

生活介護

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。

事業者情報提供サービス画面

事業者情報提供サービス情報メンテナンス画面

提供事業所番号	2310000001	主たる事業所情報コピー	
提供事業所名カナ	デイセンター名古屋		
提供事業所名略称	デイセンター名古屋		
提供事業所名正式名	デイセンター名古屋		
サービス種類	生活介護	サービス提供単位番号	0 提供単位番号名
多機能要件	無		
利用定員	40	算定用定員区分	40人以下
施設区分		平均利用人員(児童デイ)	
人員配置区分	I型(1.7:1以上)	コード算定基準	I
平均障害程度区分	5以上		
単位数単価	1061		
単位数単価・遷延性分	0		
大規模住居減算		定員超過減算有無	無
職員欠如減算	無	視聴覚言語支援体制	無
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
光熱水費 日額	0	光熱水費 月額	0
家賃	0	日用品費	0
食材費	0	入浴料	0
送迎費	0	間食	0
その他	0		

追加 削除 入力完了 キャンセル

レコードの検索

レコード: 1 / 1

■入力項目説明			
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。
14	人員配置区分	◎	サービス提供職員の配置区分を選択します。
15	コード算定基準	◎	コードの算定基準となる区分を選択します。
16	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。
20	職員欠如減算	○	職員欠如減算の有無を選択します。

項番	項目名	必須	説明
2 1	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。
2 3	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。

(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の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]

FSD502 デイセンター名古屋

市町村番号	23100	受給者番号	0000000003	契約日	H18/10/1	提供年月	H18/10	検索
サービス提供単位番号	0	施設区分		定員区分	40人以下			
コード算定基準	I	平均利用人員						

受給者氏名 東 太郎 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	社会福祉法人軽減有無	軽減後上限月額	確定した利用者負担額	社会福祉法人軽減額
	¥15,000	有	無		¥0	¥0

<加算>	加算 1	加算 2	加算 3	加算 4	加算 5	加算 6	加算 7
	初期加算						
	9						

初期利用開始日 初期30日目 入所時開始日 入所時30日目

<実績>	日	曜日	サービス提供時間		訪	間	食	事	定員超過	人					
			開始時間	終了時間						実	費	1	実	費	2
Copy	03	火	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	04	水	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	07	土	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	09	月	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	10	火	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	13	金	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	17	火	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
	23	月	10:00	16:00	0	時間	00	分	1	無		0円		0円	
					0	時間	00	分	0	無		0円		0円	

<明細>	日	サービス内容 (請求算定用コード)	単価額	数量	算定額
	03	221111 生活介護 I 1	1262	1	1262
	03	225070 生介食事提供体制加算	42	1	42
	04	221111 生活介護 I 1	1262	1	1262
	04	225070 生介食事提供体制加算	42	1	42
	07	221111 生活介護 I 1	1262	1	1262
	07	225070 生介食事提供体制加算	42	1	42

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	契約日	◎	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	◎	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）
6	施設区分	－	
7	定員区分	○	定員区分を選択します。（初期表示あり）
8	コード算定基準	○	算定基準を選択します。（初期表示あり）
9	平均利用人員	－	

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1～7	○	初期加算・移行時特別加算・視聴覚言語支援体制加算の該当する加算を選択し、当月利用日数を入力する。
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－開始時間	◎	提供の開始時間を入力します。
3	提供－終了時間	◎	提供の終了時間を入力します。
4	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。
5	提供－食事	○	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。）
6	定員超過	○	その日の利用の定員超過有無を選択します。
7	本人実費－項目1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
8	本人実費－金額1～5	○	本人実費支払金額を入力します。