

名古屋市 事業者システム操作マニュアル（生活介護）

基本的な操作方法については、操作マニュアル(共通編)をご参照の上、ここでは、生活介護に関するサービス提供実績記録等の入力方法を説明します。

1 事業者情報管理

事業者情報提供サービス情報メンテナンス画面で下記の項目に注意して入力をしてください。

項番	項目名	必須	説明
10	利用定員	○	利用定員を入力します。
11	算定用定員区分	◎	算定する定員区分（40人以下・41人以上 60人以下・61人以上 80人以下・81人以上）を選択します。
15	平均障害程度区分	○	平均障害程度区分を選択します。
17	単位数単価	◎	単位数単価を入力します。生活介護は「1061」と入力します。
22	視聴覚言語支援体制	○	視聴覚言語支援体制の有無を選択します。
60	職員欠如減算	○	職員欠如減算の有無を選択します。
62	定員超過減算有無	○	月単位の定員超過の有無を選択します。

（必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

2 対象者管理

FSD020 事業者共通

市町村番号 23100 受給者番号 0000000110 ☐ 地域生活支援事業受給者 検索

受給者番号 0000000110
 郵便番号 111-1111
 住所 愛知県名古屋市中区1-2-3
 氏名 テスト セイカ ☐ 氏名 オハナ ☐ 生年月日 S53/3/3
 性別 女
 口座番号 1111122 口座異動日
 口座名義人 テスト セイカ
 口座種類 普通
 口座番号 1111122 口座異動日
 氏名 オハナ ☐ 氏名 オハナ ☐ 生年月日
 性別

報告先市町村番号 23100 就労継続支援A型 障害種別 身体知的精神 上限月額移動
 利用者負担上限月額 15000 雇用形態 派遣 給付率 80 上限月額地域活動
 特定障害者特別給付費 5000 非雇用型 1000 個別支援計画作成
 旧障害程度区分 区分B ☒ 食事加算該当 有 ☐ 移動支援の派遣 不可
 新障害程度区分 区分5 上限額管理の有無 有 2310000152 テスト施設名古屋

サービス種類 サービス内容 支給開始日 支給終了日 支給量 提供開始日 提供終了日
 生活介護 生活介護 基本 H21/4/1 H22/3/31 25 H21/4/1 H22/3/31 選択

追加 変更 削除 入力内容のキャンセル

原則日数の特例期間 ~ 原則日数の特例総和 日

キャンセル 登録 終了 削除 メニュー

項番	項目名	必須	説明
14	食事加算該当	◎	受給者証の食事加算該当有無を入力します。
24	原則日数の特例期間開始	○	原則日数の特例対象者はその期間を入力します。 (例:H21/4 ←日にちまでを入力する必要なし)
25	原則日数の特例期間終了	○	原則日数の特例対象者はその期間を入力します。
26	原則日数の総和	○	原則日数の特例期間の日数の総和を入力します。

※原則日数の取扱について、届出を行っている際にその内容について「原則日数の特例期間・原則日数の総和」について入力する。

3 提供実績管理

FSD502 テスト施設名古屋

市町村番号

23100

受給者番号

0000000100

提供年月

H21/4

サービス提供単位番号

0

検索

事業所

私立
20人以下 I 型(1.7:1 以上) I 食事対象

利用者

アイネス 居宅介護受給者 上障月額=15,000円 補足給付=5,000円 障害種別=身体
障害程度区分=区分 4 旧障害程度区分=区分 A 食事対象
生活介護基本 30日/月

加算情報

徴収金額入力

<実績>

日

曜日

提供状況

サービス提供時間

開始時間

終了時間

訪問時間

食事

1人

実

費

1人

実

費

2人

実

費

02

木

09:00

15:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

03

金

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

04

土

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

05

日

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

06

月

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

07

火

欠席

00:00

00:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

08

水

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

09

木

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

10

金

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

11

土

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

12

日

09:00

17:00

0時間

00分

0

無

0円

0円

0円

0円

<明細>

日

サービス内容（請求算定用コード）

単位数

数量

サービス単位数

01

222131 生活介護 1 4

703

1

703

01

225070 生介食事提供体制加算

42

1

42

02

222131 生活介護 1 4

703

1

703

02

225070 生介食事提供体制加算

42

1

42

03

222131 生活介護 1 4

703

1

703

04

222131 生活介護 1 4

703

1

703

05

222131 生活介護 1 4

703

1

703

06

222131 生活介護 1 4

703

1

703

07

222131 生活介護 1 4

703

1

703

07

222131 生活介護 1 4

703

1

703

キャンセル

請求算定

登録

全件削除

メニュー

検索条件入力項目 （必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

No	項目名	必須	説明
1	市町村番号	◎	市町村番号を数字5桁で入力します。
2	受給者番号	◎	受給者番号を数字10桁で入力します。
3	提供年月	◎	提供年月を入力します。
4	サービス提供単位番号	○	単位番号を選択します。（初期表示あり）

加算情報入力

加算要件

初期待加算/可
視聴覚言語/可
リハビリテーション/事業所要件不可
福祉専門職員配置Ⅰ/事業所要件不可
福祉専門職員配置Ⅱ/事業所要件不可
人員配置体制加算/事業所要件不可

加算情報

初期待加算

視聴覚言語

*

算定回数

1

2

0

初期待加算

利用開始日

30日目

H21/4/1

H21/4/30

加算内容入力項目（必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

No	項目名	必須	説明
1	加算、算定回数	○	加算項目を算定する場合、該当する加算名を選択し、当月算定日数を入力します。
	■加算項目		
	① 初期加算	○	初期加算
	② 視聴覚言語支援体制	○	視聴覚言語支援体制加算
	③ リハビリテーション	○	リハビリテーション加算
	④ 福祉専門職員配置	○	福祉専門職員配置加算
	⑤ 人員配置体制	○	人員配置体制加算
2	初期利用開始日	●	初期加算の算定される利用開始日を入力する。
3	初期30日目	●	初期加算の利用開始日から30日目を入力する。

実績内容入力項目（必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

No	項目名	必須	説明
1	日	◎	提供日を入力します。
2	提供状況	○	「欠席時対応加算」を算定する場合、選択します。
3	提供－開始時間	◎	提供の開始時間を入力します。
4	提供－終了時間	◎	提供の終了時間を入力します。
5	提供－訪問時間数	○	支援を行った訪問支援加算の時間数を入力します。 算定チェックを入力した場合のみコード算定を行います。
6	提供－食事	○	食事提供体制加算対象者に対して食事提供を行った場合、1を入力します。
7	定員超過	○	その日の利用の定員超過有無を選択します。
8	本人実費－項目1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
9	本人実費－金額1～5	○	本人実費支払金額を入力します。

4 激変緩和加算の入力について

激変緩和加算を算定する場合は、＜加算＞及び＜実績＞欄を入力し、「請求算定」ボタンを押下した後、下記の要領で算定します。

※＜明細＞欄は通常、入力する欄ではありませんが、「激変緩和加算」についてのみ、算定単位数が算定月によって変わるため、下記の要領で入力します。

- ① ＜明細＞の「日」欄に「00」と入力し、サービス内容から「激変緩和加算」を選択します。
- ② 「単位額欄」に単位額を入力します。
※単位額は、「激変緩和に係る利用実績記録票」により算出した「請求上の激変緩和加算に係る算定単位数」を入力します。
- ③ 「数量」欄に算定する日数を入力します。
- ④ 「算定額欄」に単位額に数量を乗じた値が表示されます。
- ⑤ 「登録」ボタンを押下します。（「請求算定」ボタンは押下しない。）

日	単位数	数量	サービス単位数
01	394	1	394
02	280	1	280
03	394	1	394
05	394	1	394
06	394	1	394
07	394	1	394
08	394	1	394
00			



日	サービス内容 (請求算定用コード)	単位数	数量	サービス単位数
01	229593 生活介護 1 2・地公体・人欠	394	1	394
02	225601 生介訪問支援特別加算 2	280	1	280
03	228593 生活介護 1 2・地公体・定超	394	1	394
05	229593 生活介護 1 2・地公体・人欠	394	1	394
06	229593 生活介護 1 2・地公体・人欠	394	1	394
07	229593 生活介護 1 2・地公体・人欠	394	1	394
08	229593 生活介護 1 2・地公体・人欠	394	1	394
00	229990 生介激変緩和加算 (特対)	50	8	400

5 上限管理加算のみを請求する場合

上限管理事業者について、たまたまサービスの提供実績がなく、他事業所の利用があり上限管理加算が算定されて、上限管理加算額のみ請求することになった場合の入力方法について、説明します。

通常、国保連合会への請求では、明細書情報と実績記録票情報がセットになっていなければエラーとなりますが、上限管理加算のみの請求の場合には、実績記録票情報は当然ないため、明細書情報のみ送付（この場合、エラーとなりません。）することとなります。

①実績管理画面の入力

明細の「サービス内容（請求算定用コード）」欄に「225010」と入力し、生介利用者負担上限管理加算を選択します。

日付は、「00」（他の日付でも問題ありません）、数量は「1」と入力します。

「請求算定」ボタンは押さずに、「登録」ボタンを押してください。

FSD602 テスト施設名古屋

市町村番号 23100 受給者番号 0000000100 提供年月 21/4 サービス提供単位番号 0 検索

事業所 私立
20人以下 1型(1.7:1以上) 1 食事対象

利用者 アイネス 居宅介護受給者 上陳月額=15,000円 補足給付=5,000円 障害種別=身体
障害程度区分=区分4 旧障害程度区分=区分A 食事対象
生活介護基本 80日/月

加算情報 徴収金額入力

実績		日	曜日	提供状況	サービス提供時間	開始時間	終了時間	訪問時間	食事	自費	本費	1人	2人
Copy	▶	日	曜日	提供状況	サービス提供時間	開始時間	終了時間	訪問時間	食事	自費	本費	1人	2人
末日まで													
土日前除													
行削除													

明細		日	サービス内容（請求算定用コード）	単位数	数量	サービス単位数
00	225010 生介利用者負担上限管理加算			150	1	150

キャンセル 請求算定 登録 全件削除 メニュー

②請求明細管理画面

上限管理結果を入力し、管理結果額を「１６０」と入力し、「計算」ボタン、「登録」ボタンを押してください。

FSD647

市町村番号23100

受給者番号0000000100

提供年月21/4

検索

受給者氏名アイネス 居宅介護受給者

新障害程度区分区分4

調整有無無

就労移行支援A型減免

利用者負担上限月額¥15,000

旧障害程度区分区分A

地域区分特甲地

無

雇用型

¥5,000

上限額管理有無有

上限管理事業所の事業所番号2310000001

上限管理結果3

管理結果額¥160

上限管理事業所の事業所名

ああああああああああ

＜日数＞

サービス種別

開始年月日

終了年月日

実日数

外泊日数

入院日数

特例開始

特例終了

利用日数

総和

14

平成21年04月01日

平成22年03月31日

30

0

0

0

22

平成21年04月01日

平成22年03月31日

0

0

0

0

＜明細＞

サービス内容＜請求算定用コード＞

単価

回数

金額

備 考

141211重度包括支援2

33082

1

33082

＜請求＞

種類

利用日数

給付単位数

単位数

給付単価

総費用額

給付率に基づく請求額

負担額

上限月額調整

A型減免事業者減免額

A型減免後負担額

調整後負担額

上限管理後負担額

決定負担額

22

0

0

1080

90

¥0

¥0

¥0

¥0

¥0

¥0

¥0

¥15,000

14

30

33082

1080

90

¥350,889

¥315,802

¥35,087

¥15,000

¥0

¥0

¥0

¥0

＜計算＞

給付単位数

総費用額

上限月額調整

A型事業者減免額

A型減免後負担額

調整後負担額

上限管理後負担額

決定負担額

33082

¥350,889

¥15,000

¥0

¥0

¥0

¥0

¥15,000

市町村請求額

特別対策費

自治体助成請求額

特定障害者特別給付金

算定日数

日数

市町村請求額

実費算定額

境界層負担免除額

¥335,889

¥0

¥0

¥0

¥0

キャンセル

登録

修正

削除

メニュー

以降、上限額管理処理等については、事業者システム操作マニュアル（共通編）をご参照ください。