

児童デイサービス

1 事業者情報管理

事業者 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	2310000009	主たる事業所情報コピー	
提供事業所名カナ	シトリウデイサービスなごや		
提供事業所名略称	児童デイサービスなごや		
提供事業所名正式名	児童デイサービスなごや		
サービス種類	児童デイ	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	10	算定用定員区分	1 0人以下
施設区分	一般事業所	平均利用人員(児童デイ)	1 0人以下/日
人員配置区分		コード算定基準	
平均障害程度区分			
単位数単価	1060		
単位数単価・逡延性分	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	
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: 2 / 3

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 3	平均利用人員(児童デイ)	○	児童デイの場合の平均利用人員を選択します。
1 7	単位数単価	◎	単位数単価を入力します。児童デイは 1060 です。
2 0	職員欠如減算	○	職員欠如減算を選択します。
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。

(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。

3-3-3 提供実績管理

実績内容入力 [実績情報入力画面]

FSD501 児童デイサービスなごや

市町村番号	23100	受給者番号	0000000100	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	一般事業所	定員区分	10人以下			
人員配置区分		平均障害程度		平均利用人員	10人以下/日			

受給者氏名 名古屋 二郎 開始日 終了日

利用者負担額	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	総費用額
¥37,200	有	無		¥0	¥0

<実績>

日	曜日	開始時間	終了時間	送迎	送復	家	座	計	間	開始時間	終了時間	送迎	送復	家	座	間	
11	水	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分
12	木	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分
13	金	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分
14	土	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分
16	月	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	1	0	0時間	00分	0時間	00分
17	火	16:00	18:00	0	0	2時間	00分	0時間	00分	16:00	18:00	0	0	2時間	00分	0時間	00分
31	火	17:00	18:00	0	0	0時間	00分	1時間	00分	17:00	18:00	0	0	0時間	00分	1時間	00分
*				0	0	0時間	00分	0時間	00分			0	0	0時間	00分	0時間	00分

<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
11	231111 児童デイ I 1	754	1	754
11	235080 児デイ送迎加算	54	1	54
12	231111 児童デイ I 1	754	1	754
12	235080 児デイ送迎加算	54	1	54
13	231111 児童デイ I 1	754	1	754
13	235080 児デイ送迎加算	54	1	54
14	231111 児童デイ I 1	754	1	754
14	235080 児デイ送迎加算	54	1	54
16	231111 児童デイ I 1	754	1	754
16	235080 児デイ送迎加算	54	1	54
17	235081 児デイ定時送迎加算	200	1	200

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	○	施設区分を選択します。(初期表示あり)
7	定員区分	○	定員区分を選択します。(初期表示あり)
8	人員配置区分	-	
9	平均障害程度	-	
10	平均利用人員	○	平均利用人員を選択します。(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	計画－開始時間	◎	計画の開始時間を入力します。
3	計画－終了時間	◎	計画の終了時間を入力します。
4	計画－送往	○	計画の送迎加算（往）（１もしくは０）を入力します。
5	計画－送復	○	計画の送迎加算（復）（１もしくは０）を入力します。
6	計画－家庭	○	計画の家庭連携加算の時間数を入力します。
7	計画－訪問	○	計画の訪問支援加算の時間数を入力します。
8	提供－開始時間	◎	提供した開始時間を入力します。
9	提供－終了時間	◎	提供した終了時間を入力します。
10	提供－送往	○	提供した送迎加算（往）の回数（１もしくは０）を入力します。
11	提供－送復	○	提供した送迎加算（復）の回数（１もしくは０）を入力します。
12	提供－家庭	○	支援を行った家庭連携支援の時間数を入力します。
13	提供－訪問	○	支援した訪問支援の時間数を入力します。
14	定員超過	○	その日の利用の定員超過有無を選択します。
15	本人実費－項目 1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
16	本人実費－金額 1～5	○	本人実費支払金額を入力します。