

共同生活介護・共同生活援助

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	2320000001	主たる事業所情報コピー	
提供事業所名カナ	ケアホーム名古屋		
提供事業所名略称	ケアホーム名古屋		
提供事業所名正式名	ケアホーム名古屋		
サービス種類	共同生活介護	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	4	算定用定員区分	
施設区分	一般事業所	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	1081		
単位数単価・遷延性分	0		
大規模住居減算	8人未満	定員超過減算有無	
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	4人
夜間支援体制加算	利用者10人以下	小規模夜間支援加算	利用者4人(小規模)
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: 1 / 2

■入力項目説明

項番	項目名	必須	説明
17	単位数単価	◎	単位数単価を入力します。共同生活介護は1081・共同生活援助は1080です。
19	大規模住居減算	○	大規模住居減算の対象区分を選択します。
20	職員欠如減算	○	職員欠如減算を選択します。
28	夜間支援体制加算	○	夜間支援体制加算の対象区分を選択します。
29	小規模事業加算	◎	小規模事業加算の対象区分(対象外・4人・5人)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

対象者管理画面の中で下記の項目に注意して入力をしてください。

FSD020 事業者共通

市町村番号 受給者番号 ☐ 地域生活支援事業受給者

受給者 給付 者	受給者番号	0000000001		☐ フリガナ オハペー ☐ 氏名 オハペー	生年月日		
	居郵便番号	450-0001			性別		
	住所	名古屋市中区三の丸三丁目1番1号					
	地方書	ナゴヤ経済圏					
氏名	名古屋太郎						
口座	金融機関		支店		口座種別		
口座名義人			口座番号			口座異動日	
児童	フリガナ			☐ フリガナ オハペー ☐ 氏名 オハペー	生年月日		
氏名			性別				

報告先市町村番号	23100	社会福祉法人軽減	障害種別	知的	重度障害者支援体制加算(身体)	
利用者負担上限月額	15000	有無	軽減後上限月額	90	重度障害者支援体制加算(知的)	
特定障害者特別給付費		無	個別支援計画作成		自立生活支援加算対象者	有
旧障害程度区分					重度障害者支援加算対象者	有
新障害程度区分	区分6	上限額管理の有無	有			
上限月額移動		上限月額地域活動				

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	提供開始日	提供終了日
共同生活介護	共同生活介護基本	H18/10/1		31		
共同生活介護	共同生活介護自立生活支援加算	H18/10/1		31		
共同生活介護	共同生活介護重度障害者支援加算	H18/10/1		31		

■入力項目説明

項番	項目名	必須	説明
19	自立生活支援加算対象者	○	自立支援加算対象者の有無を選択します。
20	重度障害者支援加算対象者	○	重度障害者支援加算対象者の有無を選択します。

3 提供実績管理

実績内容入力 [実績情報入力画面]

FSD503 ケアホーム名古屋									
市町村番号	23100	受給者番号	0000000001	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	大規模住居減算区分					
コード算定基準		平均利用人員							
受給者氏名		名古屋太郎			開始日		終了日		
利用負担額		利用者負担 上限月額	上限額 管理	確定した 利用者負担額					
		¥15,000	有	¥0					
加算	加算 1	加算 2	加算 3	加算 4	加算 5	加算 6	加算 7		
	小規模事業	重度障害者							
	28	28	1						
初期利用開始日		初期 30 日目		入所時間開始日		入所時 30 日目			
日数		利用日数	当該月日数	入院日数	外泊日数				
		28	31	3	0				
実績	日	曜日	サービス 提供状況	夜間 支援	入浴 支援	在宅 支援	自立 生活	日中 介護	本 人
	01	日		1			1	0	実 費 1 実 費 2 実 費
	02	月		1			1	0	0円 0円 0円 0円
	03	火		1			1	0	0円 0円 0円 0円
	04	水		1			1	0	0円 0円 0円 0円
	05	木		1			1	0	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	数量	算定額
	00	315680 共生小規模事業加算 1					37	28	1036
	00	315690 共生重度障害者支援加算					26	28	728
	01	311111 共同生活 6					444	1	444
	01	315620 共生夜間支援体制加算 1					97	1	97
	01	315120 共生小規模事業夜間支援体制加算 1					127	1	127
	01	315000 共生自立生活支援加算					14	1	14
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	○	小規模事業加算・重度障害者加算（共同生活介護のみ）の該当する加算を選択し、利用日数を入力する。

日数内容項目（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	利用日数	－	当月の利用日数が表示されます。
2	入院日数	－	実績で入力した入院日数が表示されます。
3	外泊日数	－	実績で入力した外泊日数が表示されます。
4	入院回数	－	実績で入力した入院回数が表示されます。

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	サービス提供状況	◎	サービス提供状況を選択します。 提供を行った日は、空白のまま・入院、外泊の中日について入院・外泊を選択する。入院・外泊の初日及び共同生活住居に戻った日は空白にし、備考欄に入院・外泊を入力する。
3	夜間支援	○	夜間支援を行った際に、1を入力します。（共同生活介護のみ）
4	入院支援	○	サービス提供状況欄で選択した入院日数が3～6日の場合はⅠ・7日以上の場合はⅡを選択する。
5	帰宅支援	○	サービス提供状況欄で選択した外泊日数が3～6日の場合はⅠ・7日以上の場合はⅡを選択する。
6	自立生活	○	自立生活支援加算の対象者にサービスを提供した場合に、1を入力します。
7	日中介護	○	日中活動サービスの利用をしているもので、利用することが出来なくて支援を行った当該月の3日目から支援を行った日に1を入力します。（共同生活介護のみ）
8	本人実費－項目 1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
9	本人実費－金額 1～5	○	本人実費支払金額を入力します。