名古屋市 事業者システム操作マニュアル (短期入所)

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、短期入所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。

提供事業所審考	231000009 主たる事	業所情報コピー		
提供事業所名カナ	ŧイカツカイコ <i>`</i> アアア			
提供事業所名略称	ショートステイなごや			
提供事業所名正式名	ショートステイなごや			
サービス種類	短期大部 🔹	サービス提供単位番号	□ 提供单位悉号名	
多機能要件	無 •			
利用定員	5	算定用定員区分		•
施設区分	福祉型 •	平均利用人員(児童デイ)		•
人員配置区分	•	コード算定基準	r	-
半均障害程度区分	•			
	1060			
里位数里值 透延性分	U			
大規模住居減算	•	定員超過滅算有無	無	•
職員欠如滅算	無 •	視聴覚言語支援体制		•
栄養管理体制加算	•	就労移行支援体制		•
精神退院支援施設加算	•	目標工賃達成加算		•
利用期間超過減算有無	•	小規模事業加算		•
夜間支援体制加算	•	小規模夜間支援加算		•
朝食単価	0	夕食単価		0
昼食単価	0	一日食事単価	, 	0
	n		,	0
家賃	0	日田品書		0
食材費	0	入浴料		-
送迎費	0	間食		0
その他	0		,	

■入力項目説明				
項番	項目名	必須	説明	
12	施設区分	O	施設区分(福祉型・医療型)を選択します。	
17	単位数単価	O	単位数単価を入力します。短期入所は「1060」です。	
20	職員欠如減算	0	職員欠如減算を選択します。	
2 1	定員超過減算有無	0	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、〇任意、一入力不要)

2 対象者管理

FSD020	事業者共通								
ī	市町村番号 📔	23100 受給者者	春号 0000000100	■ 地域生	活支援事業受	給者 検	索		
	受 受給者番号 000000100 ■ 郵便番号 222-2222 住 住所 名古屋市中区三の丸三丁目1-1 速 方者								
	童氏名名	古屋花子			氏名 オーハ	*	性別・		
報 利用 特定 日 第	告先市町村番号 者負担上限月額 障害者特別給付費 障害程度区分 障害程度区分 上限月額移動	23100 37200 区分3 -	社会福祉法人軽減 有無 軽減後上限月 無 ご 上限額管理の有無 上限月額地域活動	障害種別 額 給付率 • 個別支援	計画作成	◎寬重 ◎寬重 2 自 夏重 夏重	章害者支援体1 章害者支援体1 这生活支援加 障害者支援。	創加算(身 創加算(知 1算対象 加算対象	+体) ・ 1的) ネ え者 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
[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 措		提供終了	1
	児童デイ <u>・</u>	児童デイ基本決定	<u>-</u>	H18/10/1		10			_
	短期人所 •	短期人所 障害児:	重心 _	H18/10/1		5			_
									_
i			•						_
i	•	Í	•		i — i		- i		_
	•		•				i		
	•		•						
	<u>·</u>		<u>·</u>						_
	<u> </u>	1							
			*	ャンセル	登録	修正	ilin i	除	メニュー

■入力	■入力項目説明				
項番	項目名	必須	説明		
10	旧障害程度区分	0	旧障害程度区分を選択します。		
			短期入所は、障害児の単価区分を入力します。		
			(障害者の方は入力はしません。)		
11	新障害程度区分	0	新障害程度区分を選択します。		
25	サービス情報(最大10)				
	① サービス種類	0	サービス種類を選択します。		
	② サービス内容	0	サービス内容を選択します。		
	③ 支給開始日	0	支給開始日を入力します。		
	④ 支給終了日	0	支給終了日を入力します。		
	 5 支給量 	0	支給量を入力します。		
	⑥ 提供開始日	0	提供開始日を入力します。		
	⑦ 提供終了日	0	提供終了日を入力します。		
26	食事加算該当	\bigcirc	受給者証の食事加算該当有無を入力します。		

(必須欄:◎必須、●条件付必須、〇任意、一入力不要)

3 提供実績管理

FSD501 ショートステイなごや	
市町村番号 23100 受給者番号 0000000100 契 サービス提供単位番号 0 - 施設区分 福祉型 人員配置区分 - 平均障害程度	<u>約日</u> <u>118/10/1 建供年月</u> <u>1 定員区分</u> <u>平均利用人員</u> <u>1</u>
受給者氏名 名古屋 二郎	開始日 終了日
《利用者負担額》 利用者負担 上限月額 上限額 管理 社会福祉法人経滅 有無 経滅後上限月額 ¥37,200 有 無	確定した 総費用額 利用者負担額 ¥0
(実績> 開始目終了日 算定日號 食用 食用 表 費 Conv III 日間曜日日間曜日 算定日號 食用 表 費 ● 第 0 0 0 0 0 ○ ○ ● <	人 j 1 P 2 P 3 0 ○ 0 ○ 0 0 ○ 0 ○ 0
< <tr> (明細> 日 サービス内容(請求算定用コー) 20 241121 短期入所 I 3 3 20 245070 短期食事提供体制加算 *</tr>	単位額<数量 算定額 * 757 * 757 * 88 * 272
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	Ø	市町村番号を数字5桁で入力します。
2	受給者番号	O	受給者番号を数字10桁で入力します。
3	契約日	O	契約日を入力します。
			対象受給者情報が登録済みであれば選択肢に表示されます。
4	提供年月	O	提供年月を入力します。
5	サービス提供単位番号	0	単位番号を選択します。(初期表示あり)
6	施設区分	0	施設区分を選択します。(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	開始日	Ø	入所開始日を入力します。
2	終了日	Ø	入所終了日を入力します。
3	算定日数	O	算定日数を入力します。
4	食事提供	0	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
			カします。
5	定員超過	0	その日の利用の定員超過有無を選択します。