

短期入所

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	セイウカイコアアア		
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	短期入所	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	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	
平均障害程度区分			
単位数単価	1080		
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: 3 / 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 2	施設区分	◎	施設区分（福祉型・医療型）を選択します。
1 7	単位数単価	◎	単位数単価を入力します。短期入所は 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）

FSD020 事業者共通

■入力項目説明

(必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要)

3-4-3 提供実績管理

実績内容入力 [実績情報入力画面]

FSD501 ショートステイなごや

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	福祉型	定員区分				
人員配置区分		平均障害程度		平均利用人員				

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	社会福祉法人軽減有無	確定した利用者負担額	総費用額
	¥37,200	有	無	¥0	¥0

<実績>

開始日	終了日	算定日数	食事提供	定員超過	本実	費	1実	費	2実	費	3実	費
2020/10/23	2020/10/23	4日	4	無		0円		0円		0円		0円
* 2020/10/00	2020/10/00	0日	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）	単価額	数量	算定額
20	241121 短期入所Ⅱ 3	757	4	3028
20	245070 短期食事提供体制加算	68	4	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	◎	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	－	
8	人員配置区分	－	
9	平均障害程度	－	
10	平均利用人員	－	

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	◎	入所開始日を入力します。
2	終了日	◎	入所終了日を入力します。
3	算定日数	◎	算定日数を入力します。
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	定員超過	○	その日の利用の定員超過有無を選択します。
6	本人実費－項目 1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
7	本人実費－金額 1～5	○	本人実費支払金額を入力します。