

名古屋市 事業者システム操作マニュアル（短期入所）

基本的な操作方法については、操作マニュアル(共通編)をご参照の上、ここでは、短期入所に関するサービス提供実績記録等の入力方法を説明します。

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。

■入力項目説明			
項番	項目名	必須	説明
1 0	利用定員	◎	利用定員を入力します。
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。
3 3	食事提供体制加算	○	食事提供体制加算の有無を選択します。
4 1	栄養士配置加算	○	栄養士配置加算を選択します。
5 5	単独型加算	○	単独型加算の有無を選択します。
6 0	職員欠如減算	○	職員欠如減算の有無を選択します。
6 2	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

FSD020 事業者共通

市町村番号 23100 受給者番号 0000000113 地域生活支援事業受給者 検索

受給者番号 0000000113
郵便番号 111-2222
住所 愛知県名古屋市中区栄1-1-1
支店 001 口座種別 普通 口座番号 1231231 口座異動日
氏名 テスト 短期 氏名 オハナ 生年月日 S23/2/2 性別 男
金融機関 0020 支店 001 口座種別 普通 口座番号 1231231 口座異動日
口座名義人 テスト ショート
氏名 テスト 氏名 オハナ 生年月日 性別

報告先市町村番号 23100 就労継続支援A型 障害種別 知的精神 上限月額移動
利用者負担上限月額 15000 雇用形態 減免額 給付率 90 上限月額地域活動
特定障害者特別給付費 7000 非雇用型 6000 個別支援計画作成 作成
旧障害程度区分 区分A 食事加算該当 有 移動支援の承認 不可
新障害程度区分 区分2 上限額管理の有無 有 2310000152 テスト施設名 古屋

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	選択
短期入所	重度障害者支援加算	H21/4/1	H22/3/31	30	H21/4/1	H22/3/31	選択
短期入所	障害者	H21/4/1	H22/3/31	30	H21/4/1	H22/3/31	選択
短期入所	障害者療養介護	H21/4/1	H22/3/31	30	H21/4/1	H22/3/31	選択
短期入所	遷延性	H21/4/1	H22/3/31	30	H21/4/1	H22/3/31	選択

追加 変更 削除 入力内容のキャンセル

原則日数の特例期間 ~ 原則日数の特例総和 日

キャンセル 登録 修正 削除 メニュー

■入力項目説明

項番	項目名	必須	説明
10	旧障害程度区分	○	旧障害程度区分を選択します。 短期入所は、障害児の単価区分を入力します。 医療型の対象者の場合は障害者、障害児ともに「重心」または「遷延性」を選択します。
11	新障害程度区分	○	新障害程度区分を選択します。
14	食事加算該当	◎	受給者証の食事加算該当有無を入力します。
23	サービス情報		
①	サービス種類	○	サービス種類を選択します。
②	サービス内容	○	サービス内容を選択します。
③	支給開始日	○	支給開始日を入力します。
④	支給終了日	○	支給終了日を入力します。
⑤	支給量	○	支給量を入力します。
⑥	提供開始日	○	提供開始日を入力します。
⑦	提供終了日	○	提供終了日を入力します。

（必須欄：◎必須、●条件付必須、○任意、－入力不要）

3 提供実績管理

FSD501 テスト施設名 古屋

市町村番号 23100 受給者番号 0000000113 提供年月 21/4 サービス提供単位番号 0 検索

事業所 私立
福祉型 食事対象

利用者 テスト 短期 上限月額=15,000円 補足給付=7,000円 障害種別=知的精神
障害程度区分=区分2 食事対象
短期入所 障害者 30日/月 ・ 短期入所 障害者療養介護 30日/月 ・ 短期入所 遅延性 30日/月

加算情報 徴収金額入力

<実績>

開始日 終了日 提供状況 算定日数 食事提供回数 定員超過 本費 人 1 実 費 2 実 費

01 水 03 金 3日 1 無 0円 0円

11 土 13 月 3日 1 無 0円 0円

00 00 0日 0 無 0円 0円

行削除

<明細>

日 サービス内容（請求算定用コード） 単位数 数量 サービス単位数

01 241115 短期入所Ⅰ 2 490 3 1470

01 245070 短期食事提供体制加算 68 1 68

11 241115 短期入所Ⅰ 2 490 3 1470

11 245070 短期食事提供体制加算 68 1 68

*

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	提供年月	◎	提供年月を入力します。
4	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）

加算情報入力

加算条件

加算情報

単独型加算 1

医療連携体制Ⅰ 2

医療連携体制Ⅱ 0

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
	加算	○	加算項目を算定する場合、該当する加算名を選択し、当月算定日数を入力します。
	■加算項目		
①	栄養士配置Ⅰ、Ⅱ	○	栄養士配置体制Ⅰ、Ⅱ
②	重度障害者支援	○	重度障害者支援加算
③	短期利用加算	○	短期利用加算
④	単独型加算	○	単独型加算
⑤	医療連携体制Ⅰ、Ⅱ	○	医療連携体制加算Ⅰ、Ⅱ

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	提供状況	○	提供状況を選択します。
4	算定日数	◎	算定日数を入力します。 1日分の報酬が見込まれない本体報酬の場合に、「日中併給」または「日帰り（医療）」を選択します。
5	食事提供	○	食事提供体制加算対象者に対して食事提供を行った場合、1を入力します。

4 上限管理加算のみを請求する場合

上限管理事業者について、たまたまサービスの提供実績がなく、他事業所の利用があり上限管理加算が算定されて、上限管理加算額のみ請求することになった場合の入力方法について、説明します。

通常、国保連合会への請求では、明細書情報と実績記録票情報がセットになっていなければエラーとなりますが、上限管理加算のみの請求の場合には、実績記録票情報は当然ないため、明細書情報のみ送付（この場合、エラーとなりません。）することとなります。

①実績管理画面の入力

明細の「サービス内容（請求算定用コード）」欄に「245010」と入力し、短期利用者負担上限管理加算を選択します。

日付は、「00」（他の日付でも問題ありません）、数量は「1」と入力します。

「請求算定」ボタンは押さずに、「登録」ボタンを押してください。

FSD501 テスト事業者正式名 居宅介護等事業所

市町村番号 23100 受給者番号 0000000001 提供年月 02/14 サービス提供単位番号 0 検索

事業所 私立
医療型1 食事対象

利用者 名古屋 太郎 上院月額=24,600円 補足給付=1,908円 障害種別=精神
障害程度区分=区分2 旧障害程度区分=区分A 食事対象 未計画
短期入所 障害児安心 7日/月

加算情報 徴収金額入力

<実績>

開始日	終了日	提供状況	算定日数	食事提供	定員超過	本実	人	1実	費	2実	費
00	00		0日	0	無			0円		0円	

実行結果

<明細>

日	サービス内容（請求算定用コード）	単位数	数量	サービス単位数
00	245010 短期利用者負担上限管理加算	150	1	150

キャンセル 請求算定 登録 全件削除 メニュー

②請求明細管理画面

上限管理結果を入力し、管理結果額を「１５９」と入力し、「計算」ボタン、「登録」ボタンを押してください。

FSD647

市町村番号23100

受給者番号0000000100

提供年月H21/4

検索

受給者氏名アイネス 居宅介護受給者

新障害程度区分区分4

調整有無無

就労移行支援A型減免

利用者負担上限月額¥15,000

旧障害程度区分区分A

地域区分特甲地

無

雇用型

¥5,000

上限額管理有無有

上限管理事業所の事業所番号23100000001

上限管理結果3

管理結果額¥160

上限管理事業所の事業所名

ああああああああああああ

＜日数＞

サービス種別

開始年月日

終了年月日

実日数

外泊日数

入院日数

特例開始

特例終了

利用日数

認可

年

月

日

入力

14

平成21年04月01日

平成22年03月31日

30

0

0

0

14

平成21年04月01日

平成22年03月31日

30

0

0

0

0

＜明細＞

サービス内容＜請求算定用コード＞

単価

回数

金額

備 考

141211重度包括支援2

33082

1

33082

＜請求＞

種類

利用日数

給付単位数

単価

給付半

総費用額

給付率に基づく

請求額

負担額

上限月額調整

A型減免

事業者減免額

減免後負担額

調整後負担額

上限管理後負担額

決定負担額

22

0

0

1080

90

¥0

請求額

負担額

調整

事業者減免額

減免後負担額

調整後負担額

上限管理後負担額

決定負担額

14

30

33082

1080

90

¥350,889

¥315,802

¥35,087

¥15,000

¥0

¥0

¥0

¥0

¥0

¥15,000

計算

給付単位数

総費用額

上限月額調整

A型事業者減免額

A型減免後負担額

調整後負担額

上限管理後負担額

決定負担額

33082

¥350,889

¥15,000

¥0

¥0

¥0

¥0

¥15,000

市町村請求額

特別対策費

自治体助成請求額

特定障害者

算定日数

日数

市町村請求額

実費算定額

境界層負担免除額

¥335,889

¥0

¥0

特別給付費

¥0

キャンセル

登録

修正

削除

メニュー

以降、上限額管理処理等については、事業者システム操作マニュアル（共通編）をご参照ください。