

## 名古屋市 事業者システム操作マニュアル（地域活動支援センター）

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、地域活動支援センター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

事業者情報管理画面の中で下記の項目に注意して入力をしてください。

| ■入力項目説明 |          |    |                 |
|---------|----------|----|-----------------|
| 項番      | 項目名      | 必須 | 説明              |
| 1 2     | 施設区分     | ○  | 施設区分を選択します。     |
| 6 2     | 定員超過減算有無 | ○  | 定員超過減算有無を選択します。 |

（必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

### 2 対象者管理

対象者管理画面についてはマニュアル共通編の対象者管理に基づいて入力してください。

### 3 提供実績管理

実績内容入力 [実績情報入力画面]

FSD601 テスト施設名古屋

市町村番号 23100 受給者番号 0000000113 地域生活支援事業受給者 提供年月 21/4 サービス提供単位番号 0 検索

事業所 私立 単独

利用者 テスト 短期 上除月額=15,000円 補足給付=7,000円 障害種別=知的障害  
障害程度区分=区分2 食事対象  
地域身体I 30日/月 地域身体I入浴 30日/月

加算情報 徴収金額入力

<実績>

| 日  | 曜日 | サービス提供時間    | 算定日数 | 利用者負担額相当額 | 本 | 人 |
|----|----|-------------|------|-----------|---|---|
| 01 | 水  | 09:00 17:00 | 1    | 0         | 0 | 1 |
| 02 | 木  | 09:00 18:00 | 0    | 1         | 0 | 1 |
| 03 | 金  | 09:00 17:00 | 1    | 0         | 1 | 1 |
| 04 | 土  | 09:00 17:00 | 0    | 1         | 0 | 1 |
| 05 | 日  | 09:00 17:00 | 1    | 0         | 0 | 1 |
| 06 | 月  | 09:00 17:00 | 0    | 0         | 1 | 1 |
| 07 | 火  | 09:00 17:00 | 0    | 0         | 1 | 1 |
| 08 | 水  | 09:00 17:00 | 1    | 0         | 0 | 1 |
| 09 | 木  | 09:00 17:00 | 0    | 0         | 0 | 1 |

行削除

<明細>

| 日  | サービス内容（請求算定用コード）          | 単価   | 数量 | サービス算定額 |
|----|---------------------------|------|----|---------|
| 01 | 025111 地域活動 身体（I） 6H超     | 7500 | 1  | 7500    |
| 01 | 025999 地域活動 身体 加算 食事提供（低） | 420  | 1  | 420     |
| 02 | 025111 地域活動 身体（I） 6H超     | 7500 | 1  | 7500    |
| 02 | 025998 地域活動 身体 加算 入浴      | 400  | 1  | 400     |
| 03 | 025111 地域活動 身体（I） 6H超     | 7500 | 1  | 7500    |
| 03 | 025999 地域活動 身体 加算 食事提供（低） | 420  | 1  | 420     |
| 03 | 025997 地域活動 身体 加算 送迎      | 500  | 1  | 500     |
| 04 | 025111 地域活動 身体（I） 6H超     | 7500 | 1  | 7500    |
| 04 | 025998 地域活動 身体 加算 入浴      | 400  | 1  | 400     |
| 05 | 025111 地域活動 身体（I） 6H超     | 7500 | 1  | 7500    |
| 05 | 025999 地域活動 身体 加算 食事提供（低） | 420  | 1  | 420     |

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  | 地域生活支援事業受給者 | ○  | 地域生活支援事業受給者に該当する場合チェックします。 |
| 4  | 提供年月        | ◎  | 提供年月を入力します。                |
| 5  | 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）        |

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－開始時間   | ◎  | サービス提供を行った開始時間を入力します。                      |
| 3  | 提供－終了時間   | ◎  | サービス提供を行った終了時間を入力します。                      |
| 4  | 食事提供      | ○  | 低所得者に対して食事提供を行った場合、1を入力します。（一般の方の場合は0のまま。） |
| 5  | 入浴        | ○  | 入浴サービスを行った場合は1を入力します。                      |
| 6  | 送迎        | ○  | 送迎サービスを行った場合は回数を入力します。                     |
| 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  | 算定日数      | ◎  | 算定日数を入力します。                                |
| 9  | 利用者負担額相当額 | ○  | 利用者負担額相当額を入力します。                           |