定しない。              |
| 77  |               | 実績割合(%)          | 数値       | 4  | 設定しない。              |
| 78  |               | 支給決定量(単位)        | 数値       | 6  | 設定しない。              |
| 79  |               | 報酬請求額(円)         | 数値       | 7  | 設定しない。              |
| 80  |               | 利用者負担上限月額<br>(円) | 数値       | 6  | 設定しない。              |
| 81  |               | 利用者負担額(円)        | 数値       | 6  | 設定しない。              |
| 82  |               | 共同生活援助合計日<br>数   | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 83  |               | 短期入所合計日数         | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 84  |               | その他サービス合計<br>時間数 | 数値       | 5  | 設定しない。              |
| 85  |               | 当該月の日数           | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 86  |               | サービス担当者会議<br>開催日 | コード<br>値 | 8  | 設定しない。              |

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z)      | ババ<br>数 | 説明                     | 備考            |
|-----|----------|-----------------|---------|------------------------|---------------|
| 87  | 第1時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 88  | 第1時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 89  | 第1時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 90  | 第1時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 91  | 第2時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 92  | 第2時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 93  | 第2時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 94  | 第2時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 95  | 第3時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 96  | 第3時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 97  | 第3時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 98  | 第3時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 99  | 第4時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 100 | 第4時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 101 | 第4時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 102 | 第4時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 103 | 第5時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 104 | 第5時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 105 | 第5時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 106 | 第5時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 107 | 第6時間帯 早朝 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 108 | 第6時間帯 日中 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 109 | 第6時間帯 夜間 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 110 | 第6時間帯 深夜 | 数値              | 3       | 設定しない。                 |               |
| 111 | 施設種類     | 英数              | 2       | 施設の種類をサービス種類コード 2 桁で設定 |               |
| 112 | 提供実績の合計2 | 緊急時対応加算(回)      | 数値      | 2                      | 設定しない。        |
| 113 |          | 初回加算(回)         | 数値      | 2                      | 初回加算の回数の合計を設定 |
| 114 |          | 福祉専門職員等連携加算(回)  | 数値      | 2                      | 設定しない。        |
| 115 |          | 行動障害支援連携加算(回)   | 数値      | 2                      | 設定しない。        |
| 116 |          | 行動障害支援指導連携加算(回) | 数値      | 2                      | 設定しない。        |

| 項目番 | 項目名  | 属性<br>(※Z)                | ババ<br>数  | 説明 | 備考                  |
|-----|--|---------------------------|----------|----|---------------------|
| 117 | 提<br>供<br>実<br>績<br>の<br>合<br>計<br>2           | 医療連携体制加算(回)               | 数値       | 2  | 医療連携体制加算の算定回数の合計を設定 |
| 118 |  | 緊急短期入所受入加算(回)             | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 119 |  | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)(回)     | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 120 |  | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回) | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 121 |  | 家族支援加算(回)                 | 数値       | 2  | 家族支援加算の回数の合計を設定     |
| 122 |  | 同行支援(回)                   | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 123 |  | 特別地域加算(回)                 | 数値       | 2  | 設定しない。              |
| 124 |  | 低所得者利用加算(回)               | 数値       | 2  | 設定しない               |
| 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  | 設定しない               |
| 127 |  | 通勤訓練加算(回)                 | 数値       | 2  | 設定しない               |
| 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 |  | 地域移行促進加算(回)               | 数値       | 2  | 設定しない               |
| 130 |  | 住居外利用(日)                  | 数値       | 2  | 設定しない               |
| 131 | 合<br>計<br>1                                    | 内訳 生活援助                   | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 132 | 合<br>計<br>2                                    | 内訳 90%                    | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 133 |  | 内訳 生活援助                   | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 134 | 合<br>計<br>3                                    | 内訳 生活援助                   | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 135 | 合<br>計<br>4                                    | 内訳 生活援助                   | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 136 | 合<br>計<br>5                                    | 内訳 生活援助                   | 数値       | 5  | 設定しない               |
| 137 | 重<br>度<br>包<br>括                               | 共同生活援助合計単位数               | 数値       | 6  | 設定しない               |
| 138 |  | 短期入所合計単位数                 | 数値       | 6  | 設定しない               |
| 139 |  | その他サービス合計単位数              | 数値       | 6  | 設定しない               |
| 140 | 加<br>算<br>等<br>移<br>行<br>保<br>育<br>・<br>教<br>育 | 移行日(年月日)                  | コード<br>値 | 8  | 移行日(YYYYMMDD)を設定    |
| 141 |  | 移行後算定日(年月日)               | コード<br>値 | 8  | 移行後算定日(YYYYMMDD)を設定 |
| 142 | 支<br>援<br>加<br>算<br>通<br>所<br>施<br>設<br>移<br>行 | 移行日(年月日)                  | コード<br>値 | 8  | 移行日(YYYYMMDD)を設定    |
| 143 |  | 算定日(年月日)                  | コード<br>値 | 8  | 算定日(YYYYMMDD)を設定    |

| 項目番 | 項目名                | 属性<br>(※Z)                  | ババ<br>数  | 説明                                   | 備考                      |
|-----|--------------------|-----------------------------|----------|--------------------------------------|-------------------------|
| 144 | 提供実績の合計3           | 緊急時支援加算(回)                  | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 145 |                    | 支援計画会議実施加算(回)               | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 146 |                    | 定着支援連携促進加算(回)               | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 147 |                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 148 |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 149 |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 150 |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 151 |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 152 |                    | 地域協働加算(回)                   | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 153 |                    | 支援レポート共有日(年月日)              | コード<br>値 | 8                                    | 設定しない                   |
| 154 | 入院開始日(年月日)         | コード<br>値                    | 8        | 設定しない                                |                         |
| 155 | 移行支援住居入居日(年月日)     | コード<br>値                    | 8        | 設定しない                                |                         |
| 156 | 集中的支援加算 支援開始日(年月日) | コード<br>値                    | 8        | 集中的支援加算の算定対象となる支援を開始した日(YYYYMMDD)を設定 |                         |
| 157 | 提供実績の合計4           | 有資格者支援加算(回)                 | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 158 |                    | 通院支援加算(回)                   | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 159 |                    | 入浴支援加算(回)                   | 数値       | 2                                    | 入浴支援加算の回数の合計を設定         |
| 160 |                    | 喀痰吸引等実施加算(回)                | 数値       | 2                                    | 設定しない                   |
| 161 |                    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)           | 数値       | 2                                    | 専門的支援加算(支援実施時)の回数の合計を設定 |
| 162 |                    | 通所自立支援加算(回)                 | 数値       | 3                                    | 通所自立支援加算の回数の合計を設定       |
| 163 |                    | 子育てサポート加算(回)                | 数値       | 2                                    | 子育てサポート加算の回数の合計を設定      |
| 164 |                    | 訪問支援員特別加算(回)                | 数値       | 2                                    | 訪問支援員特別加算の回数の合計を設定      |
| 165 |                    | 多職種連携支援加算(回)                | 数値       | 2                                    | 多職種連携支援加算の回数の合計を設定      |

| 項目番号 | 項目名          | 属性<br>(※Z)            | バイト<br>数 | 説明 | 備考                          |
|------|--------------|-----------------------|----------|----|-----------------------------|
| 166  | 提供実績の合計<br>4 | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) | 数値       | 2  | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)の回数の合計を設定 |
| 167  |              | 集中的支援加算(回)            | 数値       | 2  | 集中的支援加算の回数の合計を設定            |
| 168  |              | 緊急時受入加算(回)            | 数値       | 2  | 設定しない                       |
| 169  |              | 自立生活支援加算(I)(回)        | 数値       | 2  | 設定しない                       |
| 170  |              | 延長支援加算(回)             | 数値       | 2  | 延長支援加算の回数の合計を設定             |
| 171  |              | 要支援児童加算(II)(回)        | 数値       | 2  | 要支援児童加算(II)の回数の合計を設定        |
| 172  |              | 自立サポート加算(回)           | 数値       | 2  | 自立サポート加算の回数の合計を設定           |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 2.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

※1 (4)様式と様式種別番号の対応を参照のこと。

※2 サービス提供年月が令和6年3月以前は、「家族支援加算」は「事業所内相談支援加算」と読み替えて使用する。

(3)明細情報レコード

| 項目番 | 項目名             | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 説明   | 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<br>値   | 2        | 02 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<br>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   | 都道府県等番号         | コード<br>値   | 6        | 受給者証に記載された都道府県番号、または市町村番号(チェックテジット 1 枠含む)                              | ※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   | 様式種別番号          | コード<br>値   | 4        | 様式番号 2 枠、枝番 2 枠を設定   | ※1 |
| 8   | 提供通番            | 数値         | 3        | 設定しない。   |    |
| 9   | 日付              | コード<br>値   | 2        | 日を設定。  |    |
| 10  | サービス提供回数        | 数値         | 2        | 設定しない。   |    |
| 11  | サービス内容          | 英数         | 6        | 設定しない。   |    |
| 12  | ヘルパー資格          | コード<br>値   | 2        | 設定しない。   |    |
| 13  | 運転フラグ           | コード<br>値   | 1        | 設定しない。   |    |
| 14  | 開始時間            | 数値         | 4        | 開始時間を数字 4 枠で設定<br>例) 10:00→1000  |    |
| 15  | 終了時間            | 数値         | 4        | 終了時間を数字 4 枠で設定<br>例) 11:00→1100  |    |
| 16  | 算定時間数           | 数値         | 4        | 児童発達支援、放課後等デイサービスにおいて、算定時間数(時間)を設定(整数部 2 枠十小数部 2 枠を設定、例: 10.5 時間→1050) |    |
| 17  | 乗降(回数)          | 数値         | 2        | 設定しない。   |    |
| 18  | 移動              | 数値         | 2        | 設定しない。   |    |
| 19  | 派遣人数            | 数値         | 1        | 設定しない。   |    |
| 20  | 前月からの継続<br>サービス | コード<br>値   | 1        | 設定しない  |    |
| 21  | 送迎加算 往          | 数値         | 1        | 送迎(往路)を行った回数を設定  |    |

| 項目番 | 項目名                         | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明  | 備考 |
|-----|-----------------------------|------------|---------|---|----|
| 22  | 送迎加算 復                      | 数値         | 1       | 送迎(復路)を行った回数を設定   |    |
| 23  | 家庭連携加算<br>(サービス提供<br>時間数)   | 数値         | 4       | 家庭連携加算に関して、実際に支援に要した時間数<br>(時間)を設定(整数部2桁+小数部2桁を設定、例:1.5<br>時間→0150(または150))             |    |
| 24  | 家庭連携加算<br>(算定時間数)           | 数値         | 2       | 家庭連携加算に関して、算定する時間数(時間)を設定<br>(整数)   |    |
| 25  | 自活訓練加算                      | コード<br>値   | 1       | 加算を算定する場合1を設定   |    |
| 26  | 短期滞在加算                      | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 27  | 訪問支援特別加算<br>(サービス提供<br>時間数) | 数値         | 4       | 実際にサービス提供した時間数(時間)を設定(整数部<br>2桁+小数部2桁を設定、例:1.5時間→0150(または<br>150))                      |    |
| 28  | 訪問支援特別加算<br>(算定時間数)         | 数値         | 2       | 算定する時間数(時間)を設定(整数)  |    |
| 29  | 施設外支援                       | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 30  | 退所時特別支援加算                   | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 31  | 地域移行加算                      | コード<br>値   | 1       | 入所中において、地域移行加算を算定する場合、1を<br>設定  | ※5 |
| 32  | 食事提供加算                      | コード<br>値   | 1       | 加算対象となる低所得者に対して食事を提供した場合<br>1を設定  |    |
| 33  | 入院・外泊時加算                    | コード<br>値   | 1       | 入院・外泊時加算(I)を算定する場合、1を設定<br>入院・外泊時加算(II)を算定する場合、2を設定                                     | ※4 |
| 34  | 提供形態                        | コード<br>値   | 1       | 授業の終了後に行う場合、1を設定。<br>休業日に行う場合、2を設定。   |    |
| 35  | 備考                          | 漢字         | 100     | 備考欄に記載が必要な場合、設定   | ※3 |
| 36  | サービス提供の状況                   | コード<br>値   | 1       | 2:入院 3:外泊<br>4:入院→外泊 5:外泊→入院<br>6:入院→共同生活住居に戻る→外泊<br>7:外泊→共同生活住居に戻る→入院<br>8:欠席(欠席時対応加算) |    |
| 37  | 夜間支援体制加算                    | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 38  | 入院時支援特別加算<br>(サービス提供回数)     | コード<br>値   | 1       | 入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行っ<br>た場合1を設定。報酬上算定できる回数にかかわら<br>ず、要件を満たす場合は設定する。                  |    |
| 39  | 入院時支援特別加算<br>(算定回数)         | コード<br>値   | 1       | 入院時支援特別加算の報酬上算定できる回数を設定<br>する。  |    |
| 40  | 帰宅時支援加算<br>(サービス提供回数)       | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 41  | 帰宅時支援加算<br>(算定回数)           | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 42  | 自立生活支援加算(Ⅱ)                 | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |
| 43  | 日中支援加算<br>(サービス提供回数)        | コード<br>値   | 1       | 設定しない。  |    |

| 項目番 | 項目名              | 属性<br>(※Z)    | ババ<br>数  | 説明  | 備考 |
|-----|------------------|---------------|----------|---|----|
| 44  | 日中支援加算<br>(算定回数) | コード<br>値      | 1        | 設定しない。  |    |
| 45  | 算定日数             | コード<br>値      | 1        | 保育所等訪問支援、居宅訪問型児童発達支援を行つた場合に1を設定               |    |
| 46  | 自立訓練 訪問型<br>時間数  | 数値            | 4        | 設定しない。  |    |
| 47  | 実費算定             | 朝食            | コード<br>値 | 1 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて朝食を提供した場合 1を設定。    | ※2 |
| 48  |                  | 昼食            | コード<br>値 | 1 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて昼食を提供した場合 1を設定。    | ※2 |
| 49  |                  | 夕食            | コード<br>値 | 1 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて夕食を提供した場合 1を設定。    | ※2 |
| 50  |                  | 光熱水費          | コード<br>値 | 1 補足給付適用の有無が有りの場合で、利用契約に従つて、光熱水費を徴収する日に 1を設定。 |    |
| 51  | 重度包括             | 適用単価          | 数値       | 3 設定しない。                                      |    |
| 52  |                  | 基本単位数         | 数値       | 4 設定しない。                                      |    |
| 53  |                  | 加算            | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 54  |                  | 加算後単位数        | 数値       | 4 設定しない。                                      |    |
| 55  |                  | 単位数           | 数値       | 4 設定しない。                                      |    |
| 56  |                  | 1日計           | 数値       | 5 設定しない。                                      |    |
| 57  | 重度訪問(様式3-2)      | 1時間<br>(13時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 58  |                  | 2時間<br>(14時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 59  |                  | 3時間<br>(15時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 60  |                  | 4時間<br>(16時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 61  |                  | 5時間<br>(17時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 62  |                  | 6時間<br>(18時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 63  |                  | 7時間<br>(19時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 64  |                  | 8時間<br>(20時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |
| 65  |                  | 9時間<br>(21時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。                                      |    |

| 項目番 | 項目名                    | 属性<br>(※Z)     | バ付<br>数  | 説明   | 備考       |
|-----|------------------------|----------------|----------|--|----------|
| 66  | (様式<br>3-2)<br>重度訪問    | 10時間<br>(22時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。   |          |
| 67  |                        | 11時間<br>(23時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。   |          |
| 68  |                        | 12時間<br>(24時間) | コード<br>値 | 1 設定しない。   |          |
| 69  | 緊急時対応加算                | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 70  | 初回加算                   | コード<br>値       | 1        | 初回加算を算定する場合、1を設定   |          |
| 71  | 福祉専門職員等連携加算            | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 72  | 行動障害支援連携加算             | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 73  | 行動障害支援指導連携加算           | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 74  | 医療連携体制加算               | コード<br>値       | 1        | 医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定<br>医療連携体制加算(Ⅲ)を算定する場合、3を設定<br>医療連携体制加算(Ⅳ)を算定する場合、4を設定<br>医療連携体制加算(Ⅴ)を算定する場合、5を設定<br>医療連携体制加算(Ⅶ)を算定する場合、7を設定 | ※6       |
| 75  | 緊急短期入所受入加算             | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 76  | 単独型加算(一定の条件を満たす場合)     | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 77  | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合) | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 78  | 家族支援加算                 | コード<br>値       | 1        | 家族支援加算(Ⅰ)イを算定する場合、1を設定<br>家族支援加算(Ⅰ)ロを算定する場合、2を設定<br>家族支援加算(Ⅰ)ハを算定する場合、3を設定<br>家族支援加算(Ⅰ)ニを算定する場合、4を設定<br>家族支援加算(Ⅱ)イを算定する場合、5を設定<br>家族支援加算(Ⅱ)ロを算定する場合、6を設定       | ※7<br>※8 |
| 79  | 利用人数                   | 数値             | 2        | 設定しない。   |          |
| 80  | 同行支援                   | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 81  | 特別地域加算                 | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 82  | 低所得者利用加算               | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |
| 83  | 体験利用支援加算               | コード<br>値       | 1        | 体験利用支援加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定<br>体験利用支援加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定   |          |
| 84  | 定員超過特例加算               | コード<br>値       | 1        | 設定しない。   |          |

| 項目番 | 項目名                          | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 説明  | 備考 |
|-----|------------------------------|------------|----------|---|----|
| 85  | 通勤訓練加算                       | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 86  | 地域移行促進加算                     | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 87  | 住居外利用                        | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 88  | 緊急時支援加算                      | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 89  | 支援計画会議実施加算                   | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 90  | 定着支援連携促進加算                   | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 91  | 移動介護緊急時支援加算                  | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 92  | 日常生活支援情報提供加算(サー<br>ビス提供回数)   | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 93  | 日常生活支援情報提供加算(算定<br>回数)       | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 94  | 地域居住支援体制強化推進加算<br>(サービス提供回数) | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 95  | 地域居住支援体制強化推進加算<br>(算定回数)     | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 96  | 地域協働加算                       | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 97  | 有資格者支援加算                     | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 98  | 通院支援加算                       | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 99  | 入浴支援加算                       | コード<br>値   | 1        | 入浴支援加算を算定する場合、1を設定  |    |
| 100 | 喀痰吸引等実施加算                    | コード<br>値   | 1        | 設定しない。  |    |
| 101 | 専門的支援加算(支援実施時)               | コード<br>値   | 1        | 専門的支援加算(支援実施時)を算定する場合、1を設<br>定  |    |
| 102 | 通所自立支援加算                     | 数値         | 2        | 通所自立支援加算の算定要件を満たす支援を行った<br>回数を設定  |    |
| 103 | 子育てサポート加算                    | コード<br>値   | 1        | 子育てサポート加算を算定する場合、1を設定   |    |
| 104 | 訪問支援員特別加算                    | コード<br>値   | 1        | 訪問支援員特別加算Ⅰを算定する場合、1を設定<br>訪問支援員特別加算Ⅱを算定する場合、2を設定  |    |
| 105 | 多職種連携支援加算                    | コード<br>値   | 1        | 多職種連携支援加算を算定する場合、1を設定   |    |
| 106 | 強度行動障害児支援加算<br>(支援実施時)       | コード<br>値   | 1        | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)を算定する場<br>合、1を設定  |    |
| 107 | 集中的支援加算                      | コード<br>値   | 1        | 事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、<br>1を設定<br>居住支援活用型としての類型での加算を算定する場<br>合、2を設定<br>同日に両方の類型での加算を算定する場合、3を設定 |    |

| 項目番 | 項目名         | 属性<br>(※Z) | ババ<br>数 | 説明   | 備考 |
|-----|-------------|------------|---------|--|----|
| 108 | 緊急時受入加算     | コード<br>値   | 1       | 設定しない。   |    |
| 109 | 退居後支援       | コード<br>値   | 1       | 設定しない。   |    |
| 110 | 自立生活支援加算(Ⅰ) | コード<br>値   | 1       | 設定しない。   |    |
| 111 | 延長支援加算      | コード<br>値   | 1       | 延長支援加算(30分以上1時間未満、または1時間未満)を算定する場合、1を設定<br>延長支援加算(1時間以上2時間未満)を算定する場合、2を設定<br>延長支援加算(2時間以上)を算定する場合、3を設定 |    |
| 112 | 要支援児童加算(Ⅱ)  | コード<br>値   | 1       | 要支援児童加算(Ⅱ)を算定する場合、1を設定   |    |
| 113 | 自立サポート加算    | コード<br>値   | 1       | 自立サポート加算を算定する場合、1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 「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 (4) 様式と様式種別番号の対応を参照のこと。

※2 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。

※3 「地域移行加算」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。

※4 サービス提供年月が平成24年3月以前は、加算を算定する場合、1を設定する。

※5 サービス提供年月が平成30年3月以前は、地域移行加算を行った場合、1を設定する。

※6 サービス提供年月が令和3年3月以前は、医療連携体制加算(Ⅰ)を算定する場合、1を設定する。  
医療連携体制加算(Ⅱ)を算定する場合、2を設定する。医療連携体制加算(IV)を算定する場合、4を設定する。医療連携体制加算(V)を算定する場合、5を設定する。医療連携体制加算(VI)を算定する場合、6を設定する。

※7 サービス提供年月が令和6年3月以前は、事業所内相談支援加算を算定する場合、1を設定する。

※8 サービス提供年月が令和6年3月以前は、「家族支援加算」は「事業所内相談支援加算」と読み替えて使用する。

(4) 様式と様式種別番号の対応

【サービス提供年月：平成 24 年 4 月以降】

| 項番  | 情報名                  | 様式種別番号 | 備考 |
|-----|----------------------|--------|----|
| (1) | 障害児入所支援提供実績記録票情報     | 0101   |    |
| (2) | 児童発達支援提供実績記録票情報      | 0301   |    |
| (3) | 医療型児童発達支援提供実績記録票情報   | 0401   |    |
| (4) | 放課後等デイサービス提供実績記録票情報  | 0501   |    |
| (5) | 保育所等訪問支援提供実績記録票情報    | 0601   |    |
| (6) | 居宅訪問型児童発達支援提供実績記録票情報 | 0701   | ※1 |

※1 サービス提供年月が平成 30 年 4 月以降使用する。

【サービス提供年月：平成 19 年 10 月～平成 24 年 3 月】

| 項番  | 情報名                  | 様式種別番号 | 備考 |
|-----|----------------------|--------|----|
| (1) | 障害児施設支援(入所)提供実績記録票情報 | 0101   |    |
| (2) | 障害児施設支援(通所)実績記録票情報   | 0201   |    |

## (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6年4月以降】

| サービス提供年月 |                        | R6/4以降  |        |           |            |          |             |
|----------|------------------------|---------|--------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |                        | 0101    | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番      | 項目名                    | 障害児入所支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 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        | 都道府県等番号                | ◎       | ◎      | ◎         | ◎          | ◎        | ◎           |
| 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       | 内訳 100%                |         |        |           |            |          |             |
| 17       | 内訳 70%                 |         |        |           |            |          |             |
| 18       | 内訳 重訪                  |         |        |           |            |          |             |
| 19       | 合計 算定時間数計              |         | ○      |           | ○          |          |             |
| 20       | 内訳 100%                |         |        |           |            |          |             |
| 21       | 内訳 70%                 |         |        |           |            |          |             |
| 22       | 内訳 重訪                  |         |        |           |            |          |             |
| 23       | 合計 算定時間数計              |         |        |           |            |          |             |
| 24       | 内訳 100%                |         |        |           |            |          |             |
| 25       | 内訳 90%                 |         |        |           |            |          |             |
| 26       | 合計 算定時間数計              |         |        |           |            |          |             |
| 27       | 内訳 100%                |         |        |           |            |          |             |
| 28       | 内訳 90%                 |         |        |           |            |          |             |
| 29       | 合計 算定時間数計              |         |        |           |            |          |             |
| 30       | 内訳 100%                |         |        |           |            |          |             |
| 31       | 内訳 90%                 |         |        |           |            |          |             |
| 32       | 合計 算定回数計               |         |        |           |            |          |             |
| 33       | 算定 移動介護分               |         |        |           |            |          |             |
| 34       | 実績 送迎加算(回)             |         | ○      | ○         | ○          |          |             |
| 35       | 実績 家庭連携加算(回)(サービス提供回数) |         |        |           |            |          |             |
| 36       | 実績 家庭連携加算(回)(算定回数)     |         |        |           |            |          |             |
| 37       | 合計 算定日数(日)             |         |        |           |            | ○        | ○           |
| 38       | 夜間支援体制加算(回)            |         |        |           |            |          |             |
| 39       | 日中支援加算(回)(サービス提供回数)    |         |        |           |            |          |             |
| 40       | 日中支援加算(回)(算定回数)        |         |        |           |            |          |             |
| 41       | 通所型(回)                 |         |        |           |            |          |             |
| 42       | 訪問型 1時間未満(回)           |         |        |           |            |          |             |
| 43       | 訪問型 1時間以上(回)           |         |        |           |            |          |             |
| 44       | 短期滞在加算(回)              |         |        |           |            |          |             |
| 45       | 食事提供加算(回)              |         | ○      | ○         |            |          |             |
| 46       | 入院・外泊時加算(回)            |         | ○      |           |            |          |             |
| 47       | 入院時支援特別加算(回)(サービス提供回数) |         | ○      |           |            |          |             |
| 48       | 入院時支援特別加算(回)(算定回数)     |         | ○      |           |            |          |             |
| 49       | 自立生活支援加算(Ⅱ)(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)       |         |        |           |            |          |             |

| サービス提供年月 |                  | R6/4以降       |        |           |            |          |             |
|----------|------------------|--------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |                  | 0101         | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番      | 項目名              | 障害児入所支援      | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 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       | 実費算定の合計          |              |        |           |            |          |             |
| 65       | 特加別算時            | 利用開始日(年月日)   |        |           |            |          |             |
| 66       |                  | 30日目(年月日)    |        |           |            |          |             |
|          |                  | 当月算定日数(日)    |        |           |            |          |             |
| 67       | 特加別算時            | 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)  |        |           |            |          |             |
| 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             | 入所中算定日(年月日)  |        |           |            |          |             |
| 74       |                  | 退所日(年月日)     | ○      |           |            |          |             |
| 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     |        |           |            |          |             |
| 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     |        |           |            |          |             |

| サービス提供年月 |                           | R6/4以降                      |        |           |            |          |             |
|----------|---------------------------|-----------------------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |                           | 0101                        | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番号     | 項目名                       | 障害児入所支援                     | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 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)     |                             |        |           |            |          |             |
| 120      | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回) |                             |        |           |            |          |             |
| 121      | 家族支援加算(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      | 地域移行促進加算(回)               |                             |        |           |            |          |             |
| 130      | 住居外利用(日)                  |                             |        |           |            |          |             |
| 131      | 合計1 内訳 生活援助               |                             |        |           |            |          |             |
| 132      | 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                |        |           |            |          |             |
| 140      | 移行・保育支援等                  | 移行日(年月日)                    |        | ○         | ○          | ○        |             |
| 141      |                           | 移行後算定日(年月日)                 |        | ○         | ○          | ○        |             |
| 142      | 移通行所算支・施設支援               | 移行日(年月日)                    |        |           |            |          | ○           |
| 143      |                           | 算定日(年月日)                    |        |           |            |          | ○           |
| 144      | 提供実績の合計3                  | 緊急時支援加算(回)                  |        |           |            |          |             |
| 145      |                           | 支援計画会議実施加算(回)               |        |           |            |          |             |
| 146      |                           | 定着支援連携促進加算(回)               |        |           |            |          |             |
| 147      |                           | 移動介護緊急時支援加算(回)              |        |           |            |          |             |
| 148      |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |        |           |            |          |             |
| 149      |                           | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |        |           |            |          |             |
| 150      |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |        |           |            |          |             |
| 151      |                           | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |        |           |            |          |             |
| 152      | 地域協働加算(回)                 |                             |        |           |            |          |             |
| 153      | 支援レポート共有日(年月日)            |                             |        |           |            |          |             |
| 154      | 入院開始日(年月日)                |                             |        |           |            |          |             |
| 155      | 移行支援住居入居日(年月日)            |                             |        |           |            |          |             |
| 156      | 集中的支援加算 支援開始日(年月日)        | ○                           | ○      | ○         |            |          |             |

| サービス提供年月                  |         | R6/4以降 |           |            |          |             |      |
|---------------------------|---------|--------|-----------|------------|----------|-------------|------|
| 様式種別番号                    |         | 0101   | 0301      | 0401       | 0501     | 0601        | 0701 |
| 項目名                       | 障害児入所支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |      |
| 157 有資格者支援加算(回)           |         |        |           |            |          |             |      |
| 158 通院支援加算(回)             |         |        |           |            |          |             |      |
| 159 入浴支援加算(回)             |         | ○      | ○         |            |          |             |      |
| 160 喀痰吸引等実施加算(回)          |         |        |           |            |          |             |      |
| 161 専門的支援加算(支援実施時)(回)     | ○       | ○      |           |            |          |             |      |
| 162 通所自立支援加算(回)           |         |        | ○         |            |          |             |      |
| 163 子育てサポート加算(回)          | ○       | ○      |           |            |          |             |      |
| 164 訪問支援員特別加算(回)          |         |        |           | ○          | ○        |             |      |
| 165 多職種連携支援加算(回)          |         |        |           | ○          | ○        |             |      |
| 166 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回) |         |        |           | ○          | ○        |             |      |
| 167 集中的支援加算(回)            | ○       | ○      | ○         |            |          |             |      |
| 168 緊急時受入加算(回)            |         |        |           |            |          |             |      |
| 169 自立生活支援加算(Ⅰ)(回)        |         |        |           |            |          |             |      |
| 170 延長支援加算(回)             |         | ○      | ○         |            |          |             |      |
| 171 要支援児童加算(Ⅱ)(回)         | ○       |        |           |            |          |             |      |
| 172 自立サポート加算(回)           |         |        |           | ○          |          |             |      |
| 提供実績の合計<br>4              |         |        |           |            |          |             |      |

## (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6年4月以降】

| サービス提供年月 |                     | R6/4以降  |        |           |            |          |             |
|----------|---------------------|---------|--------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |                     | 0101    | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番      | 項目名                 | 障害児入所支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 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        | 都道府県等番号             | ◎       | ◎      | ◎         | ◎          | ◎        | ◎           |
| 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       | 派遣人數                |         |        |           |            |          |             |
| 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              | ○       |        |           |            |          |             |
| 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           | ○       | ○      | ○         | ○          |          |             |
|          |                     | ※1      | ※2     | ※2        | ※2         |          |             |
| 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(Ⅱ)         |         |        |           |            |          |             |
| 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       |                     | 夕食      | ○      |           |            |          |             |
| 50       |                     | 光熱水費    | ○      |           |            |          |             |
| 51       | 重複包括                | 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     |        |           |            |          |             |

| サービス提供年月 |                          | R6/4以降  |        |           |            |          |             |
|----------|--------------------------|---------|--------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |                          | 0101    | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番号     | 項目名                      | 障害児入所支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 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               |         |        |           |            |          |             |
| 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       | 家族支援加算                   | ○       | ○      | ○         | ○          | ○        | ○           |
| 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       | 地域移行促進加算                 |         |        |           |            |          |             |
| 87       | 住居外利用                    |         |        |           |            |          |             |
| 88       | 緊急時支援加算                  |         |        |           |            |          |             |
| 89       | 支援計画会議実施加算               |         |        |           |            |          |             |
| 90       | 定着支援連携促進加算               |         |        |           |            |          |             |
| 91       | 移動介護緊急時支援加算              |         |        |           |            |          |             |
| 92       | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |         |        |           |            |          |             |
| 93       | 日常生活支援情報提供加算(算定期回数)      |         |        |           |            |          |             |
| 94       | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |         |        |           |            |          |             |
| 95       | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)    |         |        |           |            |          |             |
| 96       | 地域協働加算                   |         |        |           |            |          |             |
| 97       | 有資格者支援加算                 |         |        |           |            |          |             |
| 98       | 通院支援加算                   |         |        |           |            |          |             |
| 99       | 入浴支援加算                   |         | ○      |           | ○          |          |             |
| 100      | 喀痰吸引等実施加算                |         |        |           |            |          |             |
| 101      | 専門的支援加算(支援実施時)           |         | ○      |           | ○          |          |             |
| 102      | 通所自立支援加算                 |         |        |           |            | ○        |             |
| 103      | 子育てサポート加算                |         | ○      |           | ○          |          |             |
| 104      | 訪問支援員特別加算                |         |        |           |            | ○        | ○           |
| 105      | 多職種連携支援加算                |         |        |           |            | ○        | ○           |
| 106      | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |         |        |           |            | ○        | ○           |

| サービス提供年月 |             | R6/4以降  |         |           |            |          |             |
|----------|-------------|---------|---------|-----------|------------|----------|-------------|
| 様式種別番号   |             | 0101    | 0301    | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        |
| 項目番      | 項目名         | 障害児入所支援 | 児童発達支援  | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 |
| 107      | 集中的支援加算     | ○<br>※4 | ○<br>※3 |           | ○<br>※3    |          |             |
| 108      | 緊急時受入加算     |         |         |           |            |          |             |
| 109      | 退居後支援       |         |         |           |            |          |             |
| 110      | 自立生活支援加算(Ⅰ) |         |         |           |            |          |             |
| 111      | 延長支援加算      |         | ○       |           | ○          |          |             |
| 112      | 要支援児童加算(Ⅱ)  | ○       |         |           |            |          |             |
| 113      | 自立サポート加算    |         |         |           | ○          |          |             |

※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 事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、1を設定する。

※4 事業所訪問型としての類型での加算を算定する場合、1を設定する。

居住支援活用型としての類型での加算を算定する場合、2を設定する。

同日に両方の類型での加算を算定する場合、3を設定する。

(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21年3月以前～令和6年3月】

| サービス提供年月 |                      |               | R3/4～R6/3 |        |           |            |          |             | H30/4～R3/3 |        |           |            |          |             | H24/4～H30/3 |        |           |            |          |             | H21/4～H24/3 |             | H21/3以前     |      |      |  |
|----------|----------------------|---------------|-----------|--------|-----------|------------|----------|-------------|------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|------|--|
| 様式種別番号   |                      |               | 0101      | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101       | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101        | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0101        | 0201        | 0101        | 0201        | 0101 | 0201 |  |
| 項目番      | 項目名                  |               | 障害児入所支援   | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援    | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援     | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） |      |      |  |
| 57       | 実費算定の合計              | 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       | 特別加算支持               | 利用開始日(年月日)    |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |
| 65       |                      | 30日目(年月日)     |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |
| 66       |                      | 当月算定日数(日)     |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |
| 67       | 特別退所算定支持             | 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)   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |
| 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       | 地域加算移行               | 入所中算定日(年月日)   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          | ○           |             | ○           |             |      |      |  |
| 74       |                      | 退所日(年月日)      | ○         |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          | ○           |             | ○           |             |      |      |  |
| 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       |                      | その他の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<br>(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      |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |
| 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      |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |  |

| サービス提供年月 |                    |                             | R3/4～R6/3 |        |           |            |          |             | H30/4～R3/3 |        |           |            |          |             | H24/4～H30/3 |        |           |            |          |             | H21/4～H24/3 |             | H21/3以前     |      |      |
|----------|--------------------|-----------------------------|-----------|--------|-----------|------------|----------|-------------|------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|------|
| 様式種別番号   |                    |                             | 0101      | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101       | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101        | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0101        | 0201        | 0101        | 0201        | 0101 | 0201 |
| 項目番      | 項目名                |                             | 障害児入所支援   | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援    | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援     | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） |      |      |
| 111      | 施設種類               |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             | ○           |             | ○    |      |
| 112      | 提供実績の合計2           | 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)       |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 120      |                    | 重度障害者支援加算(一定の条件を満たす場合)(回)   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 121      |                    | 家族支援加算(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      |                    | 地域移行促進加算(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      |                    | 内訳 生活援助                     |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 134      |                    | 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      | 重複包括               | 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                |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 140      | 移行教育支援等・           | 移行日(年月日)                    |           |        | ○         | ○          | ○        |             |            |        |           | ○          | ○        | ○           |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 141      |                    | 移行後算定日(年月日)                 |           |        | ○         | ○          | ○        |             |            |        |           | ○          | ○        | ○           |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 142      | 移通行所算支施設           | 移行日(年月日)                    |           |        |           |            |          |             |            |        |           | ○          |          |             |             |        |           |            |          | ○           |             |             |             |      |      |
| 143      |                    | 算定日(年月日)                    |           |        |           |            |          |             |            |        |           | ○          |          |             |             |        |           |            |          | ○           |             |             |             |      |      |
| 144      | 提供実績の合計3           | 緊急時支援加算(回)                  |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 145      |                    | 支援計画会議実施加算(回)               |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 146      |                    | 定着支援連携促進加算(回)               |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 147      |                    | 移動介護緊急時支援加算(回)              |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 148      |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(サービス提供回数)   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 149      |                    | 日常生活支援情報提供加算(回)(算定回数)       |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 150      |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(サービス提供回数) |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 151      |                    | 地域居住支援体制強化推進加算(回)(算定回数)     |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 152      | 地域協働加算(回)          |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 153      | 支援レポート共有日(年月日)     |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 154      | 入院開始日(年月日)         |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 155      | 移行支援住居入居日(年月日)     |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 156      | 集中的支援加算 支援開始日(年月日) |                             |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 157      | 提供実績の合計4           | 有資格者支援加算(回)                 |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 158      |                    | 通院支援加算(回)                   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 159      |                    | 入浴支援加算(回)                   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 160      |                    | 喀痰吸引等実施加算(回)                |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 161      |                    | 専門的支援加算(支援実施時)(回)           |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 162      |                    | 通所自立支援加算(回)                 |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 163      |                    | 子育てサポート加算(回)                |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 164      |                    | 訪問支援員特別加算(回)                |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 165      |                    | 多職種連携支援加算(回)                |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 166      |                    | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)(回)       |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 167      |                    | 集中的支援加算(回)                  |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 168      |                    | 緊急時受入加算(回)                  |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 169      |                    | 自立生活支援加算(I)(回)              |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 170      |                    | 延長支援加算(回)                   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 171      |                    | 要支援児童加算(II)(回)              |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 172      |                    | 自立サポート加算(回)                 |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |

## (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21年3月以前～令和6年3月】

| サービス提供年月 |                     | R3/4～R6/3 |        |           |            |          |             | H30/4～R3/3 |        |           |            |          |             | H24/4～H30/3 |        |           |            |          |             | H21/4～H24/3 |             | H21/3以前     |      |      |
|----------|---------------------|-----------|--------|-----------|------------|----------|-------------|------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|------|
| 様式種別番号   |                     | 0101      | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101       | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101        | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0101        | 0201        | 0101        | 0201        | 0101 | 0201 |
| 項目番      | 項目名                 | 障害児入所支援   | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援    | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援     | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） |      |      |
| 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        | 都道府県等番号             | ◎         | ◎      | ◎         | ◎          | ◎        | ◎           | ◎          | ◎      | ◎         | ◎          | ◎        | ◎           | ◎           | ◎      | ◎         | ◎          | ◎        | ◎           | ◎           | ◎           | ◎           | ◎    | ◎    |
| 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(算定期間数)       | ○         | ○      | ○         | ○          |          |             |            |        | ○         | ○          | ○        | ○           |             |        |           | ○          | ○        | ○           |             | ○           |             | ○    |      |
| 25       | 自活訓練加算              | ○         |        |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        |           | ○          |          |             |             | ○           |             | ○    |      |
| 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(算定期間数)     |           |        |           |            |          |             |            |        |           | ○          | ○        | ○           |             |        |           | ○          | ○        | ○           |             | ○           |             | ○    |      |
| 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           | ○         | ○      | ○         | ○          | ○        | ○           | ○          | ○      | ○         | ○          | ○        | ○           | ○           | ○      | ○         | ○          | ○        | ○           | ○           | ○           | ○           | ○    |      |
| 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(算定期回数)    | ○         |        |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        |           | ○          |          |             |             | ○           |             | ○    |      |
| 40       | 帰宅時支援加算(サービス提供回数)   |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 41       | 帰宅時支援加算(算定期回数)      |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 42       | 自立生活支援加算(Ⅱ)         |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 43       | 日中支援加算(サービス提供回数)    |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 44       | 日中支援加算(算定期回数)       |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 45       | 算定期数                |           |        |           |            |          |             |            |        | ○         | ○          |          |             |             |        | ○         | ○          |          |             | ○           |             |             |      |      |
| 46       | 自立訓練 訪問型時間数         |           |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |
| 47       | 実費算定<br>重複包括        | 朝食        | ○      |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        | ○         |            |          |             | ○           |             | ○           |      |      |
| 48       |                     | 昼食        | ○      |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        | ○         |            |          |             | ○           |             | ○           |      |      |
| 49       |                     | 夕食        | ○      |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        | ○         |            |          |             | ○           |             | ○           |      |      |
| 50       |                     | 光热水費      | ○      |           |            |          |             |            |        | ○         |            |          |             |             |        | ○         |            |          |             | ○           |             | ○           |      |      |
| 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       |        |           |            |          |             |            |        |           |            |          |             |             |        |           |            |          |             |             |             |             |      |      |

| サービス提供年月 |                          | R3/4～R6/3  |        |           |            |          |             |         | H30/4～R3/3 |           |            |          |             |         |        | H24/4～H30/3 |            |          |             |             | H21/4～H24/3 |             | H21/3以前     |             |
|----------|--------------------------|------------|--------|-----------|------------|----------|-------------|---------|------------|-----------|------------|----------|-------------|---------|--------|-------------|------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 様式種別番号   |                          | 0101       | 0301   | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101    | 0301       | 0401      | 0501       | 0601     | 0701        | 0101    | 0301   | 0401        | 0501       | 0601     | 0101        | 0201        | 0101        | 0201        | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） |
| 項目番号     | 項目名                      | 障害児入所支援    | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援 | 児童発達支援     | 医療型児童発達支援 | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児入所支援 | 児童発達支援 | 医療型児童発達支援   | 放課後等デイサービス | 保育所等訪問支援 | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） | 障害児施設支援（通所） | 障害児施設支援（入所） |             |             |
| 57       | 重度訪問（様式3～2）              | 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               |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 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       | 家族支援加算                   | ○          | ○      | ○         |            |          |             |         |            |           | ○          | ○        | ○           |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 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       | 地域移行促進加算                 |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 87       | 住居外利用                    |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 88       | 緊急時支援加算                  |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 89       | 支援計画会議実施加算               |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 90       | 定着支援連携促進加算               |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 91       | 移動介護緊急時支援加算              |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 92       | 日常生活支援情報提供加算(サービス提供回数)   |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 93       | 日常生活支援情報提供加算(算定期回数)      |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 94       | 地域居住支援体制強化推進加算(サービス提供回数) |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 95       | 地域居住支援体制強化推進加算(算定期回数)    |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 96       | 地域協働加算                   |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 97       | 有資格者支援加算                 |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 98       | 通院支援加算                   |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 99       | 入浴支援加算                   |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 100      | 啞瘡吸引等実施加算                |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 101      | 専門的支援加算(支援実施時)           |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 102      | 通所自立支援加算                 |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 103      | 子育てサポート加算                |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 104      | 訪問支援員特別加算                |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 105      | 多職種連携支援加算                |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 106      | 強度行動障害児支援加算(支援実施時)       |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 107      | 集中的支援加算                  |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 108      | 緊急時受入加算                  |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 109      | 退居後支援                    |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 110      | 自立生活支援加算(Ⅰ)              |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 111      | 延長支援加算                   |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 112      | 要支援児童加算(Ⅱ)               |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |
| 113      | 自立サポート加算                 |            |        |           |            |          |             |         |            |           |            |          |             |         |        |             |            |          |             |             |             |             |             |             |

※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。

## (9) 実績記録票インターフェース設定例

### ① 留意事項

- i ) サービス提供実績記録票設定例では、インターフェース特有の設定例を主に説明する。本設定例に説明の無い事項に関しては、紙様式の記載と同様の設定方法となる。
- ii ) 計画時間数などの計画情報については実績記録票インターフェースに設定しない。算定の根拠となる情報(サービス提供開始時間、終了時間、算定時間数など)を設定する。
- iii ) 個人的な契約に基づき支給量を超過してサービス提供を行った場合、支給決定を超えた部分のサービス提供実績は設定しない。算定根拠となる情報を設定する。
- iv ) 実績記録票の契約支給量は設定しない(契約情報は、請求明細書の契約情報レコードに設定する)。
- v ) 上限額管理加算のみを算定する場合などにおいて実績記録票に記載すべき事項が無い場合、実績記録票情報を送信する必要は無い。

②通所系

【サービス提供年月：令和6年3月以前】

| No   | 実績記録票 紙様式記載                  |  |    |             |        |            |          |                           |
|--|------------------------------|--|----|-------------|--------|------------|----------|---------------------------|
| 1<br>児童発達支援<br>2日～6日<br>15日～16日<br>25日～26日 | 【家庭連携加算、事業所内相談支援加算、医療連携体制加算】 |  | 日  | 提供時間        | 家庭連携加算 | 事業所内相談支援加算 | 医療連携体制加算 | 備考                        |
|  |                              |  |    | 提供時間        | 算定時間   |            |          |                           |
|  |                              |  | 2  | 09:00～11:00 |        |            | 1        |                           |
|  |                              |  | 3  |             | 1      |            |          | 家庭連携加算<br>13:00～14:00     |
|  |                              |  | 4  | 10:00～16:00 | 3      |            |          | 家庭連携加算<br>17:00～20:00     |
|  |                              |  | 5  | 09:00～11:00 |        |            | 2        |                           |
|  |                              |  | 6  | 09:00～11:00 |        |            |          |                           |
|  |                              |  | 15 | 13:00～15:00 |        |            |          |                           |
|  |                              |  | 16 | 13:00～14:00 |        |            |          |                           |
|  |                              |  | 25 | 13:00～16:00 |        |            |          |                           |
|  |                              |  | 26 |             |        | 1          |          | 事業所内相談支援加算<br>10:00～11:00 |
|  |                              |  | 合計 | 2           |        | 1          | 2        |                           |

実績記録票インターフェース設定

| 日  | 提供時間        | 家庭連携加算 |      | 事業所内相談支援加算 | 医療連携体制加算 | 備考                        |
|----|-------------|--------|------|------------|----------|---------------------------|
|    |             | 提供時間   | 算定時間 |            |          |                           |
| 2  | 09:00～11:00 |        |      |            | 1        |                           |
| 3  |             | 1      | 2    |            |          | 家庭連携加算<br>13:00～14:00     |
| 4  | 10:00～16:00 | 3      | 2    |            |          | 家庭連携加算<br>17:00～20:00     |
| 5  | 09:00～11:00 |        |      |            | 2        |                           |
| 6  | 09:00～11:00 |        |      |            |          |                           |
| 15 | 13:00～15:00 |        |      |            |          |                           |
| 16 | 13:00～14:00 |        |      |            |          |                           |
| 25 | 13:00～16:00 |        |      |            |          |                           |
| 26 |             |        |      | 1          |          | 事業所内相談支援加算<br>10:00～11:00 |
| 合計 |             | 2      | 2    | 1          | 2        |                           |

家庭連携加算は、実提供時間に加え、算定する時間数も設定する。

1時間未満の場合、算定時間に1を設定し、1時間以上の場合は算定時間に2を設定する。

同様に合計回数にも実提供回数に加え、算定する回数を設定する。

サービス提供年月が平成27年4月以降において、家庭連携加算、または事業所内相談支援加算のみ算定する場合は、家庭連携加算及び事業所内相談支援加算のサービス提供時間は備考欄に設定し、開始時間及び終了時間は設定しない。

本体報酬と家庭連携加算、または事業所内相談支援加算を同一日に算定する場合は、開始時間及び終了時間に本体報酬の提供時間を設定し、家庭連携加算及び事業所内相談支援加算のサービス提供時間は備考欄に設定する。

事業所内相談支援加算を算定する場合は、1を設定する。

医療連携体制加算(I)の算定要件を満たす場合1、(II)の算定要件を満たす場合2、(III)の算定要件を満たす場合3、(IV)の算定要件を満たす場合4、(V)の算定要件を満たす場合5、(VI)の算定要件を満たす場合6、(VII)の算定要件を満たす場合7を設定する。

【サービス提供年月：令和6年4月以降】

| No   | 実績記録票 紙様式記載       |    |             |        |          |                       |
|--|-------------------|----|-------------|--------|----------|-----------------------|
| 1<br>児童発達支援<br>2日～6日<br>15日～16日<br>25日～26日 | 【家族支援加算、医療連携体制加算】 | 日  | 提供時間        | 家族支援加算 | 医療連携体制加算 | 備考                    |
|  |                   | 2  | 09:00～11:00 |        | 1        |                       |
|  |                   | 3  |             | 1      |          | 家族支援加算<br>13:00～15:00 |
|  |                   | 4  | 10:00～16:00 | 2      |          | 家族支援加算<br>11:00～11:30 |
|  |                   | 5  | 09:00～11:00 |        | 2        |                       |
|  |                   | 6  | 09:00～11:00 |        |          |                       |
|  |                   | 15 | 13:00～15:00 |        |          |                       |
|  |                   | 16 | 13:00～14:00 |        |          |                       |
|  |                   | 25 | 13:00～16:00 |        |          |                       |
|  |                   | 26 | 13:00～16:00 |        |          |                       |
|  |                   | 合計 |             | 2      | 2        |                       |

実績記録票インターフェース設定

| 日  | 提供時間        | 医療連携体制加算 | 家族支援加算 | 備考                    |
|----|-------------|----------|--------|-----------------------|
| 2  | 09:00～11:00 | 1        |        |                       |
| 3  |             |          | 1      | 家族支援加算<br>13:00～15:00 |
| 4  | 10:00～16:00 |          | 2      | 家族支援加算<br>11:00～11:30 |
| 5  | 09:00～11:00 | 2        |        |                       |
| 6  | 09:00～11:00 |          |        |                       |
| 15 | 13:00～15:00 |          |        |                       |
| 16 | 13:00～14:00 |          |        |                       |
| 25 | 13:00～16:00 |          |        |                       |
| 26 | 13:00～16:00 |          |        |                       |
| 合計 |             | 2        | 2      |                       |

■家族支援加算

家族支援加算(Ⅰ)イを算定する場合 1、家族支援加算(Ⅰ)ロを算定する場合 2、家族支援加算(Ⅰ)ハを算定する場合 3、家族支援加算(Ⅰ)ニを算定する場合 4、家族支援加算(Ⅱ)イを算定する場合 5、家族支援加算(Ⅱ)ロを算定する場合 6 を設定する。

■医療連携体制加算

医療連携体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合 1、(Ⅱ)の算定要件を満たす場合 2、(Ⅲ)の算定要件を満たす場合 3、(Ⅳ)の算定要件を満たす場合 4、(Ⅴ)の算定要件を満たす場合 5、(Ⅶ)の算定要件を満たす場合 7 を設定する。

## 実績記録票インターフェース設定

平成30年5月

|        |            |       |            |
|--------|------------|-------|------------|
| 受給者証番号 | 1111111111 | 事業所番号 | 9950000001 |
|--------|------------|-------|------------|

明細情報レコードは設定しない

保育・教育等移行支援加算 移行日 H30年4月28日 移行後算定日 H30年5月20日

基本情報レコードの必須項目(項番 1~項番 7)と、保育・教育等移行支援加算の「移行日」、「移行後算定日」もしくは、通所施設移行支援加算の「移行日」、「算定日」のみ設定が必要。

明細情報レコードは設定しない。

なお、保育・教育等移行支援加算について、退所後に複数回算定する場合(サービス提供年月が令和6年4月以降)は、「移行後算定日」には算定日の属する月の最後に保育・教育等移行支援加算を算定する日付を設定する。(例:令和6年4月20日に一般施策へ移行し、令和6年5月8日及び令和6年5月10日に算定される支援を行った場合、「移行後算定日」には令和6年5月10日を設定する。)

| No                           | 実績記録票 紙様式記載  |             |             |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|------------------------------|--|-------------|-------------|------|-------|------------|------|-----|--------|------------|------|------|-------|------------|--|--|--|--|------|-------|---|-----------|------|------|------|------|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-----|----------|--------|--|
| 3<br>入所中に保育・教育等移行支援加算を算定する場合 | 令和6年5月<br><table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td> <td>1111111111</td> <td>障害者名</td> <td>受給太郎</td> <td>事業所番号</td> <td>9950000001</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>事業所名</td> <td>○○事業所</td> </tr> </table><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th> <th>サービス提供の状況</th> <th>提供時間</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table><br><table border="1"> <tr> <td>保育・教育等移行支援加算</td> <td>移行日</td> <td>R6年5月28日</td> <td>移行後算定日</td> <td></td> </tr> </table> |             |             |      |       |            |      |     | 受給者証番号 | 1111111111 | 障害者名 | 受給太郎 | 事業所番号 | 9950000001 |  |  |  |  | 事業所名 | ○○事業所 | 日 | サービス提供の状況 | 提供時間 | ○○加算 | ○○加算 | ○○加算 | ○○加算 | 備考 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 26 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 27 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 28 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |  |  | 保育・教育等移行支援加算 | 移行日 | R6年5月28日 | 移行後算定日 |  |
|                              | 受給者証番号   | 1111111111  | 障害者名        | 受給太郎 | 事業所番号 | 9950000001 |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|                              |  |             |             |      | 事業所名  | ○○事業所      |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|                              | 日  | サービス提供の状況   | 提供時間        | ○○加算 | ○○加算  | ○○加算       | ○○加算 | 備考  |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|                              | ...  | ...         | ...         | ...  | ...   | ...        | ...  | ... |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|                              | 26   |             | 09:00～11:00 |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 27                           |  | 09:00～11:00 |             |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 28                           |  | 09:00～11:00 |             |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 合計                           |  |             |             |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 保育・教育等移行支援加算                 | 移行日  | R6年5月28日    | 移行後算定日      |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 実績記録票インターフェース設定              |  |             |             |      |       |            |      |     |        |            |      |      |       |            |  |  |  |  |      |       |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |

| 実績記録票インターフェース設定  |            |             |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
|--|------------|-------------|------------|------|------|------|-----|--------|------------|-------|------------|---|-----------|------|------|------|------|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-----|----------|--------|--|
| 令和6年5月<br><table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td> <td>1111111111</td> <td>事業所番号</td> <td>9950000001</td> </tr> </table><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th> <th>サービス提供の状況</th> <th>提供時間</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>○○加算</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28</td> <td></td> <td>09:00～11:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table><br><table border="1"> <tr> <td>保育・教育等移行支援加算</td> <td>移行日</td> <td>R6年5月28日</td> <td>移行後算定日</td> <td></td> </tr> </table> |            |             |            |      |      |      |     | 受給者証番号 | 1111111111 | 事業所番号 | 9950000001 | 日 | サービス提供の状況 | 提供時間 | ○○加算 | ○○加算 | ○○加算 | ○○加算 | 備考 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 26 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 27 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 28 |  | 09:00～11:00 |  |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |  |  | 保育・教育等移行支援加算 | 移行日 | R6年5月28日 | 移行後算定日 |  |
| 受給者証番号   | 1111111111 | 事業所番号       | 9950000001 |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 日  | サービス提供の状況  | 提供時間        | ○○加算       | ○○加算 | ○○加算 | ○○加算 | 備考  |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| ...  | ...        | ...         | ...        | ...  | ...  | ...  | ... |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 26   |            | 09:00～11:00 |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 27   |            | 09:00～11:00 |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 28   |            | 09:00～11:00 |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 合計   |            |             |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 保育・教育等移行支援加算   | 移行日        | R6年5月28日    | 移行後算定日     |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |
| 基本情報レコードの保育・教育等移行支援加算の「移行日」の設定が必要。   |            |             |            |      |      |      |     |        |            |       |            |   |           |      |      |      |      |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |             |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |              |     |          |        |  |

③入所系

| No                         | 実績記録票 紙様式記載 |      |           |        | 実績記録票インターフェース設定 |           |        |  |
|----------------------------|-------------|------|-----------|--------|-----------------|-----------|--------|--|
| 1<br>【障害児入所支援】<br>5日～入居の場合 |             | 日    | 入院時支援特別加算 | 家族支援加算 | 日               | 入院時支援特別加算 | 家族支援加算 |  |
|                            |             | 提供回数 | 算定回数      |        | 提供回数            | 算定回数      |        |  |
|                            |             | 1    |           |        | 5               |           |        |  |
|                            |             | 2    |           |        | 6               | 1         |        |  |
|                            |             | 3    |           |        | 7               | 1         |        |  |
|                            |             | 4    |           |        | 8               | 1         |        |  |
|                            |             | 5    |           |        | 9               | 1         |        |  |
|                            |             | 6    | 1         |        | 10              |           |        |  |
|                            |             | 7    | 1         |        | 11              |           |        |  |
|                            |             | 8    | 1         |        | 12              |           | 1      |  |
|                            |             | 9    | 1         |        | 13              |           | 2      |  |
|                            |             | 10   |           |        | 14              |           |        |  |
|                            |             | 11   |           |        | 15              |           |        |  |
|                            |             | 12   |           | 1      | 16              |           |        |  |
|                            |             | 13   |           | 2      | 17              |           |        |  |
|                            |             | 14   |           |        | 18              |           |        |  |
|                            |             | 15   |           |        | 19              |           |        |  |
|                            |             | 16   |           |        | 20              |           |        |  |
|                            |             | 17   |           |        | 21              |           |        |  |
|                            |             | 18   |           |        | 22              |           |        |  |
|                            |             | 19   |           |        | 23              |           |        |  |
|                            |             | 20   |           |        | 24              |           |        |  |
|                            |             | 21   |           |        | 25              |           |        |  |
|                            |             | 22   |           |        | 26              |           |        |  |
|                            |             | 23   |           |        | 27              |           |        |  |
|                            |             | 24   |           |        | 28              |           |        |  |
|                            |             | 25   |           |        | 29              |           |        |  |
|                            |             | 26   |           |        | 30              |           |        |  |
|                            |             | 27   |           |        | 31              |           |        |  |
|                            |             | 28   |           |        | 合計              | 4         | 1      |  |
|                            |             | 29   |           |        |                 |           | 2      |  |
|                            |             | 30   |           |        |                 |           |        |  |
|                            |             | 31   |           |        |                 |           |        |  |
|                            |             | 合計   | 4         |        |                 |           |        |  |
|                            |             |      |           |        |                 |           |        |  |

5日入所開始なので、5日～31日までのサービス提供を受けた日数分データを設定する。

■入院時支援特別加算

①提供回数

報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合、データを設定する。

②算定回数

報酬上算定できる回数を設定する。

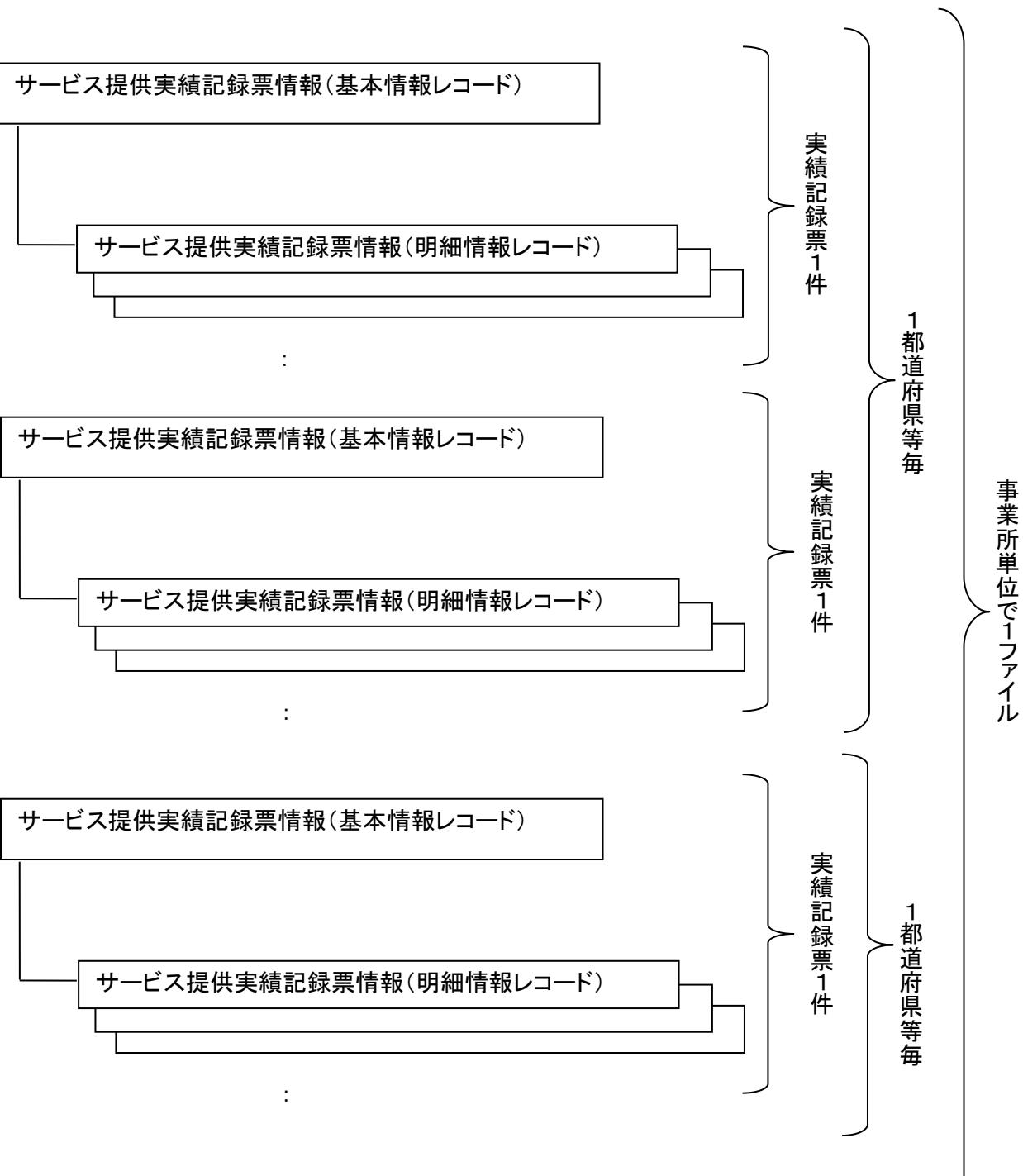
■家族支援加算

設定内容については、②通所系のNo1の家族支援加算並びとする。

| No   | 実績記録票 紙様式記載                                |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|--|--|---|------------|------------|-----------|-----------|-------|-------|------------|--------|------------|-----|-----------|------------|-----------|-------|------------|--|-----------|--|--|--|-------|--|--|--|--|---|-----------|-------|--|------|--|----|----|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--------|--------|--|-----|-----------|--------|-----------|
| 2  | 退所後に地域移行加算を算定する場合で、退所月と退所後における加算の算定月が異なる場合 | <p>平成30年4月</p> <table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td> <td colspan="2">1111111111</td> <td>障害者名</td> <td colspan="2">受給太郎</td> <td>事業所番号</td> <td colspan="2">9950000001</td> </tr> <tr> <td colspan="3">補足給付適用の有無</td> <td></td> <td>補足給付額</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>日</th> <th>サービス提供の状況</th> <th colspan="2">〇〇時加算</th> <th colspan="2">〇〇加算</th> <th>朝食</th> <th>昼食</th> <th>夕食</th> <th>光熱水費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">合計</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td>各小計</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td>実費合計額</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table><br><table border="1"> <tr> <td>地域移行加算</td> <td>入所中算定日</td> <td></td> <td>退所日</td> <td>H30年3月28日</td> <td>退所後算定日</td> <td>H30年4月20日</td> </tr> </table> |            |            |           |           |       |       |            | 受給者証番号 | 1111111111 |     | 障害者名      | 受給太郎       |           | 事業所番号 | 9950000001 |  | 補足給付適用の有無 |  |  |  | 補足給付額 |  |  |  |  | 日 | サービス提供の状況 | 〇〇時加算 |  | 〇〇加算 |  | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |  | 各小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 実費合計額 |  |  | 地域移行加算 | 入所中算定日 |  | 退所日 | H30年3月28日 | 退所後算定日 | H30年4月20日 |
|  |  | 受給者証番号  | 1111111111 |            | 障害者名      | 受給太郎      |       | 事業所番号 | 9950000001 |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 補足給付適用の有無  |  |   |            | 補足給付額      |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 日  | サービス提供の状況                                  | 〇〇時加算   |            | 〇〇加算       |           | 朝食        | 昼食    | 夕食    | 光熱水費       |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 合計   |  |   |            |            |           |           | 各小計   |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  |   |            |            |           |           | 実費合計額 |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 地域移行加算   | 入所中算定日                                     |   | 退所日        | H30年3月28日  | 退所後算定日    | H30年4月20日 |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
|  |  | <p>↑<br/>退所月と算定月が異なる</p>  |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 実績記録票インターフェース設定  |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| <p>平成30年4月</p> <table border="1"> <tr> <td>受給者証番号</td> <td colspan="2">1111111111</td> <td>事業所番号</td> <td colspan="2">9950000001</td> </tr> </table> |  |   |            |            |           |           |       |       |            | 受給者証番号 | 1111111111 |     | 事業所番号     | 9950000001 |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 受給者証番号   | 1111111111                                 |   | 事業所番号      | 9950000001 |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 明細情報レコードは設定しない   |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| <table border="1"> <tr> <td>地域移行加算</td> <td></td> <td>退所日</td> <td>H30年3月28日</td> <td>退所後算定日</td> <td>H30年4月20日</td> </tr> </table>                  |  |   |            |            |           |           |       |       |            | 地域移行加算 |            | 退所日 | H30年3月28日 | 退所後算定日     | H30年4月20日 |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| 地域移行加算   |  | 退所日   | H30年3月28日  | 退所後算定日     | H30年4月20日 |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |
| <p>基本情報レコードの必須項目(項番 1～項番 7)と、地域移行加算の「退所日」、「退所後算定日」のみ設定が必要。<br/>明細情報レコードは設定しない。</p>   |  |   |            |            |           |           |       |       |            |        |            |     |           |            |           |       |            |  |           |  |  |  |       |  |  |  |  |   |           |       |  |      |  |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |        |        |  |     |           |        |           |

## サービス提供実績記録票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



## 2. 1. 3. 7. 障害児給付費等支払決定増減表情報

### (1) 障害児給付費等支払決定増減表情報

障害児給付費等支払決定増減表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 : ヘッダレコード

支払決定増減表の基本情報等を格納する。

2 : 明細レコード(複数レコード)

返戻件数、返戻単位数などを格納する。

3 : 合計レコード

返戻件数、返戻単位数などの合計情報を格納する。

### (2) ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)           | ※1 |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                   |    |
| 6   | 作成年月日    | コード値       | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                     |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                 |    |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※2)の情報を出力する場合、04 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、04 は使用しない。)

※2: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。

(3)明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            | ※1 |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 都道府県等番号  | コード値       | 6        | 証記載都道府県等番号、または証記載市町村番号を出力する | ※C |
| 6   | 都道府県等名   | 漢字         | 40       | 都道府県名、または市町村名を全角文字で出力する     |    |
| 7   | サービス提供年月 | コード値       | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y |
| 8   | 請求差件数    | 数値         | 8        | 請求差件数を出力する                  |    |
| 9   | 請求差単位数   | 数値         | 12       | 請求差単位数を出力する                 | ※2 |
| 10  | 返戻件数     | 数値         | 7        | 返戻件数を出力する                   |    |
| 11  | 返戻単位数    | 数値         | 11       | 返戻単位数を出力する                  | ※3 |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、05 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、05 は使用しない。)

※2:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、請求差助成金を出力する。

※3:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、返戻助成金を出力する。

※4: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。

(4)合計レコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                        | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 03 を出力する(合計レコード)          | ※1 |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                | ※C |
| 5   | 請求差件数合計  | 数値         | 8        | 請求差件数合計を出力する              |    |
| 6   | 請求差単位数合計 | 数値         | 12       | 請求差単位数合計を出力する             | ※2 |
| 7   | 返戻件数合計   | 数値         | 7        | 返戻件数合計を出力する               |    |
| 8   | 返戻単位数合計  | 数値         | 11       | 返戻単位数合計を出力する              | ※3 |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、06 を出力する。(受付年月が平成 25 年 12 月以降、06 は使用しない。)

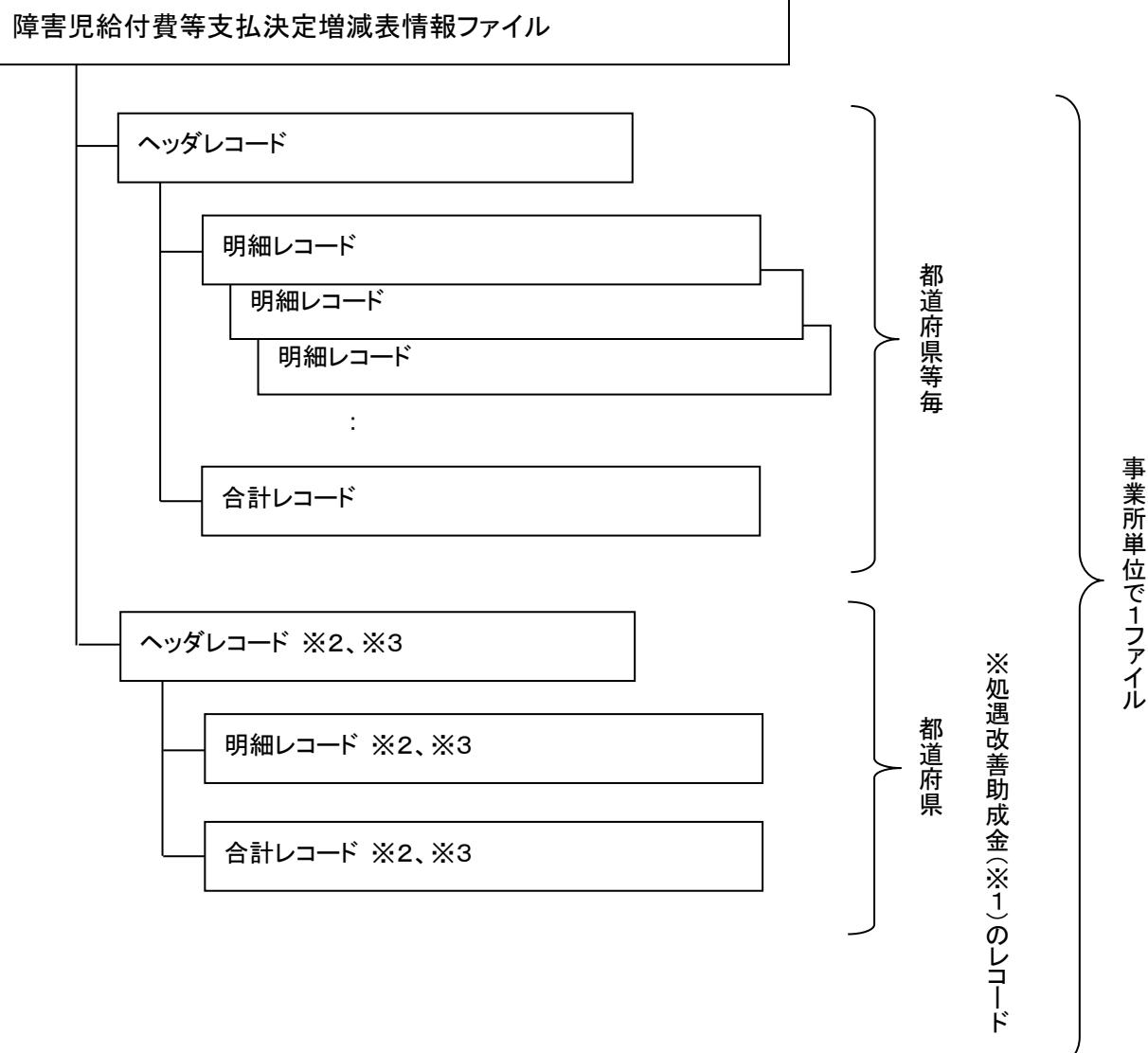
※2:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、請求差助成金合計を出力する。

※3:処遇改善助成金(※4)の情報を出力する場合、返戻助成金合計を出力する。

※4: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。

## 障害児給付費等支払決定増減表情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



※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 月以降使用しない。

※3 処理対象年月が平成 25 年 12 月以降使用しない。

### (5)障害児給付費等支払決定増減表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

## 2.1.3.8. 返戻等一覧表情報

### (1) 返戻等一覧表情報

返戻等一覧表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 : ヘッダレコード

返戻等一覧表の基本情報等を格納する。

2 : 明細レコード(複数レコード)

サービス種類ごとの返戻事由などを格納する。

### (2) ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)           |    |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                   |    |
| 6   | 作成年月日    | コード値       | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                     |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                 |    |
| 9   | データ種別名   | 漢字         | 18       | データ種別名を出力する                 | ※1 |

※1:「障害児給付費」を出力する。

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 2.1.2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

(3)明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名        | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 出力対象項目(※1) |   |   |   |   | 備考 |  |
|-----|------------|------------|----------|-----------------------------|------------|---|---|---|---|----|--|
|     |            |            |          |                             | 種別         |   |   |   |   |    |  |
|     |            |            |          |                             | サ          | 請 | 明 | 利 | 計 |    |  |
| 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   | 帳票レコード種別   | コード<br>値   | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 3   | 受付年月       | コード<br>値   | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※Y |  |
| 4   | 事業所番号      | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 5   | 証記載都道府県等番号 | コード<br>値   | 6        | 証記載都道府県等番号、または証記載市町村番号を出力する | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 6   | 都道府県等名     | 漢字         | 40       | 都道府県名、または市町村名を全角文字で出力する     | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 7   | 受給者証番号     | 英数         | 10       | 受給者証番号を出力する                 | ◎          |   | ◎ | ◎ | ◎ | ※C |  |
| 8   | 受給者氏名(カナ)  | 英数         | 25       | 受給者氏名カナを出力する                | ◎          |   | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 9   | 種別         | 漢字         | 2        | 種別を出力する                     | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※1 |  |
| 10  | サービス提供年月   | コード<br>値   | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ※Y |  |
| 11  | サービス種類     | 英数         | 2        | サービス種類コードを出力する              | ◎          |   | ◎ |   | ◎ | ※C |  |
| 12  | 単位数        | 数値         | 10       | 単位数を出力する                    |            |   | ◎ |   | ◎ |    |  |
| 13  | 返戻事由コード    | 英数         | 4        | 返戻事由コードを出力する                | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |
| 14  | 返戻事由内容     | 漢字         | 134      | 返戻事由の内容を出力する                | ◎          | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |    |  |

※1:出力対象項目 ◎:出力対象項目、空白:出力対象外項目

なお、種別により出力対象項目が異なる。凡例は以下の通り。

「サ」…サービス提供実績記録票、「請」…請求書、「明」…明細書、

「利」…利用者負担上限額管理結果票、「計」…障害児相談支援給付費請求書等

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 2. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

## 返戻等一覧表情報 ファイル構成図

### レコードの編綴(ファイル内の格納順序)

返戻等一覧表情情報ファイル

ヘッダレコード

明細レコード

明細レコード

明細レコード

:

事業所単位で1ファイル

### (4)返戻等一覧表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

## 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)

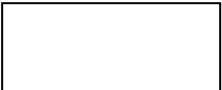
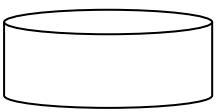
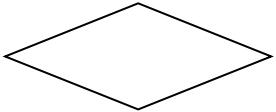
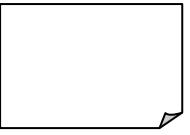
帳票出力情報であるため、項目を記載していません

### 3. 共同処理業務

#### 3.1. インタフェース仕様

##### 3.1.1. 受け渡し概要図

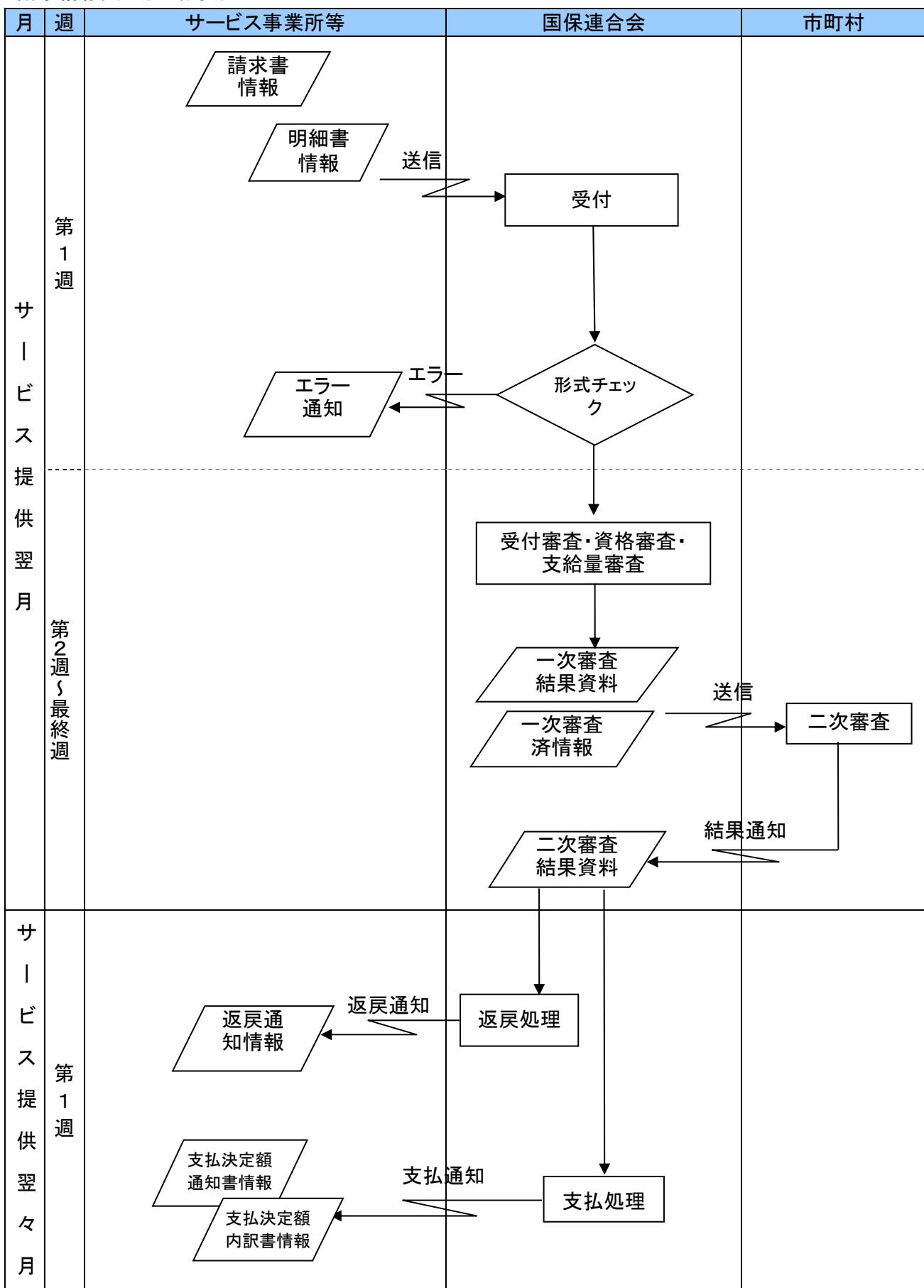
受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

| 表示図   | 内容                     |
|---|------------------------|
|    | 処理                     |
|    | 手作業                    |
|   | データベース                 |
|  | データ                    |
|  | 判断                     |
|  | 当該システムから出力された帳票        |
|  | 他のシステムから出力された帳票及び添付書類等 |
|  | 参照                     |

### 3.1.1.1. 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、国保連合会に請求書情報、明細書情報を送信する。</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。</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。<br/>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>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> |
| <b>備考</b>  |  |  |

請求情報受け渡し概要図

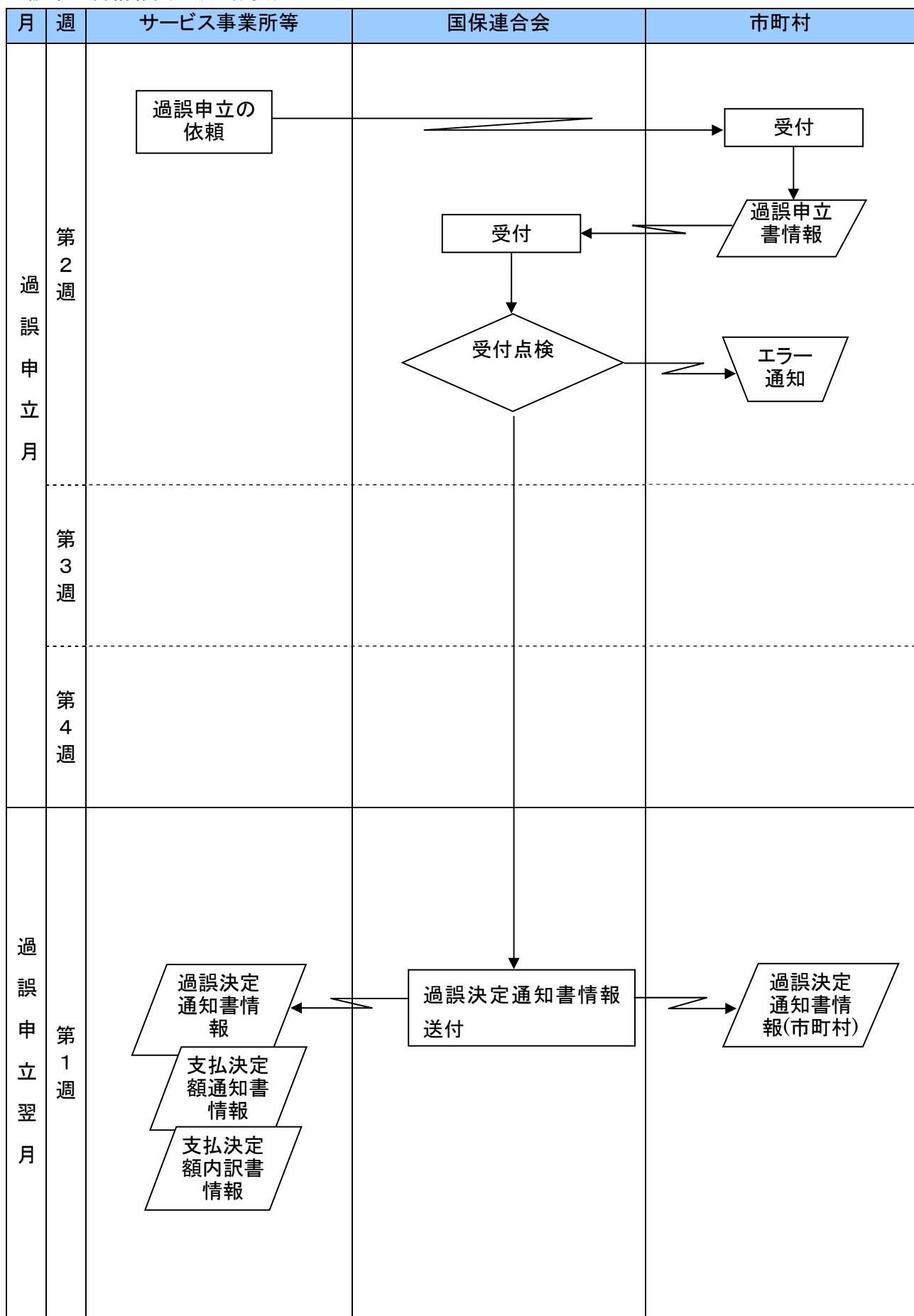


### 3.1.1.2. 過誤情報受け渡し概要

| 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、一度審査決定した請求に対して取下げを行う場合、市町村と調整し過誤申立てを依頼する。</p> <p>3. 国保連合会は、受け付けた過誤申立て書情報の受付点検を実施し、エラーを発見した場合、市町村へエラーを通知する。</p> <p>5. 過誤申立て書情報の再点検結果に基づき市町村および、サービス事業所等へ過誤決定関係書情報を送付する。</p> |       | <p>2. 市町村は過誤申立て書情報を国保連合会に提出する。</p> <p>4. 市町村は、受付点検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> |

備考

過誤申立書情報受け渡し概要図



### 3.1.2. インタフェース一覧

#### 3.1.2.1. 請求書・明細書情報(入力情報)

| 項目番号 | 識別   | 情報名           | 内容  | ルート                    | 周期 | 媒体 |
|------|------|---------------|---|------------------------|----|----|
| (1)  | L111 | 地域生活支援事業請求書情報 | サービス事業所等から地域生活支援事業の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。 | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |
| (2)  | L121 | 地域生活支援事業明細書情報 | サービス事業所等から地域生活支援事業の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。 | サービス事業所等<br>→<br>国保連合会 | 月次 | 伝送 |

#### 3.1.2.2. 増減単位数返戻通知情報(出力情報)

| 項目番号 | 識別   | 情報名                | 内容  | ルート                    | 周期 | 媒体  |
|------|------|--------------------|---|------------------------|----|-----|
| (1)  | L711 | 地域生活支援事業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<br>※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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | 伝送  |
| (2)  | L721 | 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<br>※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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | 伝送  |
| (3)  | L7A1 | 地域生活支援事業等支払決定増減表   | 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                             | 国保連合会<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |
| (4)  | L7B1 | 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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |

#### 3.1.2.3. 支払通知情報(出力情報)

| 項目番号 | 識別   | 情報名                | 内容                           | ルート                    | 周期 | 媒体  |
|------|------|--------------------|------------------------------|------------------------|----|-----|
| (1)  | L8A1 | 地域生活支援事業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   | 国保連合会<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |
| (2)  | L8B1 | 地域生活支援事業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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |
| (3)  | L8C1 | 事業所別地域生活支援事業等支払明細書 | 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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |
| (4)  | L8D1 | 地域生活支援事業等支払過誤決定通知書 | 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<br>→<br>サービス事業所等 | 月次 | PDF |

### 3.1.3. 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ーフェースについて記載する。

#### 3.1.3.1. 地域生活支援事業 請求書情報

##### (1) 地域生活支援事業 請求書情報

地域生活支援事業 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

市町村、請求サービス事業所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。

(2) 地域生活支援事業 請求書 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名                  | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                               | ※必須 | 備考 |
|-----|----------------------|------------|----------|----------------------------------|-----|----|
| 1   | 交換情報識別番号             | 英数         | 4        | 交換情報識別番号を設定する。                   | ◎   | ※B |
| 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 テーブル 1 枠含む) | ◎   | ※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   | 請求金額                 | 数値         | 10       | 請求金額を設定する。<br>請求金額=合計 納付費請求額     | ◎   |    |
| 7   | 小計<br>地域生活支援事業給付費    | 件数         | 数値       | 小計 件数                            | ◎   |    |
| 8   |                      | 単位数        | 数値       | 小計 単位数                           | ◎   |    |
| 9   |                      | 費用合計       | 数値       | 小計 費用合計                          | ◎   |    |
| 10  |                      | 給付費請求額     | 数値       | 小計 納付費請求額                        | ◎   |    |
| 11  |                      | 特別対策費請求額   | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 12  |                      | 利用者負担額     | 数値       | 小計 利用者負担額                        | ◎   |    |
| 13  |                      | 自治体助成額     | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 14  | 小計<br>特別給付費<br>特定障害者 | 件数         | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 15  |                      | 費用合計       | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 16  |                      | 給付費請求額     | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 17  | 合計                   | 件数         | 数値       | 合計 件数                            | ◎   |    |
| 18  |                      | 単位数        | 数値       | 合計 単位数                           | ◎   |    |
| 19  |                      | 費用合計       | 数値       | 合計 費用合計                          | ◎   |    |
| 20  |                      | 給付費請求額     | 数値       | 合計 納付費請求額                        | ◎   |    |
| 21  |                      | 特別対策費請求額   | 数値       | 設定しない                            |     |    |
| 22  |                      | 利用者負担額     | 数値       | 合計 利用者負担額                        | ◎   |    |
| 23  |                      | 自治体助成額     | 数値       | 設定しない                            |     |    |

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

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 3.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

### (3) 地域生活支援事業 請求書 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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        | 02 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digit 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   | 給付種別      | コード値       | 1        | 1固定                             | ◎   |    |
| 7   | サービス種類コード | 英数         | 2        | サービス種類コード                       | ◎   | ※C |
| 8   | 件数        | 数値         | 6        | サービス種類毎の明細書の件数                  | ◎   |    |
| 9   | 単位数       | 数値         | 9        | サービス種類毎の単位数                     | ◎   |    |
| 10  | 費用合計      | 数値         | 10       | サービス種類毎の総費用額(100/100 の額)の合計     | ◎   |    |
| 11  | 給付費請求額    | 数値         | 10       | サービス種類毎の給付費請求額                  | ◎   |    |
| 12  | 特別対策費請求額  | 数値         | 10       | 設定しない                           |     |    |
| 13  | 利用者負担額    | 数値         | 10       | サービス種類毎の利用者負担額                  | ◎   |    |
| 14  | 自治体助成額    | 数値         | 10       | 設定しない                           |     |    |

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

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 3.1.2 インターフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

### 3.1.3.2. 地域生活支援事業 明細書情報

#### (1) 地域生活支援事業 明細書情報

地域生活支援事業の明細書情報は以下のレコードの組み合わせにより構成される。

##### 1 : 基本情報レコード

市町村、受給者および請求サービス事業所等に関する明細書の基本情報を格納する。

##### 2 : 明細情報レコード(複数レコード)

実施したサービス単位のサービスコード・請求単位数等を格納する。

##### 3 : 集計情報レコード(複数レコード)

サービス種別ごと集計欄毎の請求単位数、利用者負担額等を格納する。なお、地域生活支援事業明細書の集計情報レコードは、利用者負担額の計算方法によって設定が必要なデータ項目が異なる。後述の必須項目に記載する。

#### (2) 地域生活支援事業 明細書 基本情報レコード

| 項目番 | 項目名                                  | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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        | 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digit 1 枠含む) | ◎     | ※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        | 設定しない                            |       |    |
| 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        | 設定しない                            |       |    |
| 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        | 設定しない                            |       |    |
| 12  | 利用者負担上限月額①                           | 数値         | 6        | 設定しない                            |       |    |
| 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<br>限<br>額<br>管<br>理<br>事<br>業<br>所 | 指定事業所番号    | 英数       | 10                               | 設定しない |    |
| 16  |                                      | 管理結果       | コード値     | 1                                | 設定しない |    |
| 17  |                                      | 管理結果額      | 数値       | 5                                | 設定しない |    |

| 項目番 | 項目名                |                  | 属性<br>(※Z)  | バト<br>数 | 内容   | ※必須 | 備考 |
|-----|--------------------|------------------|-------------|---------|--|-----|----|
| 18  | 日中支援欄              | 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       | 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       | 設定しない  |     |    |
| 23  |                    | A型減免             | 事業者減免額      | 6       | 設定しない  |     |    |
| 24  |                    |                  | 減免後利用者負担額   | 6       | 設定しない  |     |    |
| 25  |                    | 調整後利用者負担額        | 数値          | 6       | 設定しない  |     |    |
| 26  |                    | 上限額管理後利用者負担額     | 数値          | 6       | 設定しない  |     |    |
| 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         | 10      | 給付費の請求額を設定                                     | ◎   |    |
| 29  |                    |                  | 高額障害福祉サービス費 | 10      | 設定しない  |     |    |
| 30  |                    |                  | 特別対策費       | 10      | 設定しない  |     |    |
| 31  |                    | 自治体助成分請求額        | 数値          | 6       | 設定しない  |     |    |
| 32  | (合計)<br>特定障害者特別給付費 | 算定日額             | 数値          | 4       | 設定しない  |     |    |
| 33  |                    | 日数               | 数値          | 2       | 設定しない  |     |    |
| 34  |                    | 給付費請求額           | 数値          | 5       | 設定しない  |     |    |
| 35  |                    | 実費算定額            | 数値          | 6       | 設定しない  |     |    |

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

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 3.1.2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

(3) 地域生活支援事業 明細書 明細情報レコード

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>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 枠含む) | ◎   | ※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 枠                      | ◎   | ※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                     | ○   |    |

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

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

(4) 地域生活支援事業 明細書 集計情報レコード

| 項目番号 | 項目名                       | 属性(※Z) | バイト数 | 内容   | ※必須  |      | 備考       |
|------|---------------------------|--------|------|--|------|------|----------|
|      |                           |        |      |  | 定率負担 | 定額負担 |          |
| 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    | 04 を設定する(集計情報レコード)                             | ◎    | ◎    |          |
| 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(チェックシート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    | サービス種類コード                 | 英数     | 2    | サービス種類コード 2 桁を設定                               | ◎    | ◎    | ※6       |
| 8    | 集計欄分類番号                   | コード値   | 1    | 1 固定   | ◎    | ◎    |          |
| 9    | サービス利用日数                  | 数値     | 2    | サービス利用日数を設定                                    | ◎    | ◎    |          |
| 10   | 給付単位数                     | 数値     | 9    | サービス種類コードごと集計欄分類番号ごとの単位数を設定                    | ◎    | ◎    |          |
| 11   | 単位数単価                     | 数値     | 5    | 10000 を設定(10 円固定)                              | ◎    | ◎    |          |
| 12   | 給付率                       | 数値     | 3    | 給付率を設定   | ◎    |      |          |
| 13   | 総費用額                      | 数値     | 10   | サービスの総費用額を設定                                   | ◎    | ◎    |          |
| 14   | 請求額<br>集計欄<br>に基づく<br>請求額 | 数値     | 10   | 請求額を設定する。<br>定率負担と定額負担の場合で設定方法が異なる。※1、※2参照。    | ◎    | ◎    | ※1<br>※2 |
| 15   | 利用者負担額<br>②               | 数値     | 6    | 利用者負担額を設定する。<br>定率負担と定額負担の場合で設定方法が異なる。※3、※4参照。 | ◎    | ◎    | ※3<br>※4 |
| 16   | 上限月額調整(①②の内少ない数)          | 数値     | 6    | 設定しない  |      |      |          |
| 17   | A型<br>減免<br>事業者減免額        | 数値     | 6    | 設定しない  |      |      |          |
| 18   | 減免後利用者負担額                 | 数値     | 6    | 設定しない  |      |      |          |
| 19   | 調整後利用者負担額                 | 数値     | 6    | 設定しない  |      |      |          |
| 20   | 上限額管理後利用者負担額              | 数値     | 6    | 設定しない  |      |      |          |
| 21   | 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。                            | ◎    | ◎    | ※5       |

| 項目番 | 項目名        |           | 属性<br>(※Z)      | バト<br>数 | 内容                               | ※必須      |          | 備考 |
|-----|------------|-----------|-----------------|---------|----------------------------------|----------|----------|----|
|     |            |           |                 |         |                                  | 定率<br>負担 | 定額<br>負担 |    |
| 22  | 請求額集計欄     | 給付費       | 数値              | 10      | 給付費の請求額を設定。<br>総費用額－決定利用者負担額となる。 | ◎        | ◎        |    |
| 23  |            |           | 高額障害福祉<br>サービス費 | 数値      | 10                               | 設定しない    |          |    |
| 24  |            | 特別対策費     | 数値              | 10      | 設定しない                            |          |          |    |
| 25  |            | 自治体助成分請求額 | 数値              | 6       | 設定しない                            |          |          |    |
| 26  | 特定障害者特別給付費 | 算定日額      | 数値              | 4       | 設定しない                            |          |          |    |
| 27  |            | 日数        | 数値              | 2       | 設定しない                            |          |          |    |
| 28  |            | 給付費請求額    | 数値              | 5       | 設定しない                            |          |          |    |
| 29  |            | 実費算定額     | 数値              | 6       | 設定しない                            |          |          |    |
| 30  | 利用日数管理票    | 対象期間(開始)  | コード値            | 6       | 設定しない。                           |          |          |    |
| 31  |            | 対象期間(終了)  | コード値            | 6       | 設定しない。                           |          |          |    |
| 32  |            | 当月の利用日数   | 数値              | 2       | 設定しない。                           |          |          |    |
| 33  |            | 原則日数の総和   | 数値              | 3       | 設定しない。                           |          |          |    |

※必須 ◎：必須項目 ○：請求内容により必要 △：任意設定 空白：不要

※B 「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」を参照のこと。

※C 「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y 「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z 「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

※1 定率負担の場合の請求額＝総費用額 × 給付率 / 100 (小数点以下切捨)。

※2 定額負担の場合の請求額＝総費用額 - 給付率に基づく利用者負担額②。

※3 定率負担の場合の利用者負担額②＝総費用額 - 給付率に基づく請求額。

※4 定額負担の場合の利用者負担額②＝サービスコードごとに設定された利用者負担額 × そのサービスコードの回数。

※5 利用者負担の上限調整を行うなどの理由で利用者負担額の調整が必要な場合には決定利用者負担額にて調整を行うこととする。(7)(8)設定例参照。

※6 01～09を使用する。

## (5) 地域生活支援事業明細書における集計情報レコードの設定方法について

- ① 地域生活支援事業の利用者負担の計算方法は定率負担と定額負担の2通りに対応可能である。サービス種類単位に定率負担もしくは、定額負担の集計情報レコードを作成することになる。よって同一サービス種類で定率負担と定額負担の両方を用いることはできない。
- ② 地域生活支援事業の集計情報レコードにおいて、複数のサービス種類を集計する必要がある場合、サービス種類コードの昇順に集計することとする。

## (6) 地域生活支援事業 請求書イメージ

地域生活支援事業給付費等請求書

平成 年 月 日

(請求先)

殿

下記のとおり請求します。

|       |              |             |
|-------|--------------|-------------|
|       | 指定事業所番号      | □□□□□□□□□□  |
|       | 住 所<br>(所在地) | 〒□□□□□□□□□□ |
| 請求事業者 | 電話番号         | □□□□□□□□□□  |
|       | 名 称          | □□□□□□□□□□  |
|       | 職・氏名         | □□□□□□□□□□  |

|    |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|----|
| 平成 | □ | □ | □ | 年 | □ | □ | 月分 |
|----|---|---|---|---|---|---|----|

|      |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求金額 | □ | □ | □ | 百万 | □ | 千 | 4 | 9 | 5 | 0 | 円 | 0 |
|------|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

塗つぶし部分は  
値を設定しない

| 区分         |         | 件数 | 単位数  | 費用合計  | 給付費<br>請求額 | 特別対策費<br>請求額 | 利用者<br>負担額 | 自治体<br>助成分 |
|------------|---------|----|------|-------|------------|--------------|------------|------------|
| 地域生活支援事業   | 日中預かり事業 | 1  | 5200 | 52000 | 46800      |              | 5200       |            |
|            | 移動支援事業  | 1  | 2400 | 24000 | 23050      |              | 950        |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
| 訓練等給付費     |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
|            |         |    |      |       |            |              |            |            |
| 小計         |         | 2  | 5500 | 55000 | 49500      |              | 5500       |            |
| 特定障害者特別給付費 |         |    |      |       |            |              |            |            |
| 合計         |         | 2  | 5500 | 55000 | 49500      |              | 5500       |            |

#### (7) 地域生活支援事業 明細書イメージ(定率負担の場合)

# 地域生活支援事業給付費等明細書(定率負担)

|         |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|
| 市町村番号   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 助成自治体番号 |   |   |   |   |   |   |

平成 19年09月分

|              |   |   |   |   |   |   |       |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|
| 受給者証番号       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7     | 8 | 9 | 0 |
| 支給決定障害者等氏名   |   |   |   |   |   |   | 地域 太郎 |   |   |   |
| 支給決定に係る障害児氏名 |   |   |   |   |   |   |       |   |   |   |

上限月額は設定しない。

|             |  |               |
|-------------|--|---------------|
| 利用者負担上限月額 ① |  | 就労継続支援A型減免対象者 |
|-------------|--|---------------|

| 利用者負担上限額<br>管理事業所 | 指定事業所番号<br>事業所名称 | 管理結果 |   |   | 管理結果額 |   |   |
|-------------------|------------------|------|---|---|-------|---|---|
|                   |                  | 年    | 月 | 日 | 年     | 月 | 日 |

|        |       |    |   |   |   |       |    |   |   |   |      |      |
|--------|-------|----|---|---|---|-------|----|---|---|---|------|------|
| サービス種別 | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 利用日数 | 入院日数 |
|        | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 利用日数 | 入院日数 |
|        | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 利用日数 | 入院日数 |

| 給付費明細欄 | サービス内容                                    |   | サービスコード |       | 単位数 |   | 回数   |   | サービス単位数 |   | 摘要 |   |    |   |   |   |   |
|--------|---|---|---------|-------|-----|---|------|---|---------|---|----|---|----|---|---|---|---|
|        | 日中預かり事業1／2日                               |   | 0       | 1     | 1   | 1 | 1    | 1 | 4       | 0 | 0  | 1 | 3  |   |   |   |   |
|        | 移動支援事業0.5H                                |   | 0       | 2     | 1   | 1 | 1    | 1 | 8       | 0 | 1  | 0 | 8  | 0 | 0 |   |   |
|        | 移動支援事業1.OH                                |   | 0       | 2     | 1   | 1 | 1    | 2 | 1       | 6 | 0  | 1 | 0  | 1 | 6 | 0 | 0 |
|        | サービス種類は01～09を使用し、サービスコードの頭2桁はサービス種類を設定する。 |   |         |       |     |   |      |   |         |   |    |   |    |   |   |   |   |
|        | 明細書の請求額集計欄はサービス種類の昇順で左から並べる。              |   |         |       |     |   |      |   |         |   |    |   |    |   |   |   |   |
|        | 集計情報レコードの「集計欄分類番号」は1固定とする。                |   |         |       |     |   |      |   |         |   |    |   |    |   |   |   |   |
|        | サービス種類コード                                 | 0 | 1       | 日中預かり | 0   | 2 | 移動支援 |   |         |   |    |   | 合計 |   |   |   |   |
|        | サービス利用日数                                  | 1 | 3       | 日     | 1   | 0 | 日    |   |         |   |    |   |    |   |   |   |   |
|        | 給付単位数                                     |   |         | 5     | 2   | 0 | 0    |   | 2       | 4 | 0  | 0 | 7  | 6 | 0 | 0 |   |

|        |                  |        |   |       |   |      |      |   |   |   |      |             |    |   |   |   |
|--------|------------------|--------|---|-------|---|------|------|---|---|---|------|-------------|----|---|---|---|
| 請求額集計欄 | サービス種類コード        | 0      | 1 | 日中預かり | 0 | 2    | 移動支援 |   |   |   |      |             | 合計 |   |   |   |
|        | サービス利用日数         | 1      | 3 | 日     | 1 | 0    | 日    |   |   |   |      |             |    |   |   |   |
|        | 給付単位数            |        |   | 5     | 2 | 0    | 0    |   | 2 | 4 | 0    | 0           | 7  | 6 | 0 | 0 |
|        | 単位数単価            | 1      | 0 | 0     | 0 | 円/単位 | 1    | 0 | 0 | 0 | 円/単位 | 10円固定で設定する。 |    |   |   |   |
|        | 給付率              | 9      | 0 | /100  | 9 | 0    | /100 |   |   |   |      | 給付率を設定する。   |    |   |   |   |
|        | 総費用額             | 5      | 2 | 0     | 0 | 0    | 2    | 4 | 0 | 0 | 0    | 7           | 6  | 0 | 0 |   |
|        | 請求額              | 4      | 6 | 8     | 0 | 0    | 2    | 1 | 6 | 0 | 0    | 9割の額        |    |   |   |   |
|        | 利用者負担額②          | 5      | 2 | 0     | 0 |      | 2    | 4 | 0 | 0 |      | 1割の額        |    |   |   |   |
|        | 上限月額調整(①②の内少ない数) |        |   |       |   |      |      |   |   |   |      |             |    |   |   |   |
|        | A型減免             | 事業者減免額 |   |       |   |      |      |   |   |   |      |             |    |   |   |   |

|            |      |    |        |       |
|------------|------|----|--------|-------|
| 特定障害者特別給付費 | 算定日額 | 日数 | 市町村請求額 | 実費算定額 |
|            |      |    |        |       |

1 枚中 1 枚目

#### (8) 地域生活支援事業 明細書イメージ(定額負担の場合)

# 地域生活支援事業給付費等明細書(定額負担)

|         |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|
| 市町村番号   | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 助成自治体番号 |   |   |   |   |   |   |

平成 19年09月分

|                  |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 受給者証番号           | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| 支給決定障害者等名<br>氏   | 地域 太郎 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 支給決定に係る<br>障害児氏名 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|         |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 指定事業所番号 | 1                             | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 請求事業者   | 事業者及び<br>その事業所の名称<br>地域生活支援事業 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         | 地域区分                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         | 就労継続支援A型事業者負担減免措置実施           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 利用者負担上限月額 ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 就労継続支援A型減免対象者 |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|

|                   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |       |  |  |
|-------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-------|--|--|
| 利用者負担上限額<br>管理事業所 | 指定事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 管理結果 | 管理結果額 |  |  |
|                   | 事業所名称   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |       |  |  |

|        |       |    |   |   |   |       |    |   |   |   |      |      |
|--------|-------|----|---|---|---|-------|----|---|---|---|------|------|
| サービス種別 | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 利用日数 | 小院日数 |
|        | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |      |      |
|        | 開始年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 終了年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |      |      |

| 給付費明細欄 | サービス内容                      |             | サービスコード                   |             | 単位数         |             | 回数          |             | サービス単位数     |             | 摘要                                     |  |
|--------|-----------------------------|-------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|--|
|        | 日中預かり事業1／2日                 | 0 1 1 1 1 1 | 0 2 0 0 0 0               | 1 0 0 0 0 0 | 1 3         | 5 2 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0                            | 1回あたり利用者負担額500円とする場合<br>500円×13回=6500円 |
|        | 移動支援事業0.5H                  | 0 2 1 1 1 1 | 0 2 0 0 0 0               | 1 0 0 0 0 0 | 8 0 1 0     | 8 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1回あたり利用者負担額100円とする場合                   |  |
|        | 移動支援事業1.OH                  | 0 2 1 1 1 2 | 0 2 0 0 0 0               | 1 6 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 6 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1 0 0 0 0 0 | 1回あたり利用者負担額200円とする場合<br>200円×10回=2000円 |  |
|        | 明細書の請求額集計欄はサービス種類の昇順で左から並べる |             | 集計情報レコードの「集計欄分類番号」は1固定とする |             |             |             |             |             |             |             |  |  |

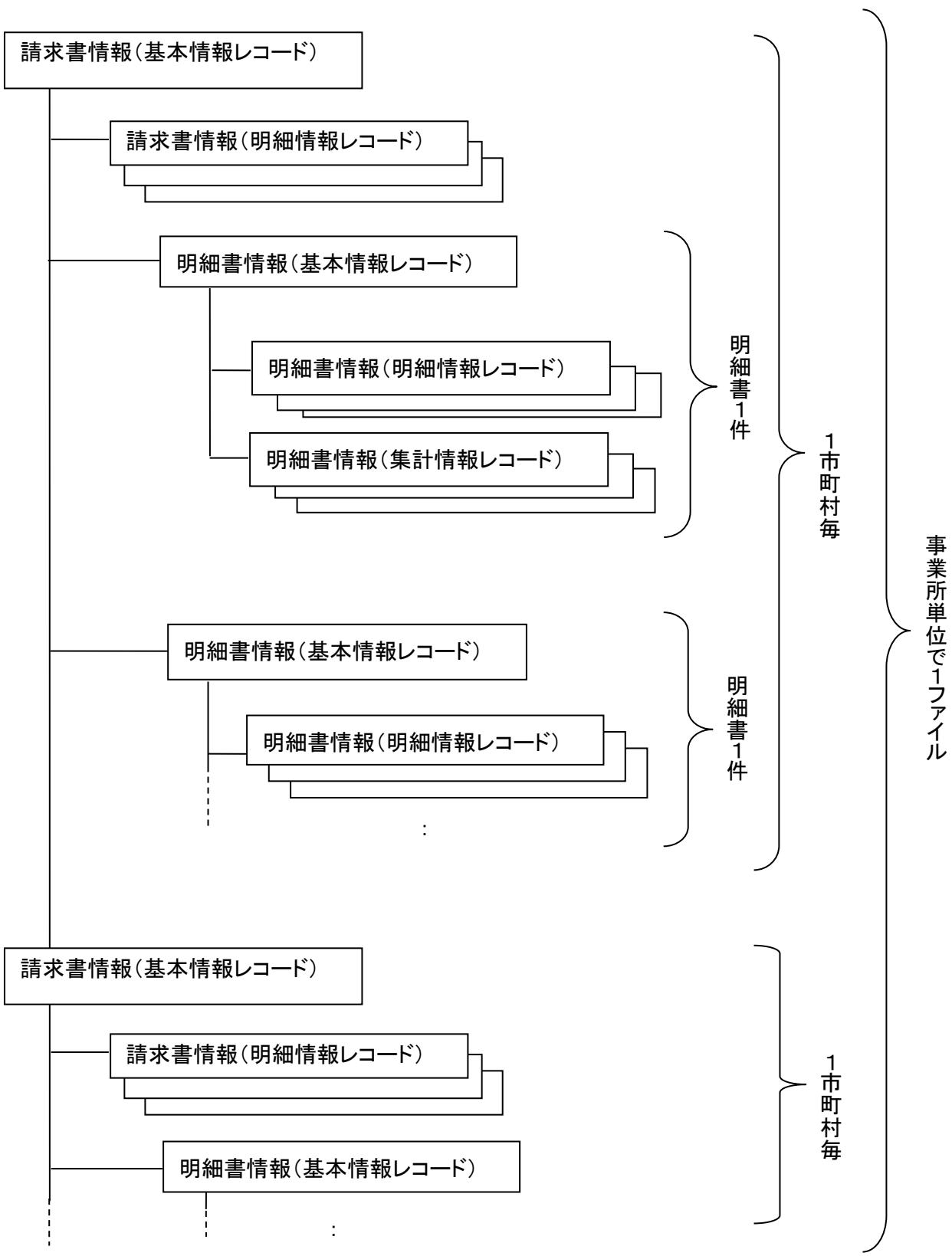
| 請求額集計欄 | サービス種類コード         |             | 日中預かり       |             | 移動支援        |   |   |   |   |   | 合計 |             |
|--------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|---|---|---|---|----|-------------|
|        | サービス利用日数          | 1 3         | 日           | 1 0         | 日           | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日  | 日           |
|        | 給付単位数             |             | 5 2 0 0 0 0 |             | 2 4 0 0 0 0 |   |   |   |   |   |    | 7 6 0 0 0 0 |
|        | 単位数単価             | 1 0 0 0 0 0 | 円/単位        | 1 0 0 0 0 0 | 円/単位        |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 給付率               | 9 0         | /100        | 9 0         | /100        |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 総費用額              | 5 2 0 0 0 0 |             | 2 4 0 0 0 0 |             |   |   |   |   |   |    | 7 6 0 0 0 0 |
|        | 給付率に基づく<br>請求額    | 4 5 5 0 0 0 |             | 2 1 0 0 0 0 |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 利用者負担額②           | 6 5 0 0 0 0 |             | 3 0 0 0 0 0 |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 上限月額調整(①②)の内少ない数) |             |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | A型減免              | 事業者減免額      |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        |                   | 減免後利用者負担額   |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 調整後利用者負担額         |             |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 上限額管理後利用者負担額      |             |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 決定利用者負担額          |             | 6 1 5 0     |             | 0           |   |   |   |   |   |    | 6 1 5 0     |
|        | 請求額               | 給付費         | 4 5 8 5 0   |             | 2 4 0 0 0 0 |   |   |   |   |   |    | 6 9 8 5 0   |
|        |                   | 特別対策費       |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |
|        | 自治体助成分請求額         |             |             |             |             |   |   |   |   |   |    |             |

|            |      |    |        |       |
|------------|------|----|--------|-------|
| 特定障害者特別給付費 | 算定日額 | 日数 | 市町村請求額 | 実費算定額 |
|------------|------|----|--------|-------|

1 枚中 1 枚目

## 地域生活支援事業給付費等請求書／明細書情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



### 3. 1. 3. 3. 地域生活支援事業等支払決定増減表情報

#### (1) 地域生活支援事業等支払決定増減表情情報

地域生活支援事業等支払決定増減表情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 : ヘッダレコード

支払決定増減表の基本情報等を格納する。

2 : 明細レコード(複数レコード)

返戻件数、返戻単位数などを格納する。

3 : 合計レコード

返戻件数、返戻単位数などの合計情報を格納する。

#### (2) ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)           |    |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                   |    |
| 6   | 作成年月日    | コード値       | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                     |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                 |    |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

(3) 明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            |    |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 市町村番号    | コード値       | 6        | 証記載市町村番号を出力する               | ※C |
| 6   | 市町村名     | 漢字         | 40       | 市町村名を全角文字で出力する              |    |
| 7   | サービス提供年月 | コード値       | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y |
| 8   | 請求差件数    | 数値         | 8        | 請求差件数を出力する                  |    |
| 9   | 請求差単位数   | 数値         | 12       | 請求差単位数を出力する                 |    |
| 10  | 返戻件数     | 数値         | 7        | 返戻件数を出力する                   |    |
| 11  | 返戻単位数    | 数値         | 11       | 返戻単位数を出力する                  |    |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

(4) 合計レコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                        | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 03 を出力する(合計レコード)          |    |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                | ※C |
| 5   | 請求差件数合計  | 数値         | 8        | 請求差件数合計を出力する              |    |
| 6   | 請求差単位数合計 | 数値         | 12       | 請求差単位数合計を出力する             |    |
| 7   | 返戻件数合計   | 数値         | 7        | 返戻件数合計を出力する               |    |
| 8   | 返戻単位数合計  | 数値         | 11       | 返戻単位数合計を出力する              |    |

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

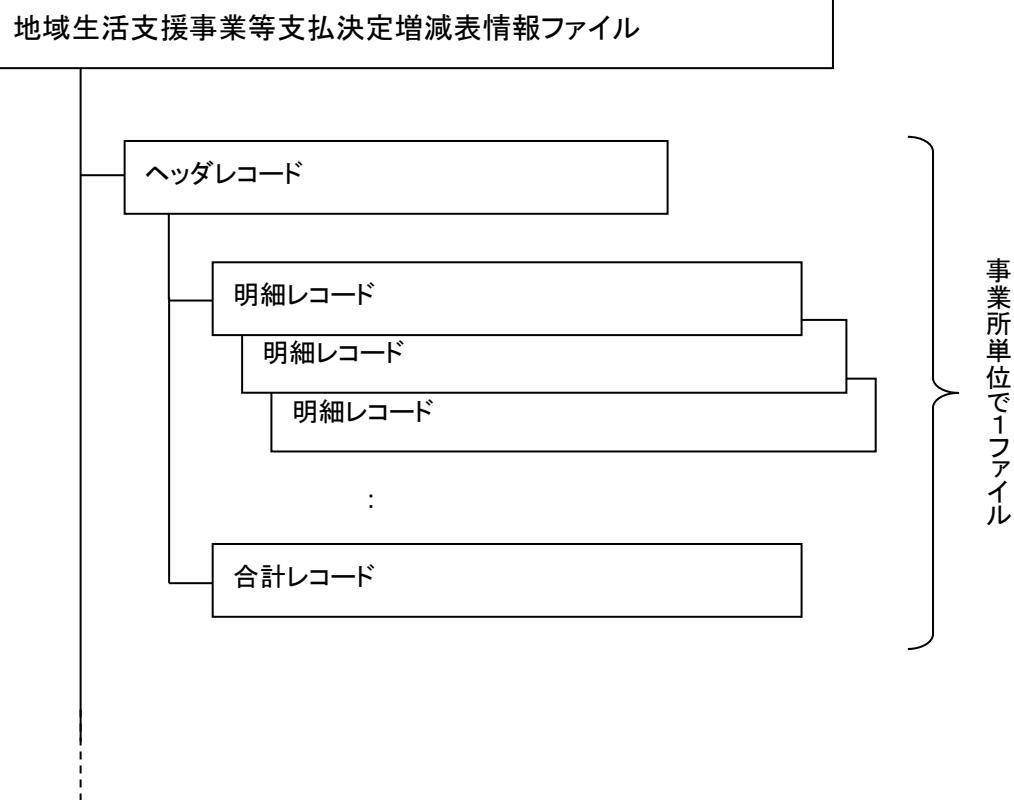
※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

## 地域生活支援事業等支払決定増減表情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



(5) 地域生活支援事業等支払決定増減表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

### 3.1.3.4. 返戻等一覧表情報

#### (1) 返戻等一覧表情報

返戻等一覧表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 : ヘッダレコード

返戻等一覧表の基本情報等を格納する。

2 : 明細レコード(複数レコード)

サービス種類ごとの返戻事由などを格納する。

#### (2) ヘッダレコード

| 項目番 | 項目名      | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 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   | 帳票レコード種別 | コード値       | 2        | 01 を出力する(ヘッダレコード)           |    |
| 3   | 受付年月     | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ※Y |
| 4   | 事業所番号    | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ※C |
| 5   | 事業所名     | 漢字         | 40       | 事業所名を出力する                   |    |
| 6   | 作成年月日    | コード値       | 8        | 処理年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を出力する | ※Y |
| 7   | 頁        | 数値         | 5        | 頁数を出力する                     |    |
| 8   | 国保連合会名   | 漢字         | 30       | 国保連合会名を出力する                 |    |
| 9   | データ種別名   | 漢字         | 18       | データ種別名を出力する                 | ※1 |

※1:「地域生活支援事業等」を出力する。

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 3.1.2 インタフェース一覧」参照。

※C:「インターフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1.3 表記法」参照。

(3) 明細レコード(複数レコード)

| 項目番 | 項目名       | 属性<br>(※Z) | バイト<br>数 | 内容                          | 出力対象項目<br>(※1) |   | 備考 |  |
|-----|-----------|------------|----------|-----------------------------|----------------|---|----|--|
|     |           |            |          |                             | 種別             |   |    |  |
|     |           |            |          |                             | 請              | 明 |    |  |
| 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   | 帳票レコード種別  | コード値       | 2        | 02 を出力する(明細レコード)            | ◎              | ◎ |    |  |
| 3   | 受付年月      | コード値       | 6        | 請求受付年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する   | ◎              | ◎ | ※Y |  |
| 4   | 事業所番号     | 英数         | 10       | 事業所番号を出力する                  | ◎              | ◎ | ※C |  |
| 5   | 証記載市町村番号  | コード値       | 6        | 証記載市町村番号を出力する               | ◎              | ◎ | ※C |  |
| 6   | 市町村名      | 漢字         | 40       | 市町村名を全角文字で出力する              | ◎              | ◎ |    |  |
| 7   | 受給者証番号    | 英数         | 10       | 受給者証番号を出力する                 |                | ◎ | ※C |  |
| 8   | 受給者氏名(カナ) | 英数         | 25       | 受給者氏名カナを出力する                |                | ◎ |    |  |
| 9   | 種別        | 漢字         | 2        | 種別を出力する                     | ◎              | ◎ | ※1 |  |
| 10  | サービス提供年月  | コード値       | 6        | サービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を出力する | ◎              | ◎ | ※Y |  |
| 11  | サービス種類    | 英数         | 2        | サービス種類コードを出力する              |                | ◎ | ※C |  |
| 12  | 単位数       | 数値         | 10       | 単位数を出力する                    |                | ◎ |    |  |
| 13  | 返戻事由コード   | 英数         | 4        | 返戻事由コードを出力する                | ◎              | ◎ |    |  |
| 14  | 返戻事由内容    | 漢字         | 134      | 返戻事由の内容を出力する                | ◎              | ◎ |    |  |

※1:出力対象項目 ◎:出力対象項目、空白:出力対象外項目

なお、種別により出力対象項目が異なる。凡例は以下の通り。

「請」…請求書、「明」…明細書

※B:「インターフェース仕様書 事業所編 3. 1. 2 インタフェース一覧」参照。

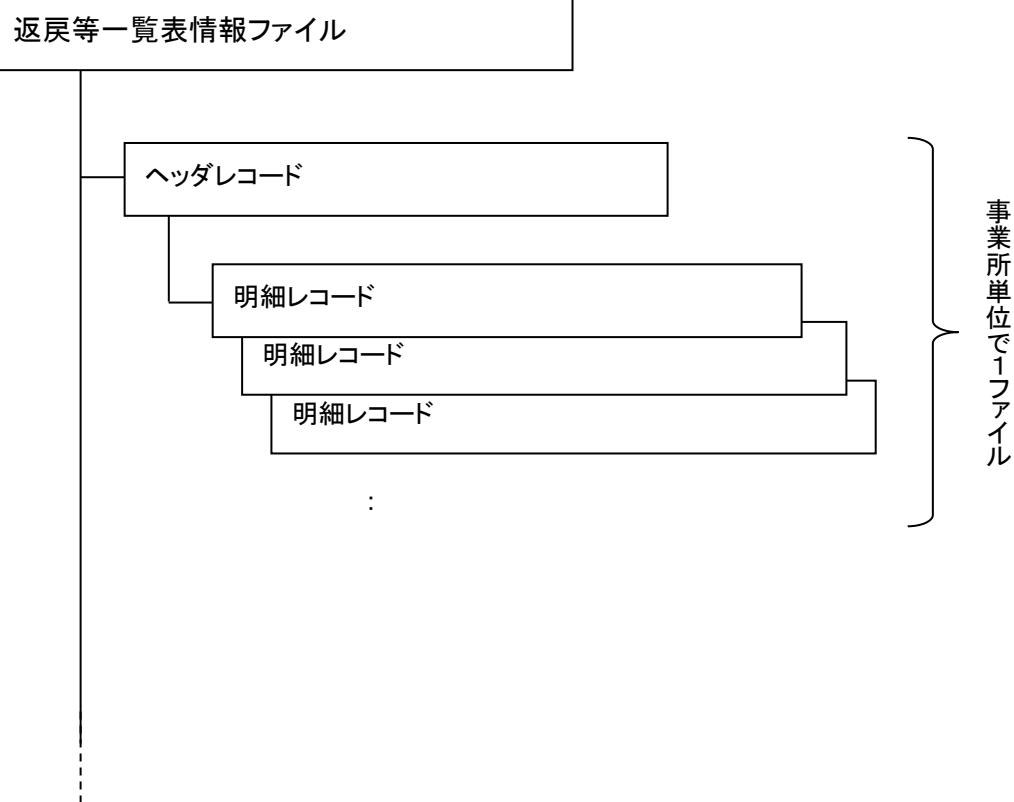
※C:「インターフェース仕様書 共通編 1. 4 コード一覧」参照。

※Y:「インターフェース仕様書 共通編 1. 5 留意事項」参照。

※Z:「インターフェース仕様書 共通編 1. 3 表記法」参照。

## 返戻等一覧表情報 ファイル構成図

### レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



### (4) 返戻等一覧表(帳票)

帳票出力情報であるため、項目を記載していません

### 3.1.3.5. 支払通知情報

#### (1) 地域生活支援事業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) 地域生活支援事業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) 事業所別地域生活支援事業等支払明細書(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) 地域生活支援事業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