

地域活動センター

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	2380000001	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	地域活動	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	0	算定用定員区分
施設区分	単独	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	0	
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		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: 1 / 1

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 0	利用定員	○	利用店員を入力します。
1 2	施設区分	○	施設区分を選択します。
2 1	定員超過減算有無	○	定員超過減算有無を選択します。

(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]

FSD501 デイセンター名古屋

市町村番号	23100	受給者番号	6000000100	☒ 地域生活支援事業受給者	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	単独		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 開始日 終了日

利用者負担額	上限額	社会福祉法人軽減	確定した利用者負担額	総費用額	利用者負担額合計額
¥7,200	無	有無 軽減後上限月額	¥0	¥0	¥5,460

<実績>

日	曜日	サービス提供時間	食事	入浴	送迎	定員超過	算定数	利用者負担額相当額	本実	人
01	日	10:00-18:00	1	1	0	無	0.75	¥532	0円	0円
02	月	10:00-18:00	1	1	0	無	0.75	¥532	0円	0円
03	火	10:00-12:00	1	1	0	無	0.5	¥352	0円	0円
04	水	10:00-12:00	1	1	0	無	0.5	¥352	0円	0円
05	木	10:00-12:00	1	1	0	無	0.5	¥352	0円	0円
06	金	10:00-18:00	1	1	0	無	1	¥668	0円	0円
08	日	10:00-18:00	1	1	0	無	1	¥668	0円	0円
09	月	10:00-18:00	1	1	0	無	1	¥668	0円	0円
10	火	10:00-18:00	1	1	0	無	1	¥668	0円	0円

<明細>

日	サービス内容 (請求算定用コード)	単位額	数量	算定額
01	822998 地域活動 知的 加算 入浴	400	1	400
01	822122 地域活動 知的単独 4H以上6H以下 区分2	4505	1	4505
01	822999 地域活動 知的 加算 食事提供 (低)	420	1	420
02	822122 地域活動 知的単独 4H以上6H以下 区分2	4505	1	4505
02	822999 地域活動 知的 加算 食事提供 (低)	420	1	420
02	822998 地域活動 知的 加算 入浴	400	1	400
03	822112 地域活動 知的単独 4H未満 区分2	2703	1	2703
03	822999 地域活動 知的 加算 食事提供 (低)	420	1	420
03	822998 地域活動 知的 加算 入浴	400	1	400
04	822112 地域活動 知的単独 4H未満 区分2	2703	1	2703
04	822999 地域活動 知的 加算 食事提供 (低)	420	1	420

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	地域生活支援事業受給者	○	地域生活支援事業受給者に該当する場合チェックします。
4	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。
5	提供年月	◎	提供年月を入力します。
6	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)
7	施設区分	-	
8	定員区分	-	
9	人員配置区分	-	
10	平均障害程度	-	
11	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	日	◎	提供日を入力します。
2	提供－開始時間	◎	サービス提供を行った開始時間を入力します。
3	提供－終了時間	◎	サービス提供を行った終了時間を入力します。
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	入浴	○	入浴サービスを行った場合は1を入力します。
6	送迎	○	送迎サービスを行った場合は回数を入力します。
7	定員超過	○	その日の利用の定員超過有無を選択します。
8	算定日数	◎	算定日数を入力します。
9	利用者負担額相当額	○	利用者負担額相当額を入力します。
10	本人実費－項目 1～5	○	本人実費支払項目を選択します。
11	本人実費－金額 1～5	○	本人実費支払金額を入力します。
12	備考	○	備考を入力します。