

各都道府県介護保険担当課（室）

各保険者介護保険担当課（室）

各 介 護 保 険 関 係 団 体      御 中

← 厚生労働省 老健局高齢者支援課

## 介 護 保 険 最 新 情 報

### 今回の内容

福祉用具貸与価格の全国的な状況の把握について

計24枚（本紙を除く）

Vol.602

平成29年8月25日

厚生労働省老健局高齢者支援課

【 貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう、よろしくお願いいたします。 】

連絡先 TEL：03-5253-1111（内線 3 9 8 5）  
FAX：03-3595-3670

老高発 0825 第 1 号  
平成 29 年 8 月 25 日

都道府県  
各 指定都市 介護保険主管課（室） 御中  
中 核 市

厚生労働省老健局高齢者支援課長  
（ 公 印 省 略 ）

#### 福祉用具貸与価格の全国的な状況の把握について（通知）

日頃より、介護保険行政に御尽力いただき、厚く御礼申し上げます。

福祉用具の給付のあり方については、昨年 12 月 9 日に取りまとめられた「介護保険制度の見直しに関する意見」（社会保障審議会介護保険部会）において、介護保険制度の持続可能性の確保の一環として明記されました。

具体的には、適切な貸与価格を確保する等の観点から、

- ・ 国が商品ごとに、当該商品の貸与価格の全国的な状況を把握し、ホームページにおいて当該商品の全国平均貸与価格を公表する
- ・ 貸与価格に一定の上限（全国平均貸与価格＋1 標準偏差）を設ける

等の見直しについて、平成 30 年 10 月からの施行を予定しています。

厚生労働省においては、公益社団法人国民健康保険中央会、公益財団法人テクノエイド協会等とも連携を図りながら、具体的な仕組みについて検討を進めており、去る 7 月 3 日の「全国介護保険担当課長会議」において、想定される見直し内容及びスケジュールについて、お知らせしたところです。

今般、下記のとおり、福祉用具貸与価格の全国的な状況を把握するため、福祉用具貸与事業者及び福祉用具製造事業者等に御対応いただきたい内容についてお知らせしますので、管内市町村及び福祉用具貸与事業者等に対し、広く周知いただきますようお願いいたします。

なお、本内容については、一般社団法人日本福祉用具供給協会及び一般社団法人日本福祉用具・生活支援用具協会とも協議済みであることを申し添えます。

## 記

### 1 概要

現行の介護給付費の請求に当たっては、介護給付費明細書にT A I Sコード（5桁-6桁（半角・数字））、J A Nコード又はローマ字で商品コード等を記載いただいておりますが、今後は、効果的かつ効率的に貸与価格の全国的な状況を把握するため、商品コード等と商品の価格情報が一元的に管理されていないJ A Nコード及びローマ字についても、「5桁-6桁（半角・英数字）」のコード（以下「福祉用具届出コード」という。）の記載とすることとします。

このため、福祉用具の製造事業者又は輸入事業者においては、T A I Sコードを有していない商品について、平成29年9月30日までにT A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを取得いただくことが必要となります。

また、福祉用具貸与事業者においては、平成29年10月の貸与分（11月の介護給付費請求分）から、介護給付費明細書にT A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを記載いただくことが必要となります。（本見直し内容を踏まえ、「介護給付費請求書等の記載要領について」（平成13年11月16日老老発31号厚生労働省老健局老人保健課長通知）を今後改正する予定です。）

これらのコードが記載された介護給付費の請求実績に基づき、商品ごとに、全国平均貸与価格の算出、貸与価格の上限設定等を行うこととしています。

### 2 スケジュール

現時点で想定されるスケジュールは次のとおりです。ただし、今後の検討により変更があり得ます。

#### ・～平成29年9月30日

T A I Sコードを有していない福祉用具の製造事業者又は輸入事業者において、T A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを取得

#### ・平成29年10月の貸与分（11月の介護給付費請求分）～

福祉用具貸与事業者において、介護給付費明細書にT A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを記載

#### ・平成30年春～夏頃

全国平均貸与価格・貸与価格の上限を公表

#### ・平成30年10月

施行

### 3 T A I Sコードを有している商品に係る取扱い

T A I Sコードを有している商品については、既に商品コードと商品の価格情報が一元的に管理されていることから、従来の取扱いから変更はありません。

福祉用具貸与事業者においては、介護給付費の請求に当たって、現行どおり、介護給付費明細書に該当する商品のT A I Sコードを確認の上、記載いただきますようお願いいたします。

T A I Sコードを有している商品か否かについては、福祉用具の製造事業者又は輸入事業者に御確認いただくほか、公益財団法人テクノエイド協会のホームページ（福祉用具情報システム（T A I S））でも御確認いただけます。

なお、現行の介護給付費明細書の記載に関しても、T A I Sコードが正確に記載されていないといった事例が指摘されているため、改めて正確な記載について御留意いただきますようお願いいたします。

<参考>

福祉用具情報システム（T A I S）（公益財団法人テクノエイド協会）

<http://www.techno-aids.or.jp/system/index.shtml>

### 4 T A I Sコードを有していない商品に係る取扱い

T A I Sコードを有していない商品については、商品コード等と商品の価格情報が一元的に管理されていないことから、新たに貸与価格の全国的な状況を把握するための仕組みが必要となります。

このため、福祉用具の製造事業者及び輸入事業者においては、平成29年9月30日までにT A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを取得いただくことが必要となります。

T A I Sコードを取得される場合は、上記公益財団法人テクノエイド協会のホームページを御確認の上、具体的な手続を行っていただきますようお願いいたします。

福祉用具届出コードを取得される場合は、別紙「貸与価格の見える化を推進するための「福祉用具届出システム」利用の手引き」（公益財団法人テクノエイド協会）の手続が必要となりますので、管内の福祉用具貸与事業者等を通じ、福祉用具の製造事業者及び輸入事業者に対し、広く周知いただくとともに、期日までに遺漏なく御対応いただきますようお願いいたします。

また、福祉用具貸与事業者においては、福祉用具届出コードの取得に関する手続が適切に行われるよう、福祉用具の製造事業者又は輸入事業者に対し、その求めに応じて介護給付費の請求実績が確認できる書類を提供いただくとともに、平成29年10月の貸与分（11月の介護給付費請求分）から、介護給付費明細書にT A I Sコード又は福祉用具届出コードのいずれかを記載いただく

こととしますので、あわせて遺漏なく御対応いただきますようお願いいたします。

なお、実際の商品ごとのコードについては、後日取りまとめの上、公表することとしていますが、それまでの間は、福祉用具の製造事業者又は輸入事業者に御確認いただきますようお願いいたします。

## 5 その他

本見直し内容の施行に向けては、引き続き、関係機関と必要な協議を進めていきますが、今後は、介護給付費明細書にT A I Sコード又は福祉用具届出コードを記載いただくとともに、その介護給付費の請求実績に基づき、貸与価格の全国的な状況を正確に把握するため、

- ・ T A I Sコード又は福祉用具届出コードについては、誤りなく正確に記載いただく
- ・ 同一の商品を含め、複数の福祉用具の商品を請求する場合も、一つ一つ分けて記載いただく

といった点について、改めて御留意いただきますようお願いいたします。

なお、平成29年10月の貸与分（11月の介護給付費請求分）から、T A I Sコード又は福祉用具届出コードの記載がない介護給付費の請求については、各国民健康保険団体連合会の審査において返戻することを予定していますので、遺漏なく御対応いただきますようお願いいたします。

また、利用者が適切に福祉用具を選択するためには、それぞれの商品の価格情報とあわせて、その仕様や機能に係る情報等についても広く提供されることが望ましいものです。

これらの情報については、公益財団法人テクノエイド協会の福祉用具情報システム（T A I S）で御確認いただけますので、福祉用具の選定に当たっては、本システムも積極的に活用いただきますようお願いいたします。

### 【厚生労働省担当】

厚生労働省老健局 高齢者支援課  
福祉用具・住宅改修係

電 話：03-5253-1111（内 3985）

e-mail：fukushiyougu@mhlw.go.jp

# 貸与価格の見える化を推進するための 「福祉用具届出システム」利用の手引き

## ●届出システムの目的

この「福祉用具届出システム」は、介護保険における福祉用具貸与価格の全国的な状況を把握するため、全国の福祉用具製造・輸入事業者等にご協力を賜り、テクノエイド協会が運用するT A I S（福祉用具情報システム）に未登録の福祉用具のうち、貸与のサービス提供・請求実績のある用具について、届出していただくためのものです。

## ●届出を行う者

届出の手続きは、福祉用具製造・輸入事業者に行っていただきます。

下記の留意事項をご確認のうえ、T A I S 未登録の用具についてのみ届出してください。（但し、福祉用具製造事業者等が既に存在しない場合には、事務局までご相談ください。）

（留意事項）

- ※ 1 既にT A I S 登録しており「5桁－6桁」のT A I S コードが付与され、協会H P から用具情報の公開がなされている用具は届出不要です。
- ※ 2 また、現在T A I S を削除している用具のうち、平成29年6月利用分における介護給付費の請求実績がある用具については、本年度に限り届出を不要とします。当該リストを協会H P に掲載しますのでご確認ください。
- ※ 3 福祉用具貸与のサービス提供・請求実績の「いずれもない」ものは届出できません。
- ※ 4 同封の「福祉用具情報の収集・提供の流れ（予定）」をご参照ください。

## ●届出期間

**平成29年9月30日（土）まで**

## ●届出方法

この「届出システム利用の手引き」に記載される所定の内容等を十分留意のうえ、1商品ずつ届出を行って下さい。

なお、記載内容の漏れや誤り、また添付書類の不備や不適切等が認められる場合には、公表するリストには反映されませんので留意してください。

平成29年8月25日現在

**公益財団法人テクノエイド協会**

# 目 次

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| 1. はじめに（システム操作前にご準備いただきたいこと） .....         | 1  |
| (1) 必要な書類について .....                        | 1  |
| 2. 本システムについて.....                          | 3  |
| (1) アクセス方法について.....                        | 3  |
| (2) 本システムの全体像について.....                     | 5  |
| 3. ログイン用のパスワードを取得する.....                   | 6  |
| (1) 福祉用具情報システム（TAIS）の企業コード（5桁）を持っている方..... | 6  |
| (2) 福祉用具情報システム（TAIS）の企業コードを持っていない方.....    | 8  |
| 4. ログインする.....                             | 10 |
| 5. 用具情報について入力する .....                      | 11 |
| 6. 入力済みの用具について確認する .....                   | 15 |
| 7. 入力済みの用具について修正・届出する .....                | 16 |
| 8. 請求実績を入力する.....                          | 17 |
| 9. 福祉用具情報の収集・提供の流れ（予定） .....               | 18 |

## 問い合わせ先（事務局）

**公益財団法人テクノエイド協会** 企画部 加藤・山下・嶋谷・五島

電話番号 03-3266-6883

**株式会社インターリスク総研** リスクマネジメント第三部 依田（よだ）・谷澤

電話番号 03-5296-8918

## 1. はじめに（システム操作前にご準備いただきたいこと）

### （1） 必要な書類について

福祉用具の届出にあたっては、請求実績が確認できる書類※<sup>1</sup>又は、（既にサービス提供しているが請求実績のない用具については）保険者からの承認が得られていることが確認できる書類等※<sup>2</sup>の添付が必要となり、また記載内容の入力が必要になります。従って、届出システムに用具情報を入力する前に、届出が必要な用具を選定し、貸与事業者から必要書類を取り寄せてください。必要書類は1商品について1件（被保険者1名分）です。

#### ※1 請求実績が確認できる書類

介護給付費請求にて国保連に届け出ている「介護給付費請求・明細書 様式第二 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書」（以下の様式）のことをいいます。なお、請求システムを自社開発等している関係から、本様式と同様の出力が困難な場合には、別様式でも可能としますが、1商品毎に同様の内容が確認できる書類を用意してください。

届出に必要な情報は以下のとおりです。これらの情報を入力いただくとともに、一式のデータ添付（PDFでも可）も必要になります。

- ・直近の給付年月日
- ・保険者番号、保険者名
- ・請求事業者の事業所番号、名称、電話番号
- ・居宅サービス計画の事業所番号、名称
- ・給付費明細（サービスコード、単位数、摘要）

| 様式第二（附則第二条関係）                                                                                               |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|
| 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書                                                                                    |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| （訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護・複合型サービス） |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 公費負担者番号                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |  |  | 平成 年 月 分       |  |  |  |
| 公費受給者番号                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |  |  | 保険者番号          |  |  |  |
| 被保険者                                                                                                        |  |  |  | 事業所番号                                                                    |  |  |  | 事業所名称          |  |  |  |
| 生年月日                                                                                                        |  |  |  | 所在地                                                                      |  |  |  | 〒              |  |  |  |
| 性別                                                                                                          |  |  |  | 1. 男 2. 女                                                                |  |  |  |                |  |  |  |
| 要介護状態区分                                                                                                     |  |  |  | 要介護 1・2・3・4・5                                                            |  |  |  |                |  |  |  |
| 認定有効期間                                                                                                      |  |  |  | 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで                                                  |  |  |  | 連絡先 電話番号       |  |  |  |
| 1. 居宅介護支援事業者作成 2. 被保険者自己作成                                                                                  |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 居宅サービス計画                                                                                                    |  |  |  | 事業所番号                                                                    |  |  |  | 事業所名称          |  |  |  |
| 開始年月日                                                                                                       |  |  |  | 平成 年 月 日                                                                 |  |  |  | 中止年月日 平成 年 月 日 |  |  |  |
| 中止理由                                                                                                        |  |  |  | 1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 8. 介護療養型医療施設入院 |  |  |  |                |  |  |  |
| サービス内容                                                                                                      |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| サービスコード                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 単位数                                                                                                         |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 回数                                                                                                          |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| サービス単位数                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 公費分回數                                                                                                       |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 公費対象単位数                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |
| 摘要                                                                                                          |  |  |  |                                                                          |  |  |  |                |  |  |  |

被保険者に関する部分は、個人情報です。  
黒く塗りつぶすなどの対応を行ったうえで、書類の  
授受、届出システムへの登録をお願いします。

※ 2 保険者からの承認が得られていることが確認できる書類等

現時点でサービス提供しているが請求実績のない福祉用具の届出については、以下のすべての情報が必要です。

届出に必要な情報は以下のとおりです。カタログについては、データ添付（PDF でも可）が必要になります。

- ・貸与開始年月
- ・請求（予定）事業者の事業所番号、名称、電話番号
- ・居宅サービス計画の事業所番号、名称
- ・給付費明細に記載予定のサービスコード、単位数
- ・承認が得られている保険者番号、保険者名、担当部署、電話番号
- ・カタログの対象商品掲載ページの写真（商品と貸与価格が確認できるもの）

## 2. 本システムについて

### (1) アクセス方法について

「福祉用具届出システム」は、テクノエイド協会のホームページ（<http://www.techno-aids.or.jp/>）からアクセスすることができます。届出を行う全ての製造事業者又は輸入事業者は、①「法人登録する」にてログイン用のパスワードを取得してください。その後、②「用具の届出・修正・確認」にて①で取得したパスワードを用いてログインし、福祉用具の届出を行ってください。

テクノエイド協会ホームページ（<http://www.techno-aids.or.jp/>）トップ

The screenshot shows the homepage of the Techno-Aids Association. A red rectangular box highlights a section titled "福祉用具貸与価格の見える化を推進するための「福祉用具届出システム」 NEW!!". Inside this box, two items are listed: "2017.08.21 届出システムの目的及び届出を行う者、期間、方法等について" and "2017.08.21 福祉用具届出システム利用の手引き (PDF形式: 1.13MB)". To the right of this box, a white box with a red border contains the text "8月28日以降 公開予定". Below the red box, a large blue arrow points downwards towards a larger version of the same highlighted section at the bottom of the page.

こちらをクリックすると、「福祉用具届出システム」専用ページに移動します。（P 4 参照）

This block shows a larger version of the announcement highlighted in the screenshot above. It features the same title "福祉用具貸与価格の見える化を推進するための「福祉用具届出システム」 NEW!!" and the same two items: "2017.08.21 届出システムの目的及び届出を行う者、期間、方法等について" and "2017.08.21 福祉用具届出システム利用の手引き (PDF形式: 1.13MB)".


**公益財団法人テクノエイド協会**  
 The Association for Technical Aids(ATA)

Welcome to association for technical aids' home page

サイト内検索
 
 検索
 協会紹介
 アクセス
 リンク・著作権・免責事項
 個人情報保護方針
 情報公開
 賛助会員
 リンク集

ホーム > 福祉用具貸与価格の見える化を推進するための「福祉用具届出システム」

> 福祉用具貸与価格の見える化を推進するための「福祉用具届出システム」 **NEW!!**

**8月28日以降  
公開予定**

- 届出システムの目的
- 届出を行う者
- 届出期間
- 届出方法
- お問合せ先（事務局）
- 参考情報

**届出システムの目的**

介護保険における福祉用具の給付のあり方については、平成28年12月9日に取りまとめられた「介護保険制度の見直しに関する意見（社会保障審議会介護保険部会）」において、制度の持続可能性を確保する一環として、適切な貸与価格を確保する等の観点から、下記の事項が明記され、平成30年10月から施行されることが予定されました。

- 国が商品ごとに、当該商品の貸与価格の全国的な状況を把握し、ホームページにおいて当該商品の全国平均貸与価格を公表する
- 貸与価格に一定の上限（全国平均貸与価格＋1標準偏差）を設ける

厚生労働省においては、公益財団法人国民健康保険中央会、公益財団法人テクノエイド協会等と連携を図りながら、具体的な仕組みについて検討を進めており、去る7月3日の「全国介護保険担当課長会議」において、想定する見直し内容及びスケジュールについて周知されたところです。こうした背景を踏まえ、この「福祉用具届出システム」は、福祉用具貸与価格の全国的な状況を把握するため、福祉用具製造・輸入事業者等にご協力を賜り、テクノエイド協会が運用するT A I S（福祉用具情報システム）に未登録の福祉用具のうち、貸与のサービス提供・請求実績のある用具について、届出していただくためのシステムです。

**届出を行う者**

届出の手続きは、福祉用具製造・輸入事業者に行ってください。  
 下記の留意事項をご確認のうえ、T A I S未登録の用具についてのみ届出してください。（但し、福祉用具製造事業者等が既に存在しない場合には、事務局までご相談ください。）

（留意事項）

- ※1 既にT A I S登録しており「5桁～6桁」のT A I Sコードが付与され、協会HPから用具情報の公開がなされている用具は届出不要です。
- ※2 また、現在T A I Sを削除している用具のうち、平成29年6月利用分における介護給付費の請求実績がある用具については、本年度に限り届出を不要とします。当該リストを協会HPに掲載しますのでご確認ください。
  - 当該リストはこちら（Excel形式：153KB）
- ※3 福祉用具貸与のサービス提供・請求実績の「ない」ものは届出できません。
- ※4 同封の「福祉用具情報の収集・提供の流れ（予定）」をご参照ください。

**届出期間**

**平成29年9月30日（土）まで**

**届出方法**

下記に掲載する「届出システム利用の手引き」をダウンロードし、所定の内容等を十分留意のうえ、1商品ずつ届出を行って下さい。  
 なお、記載内容の漏れや誤りなど、また添付書類の不備や不適切等が認められる場合には、公表するリストには反映されませんので留意してください。

- 届出システム利用の手引き
  - ※手引きは運用状況により変更となります。

初めて「福祉用具届出システム」を利用する場合は、こちらをクリックしてください。

既にパスワードを取得している方は、こちらをクリックしてください。

**法人登録する**

**用具の届出・修正・確認**

**初めて使用する方は、  
こちらをクリックしてください。**

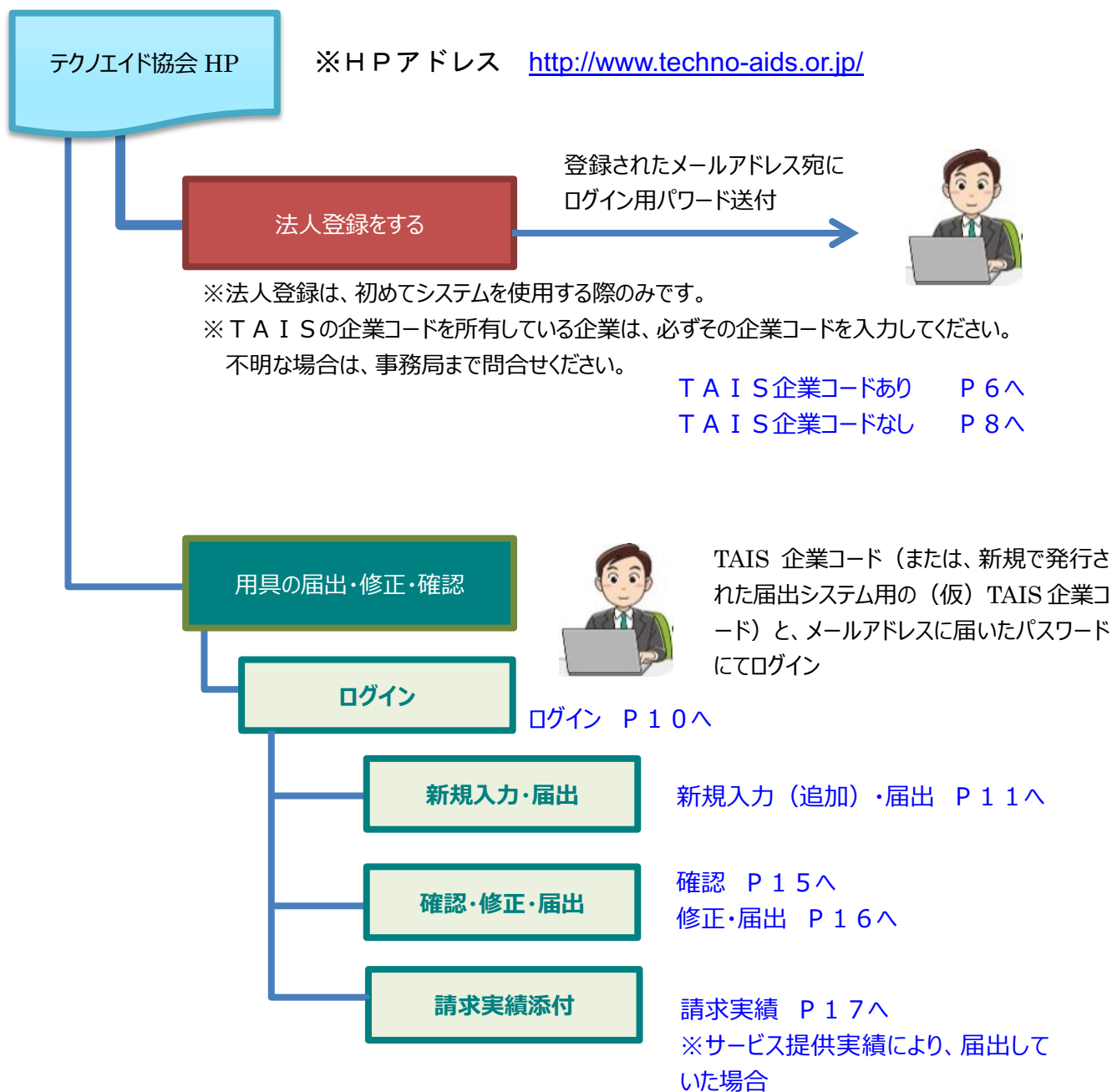
**パスワードを取得後は、  
こちらをクリックしてください。**

**お問合せ先（事務局）**

- 公益財団法人テクノエイド協会
  - 企画部 加藤・山下・嶋谷・五島（ごしま）
  - 電話番号 03（3266）6883
- 株式会社インターリスク総研
  - リスクマネジメント第三部 依田（よだ）・谷澤（やざわ）
  - 電話番号 03（5296）8918

## (2) 本システムの全体像について

システムの全体像は以下のとおりです。



### 3. ログイン用のパスワードを取得する

※初めて使用する方はこちらを必ず実施してください。

#### (1) 福祉用具情報システム（TAIS）の企業コード（5桁）を持っている方

- ① トップ画面の「法人登録をする」をクリックすると「法人登録画面」に進みます。  
「TAIS 企業コード」の欄に福祉用具情報システム（TAIS）にて発行されている5桁の「企業コード」を入力し、エンターをすると、登録済みの情報（法人名からFAX番号まで）が自動的に表示されます。  
過去にTAIS登録していたものの、現在は登録を削除している場合には、以前発行を受けた「TAIS 企業コード」を入力してください。不明な場合には「福祉用具検索システム（企業一覧）」にて調べることができます。
- ② 国税庁に登録されている法人番号（13桁）を入力してください。  
（法人番号は国税庁の法人番号公表サイトで調べることができます。<http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>）
- ③ パスワードを送信する先の「メールアドレス」を入力してください。
- ④ 届出を実施される担当者の方の氏名を入力してください。
- ⑤ 入力内容に間違いがなければ「登録する」をクリックしてください。

トップ > 法人登録画面

福祉用具届出システム～法人登録画面～

法人情報を登録してください。（\*は入力必須です）

TAIS企業コード

※TAIS登録企業はコードを入力してください。

1

※過去にTAIS登録していたものの、現在は登録を削除している場合には、以前発行を受けた「TAIS企業コード」を記入してください。  
不明な場合には、こちらから調べることができます。 [★福祉用具検索システム（企業一覧）](#)

\*法人名

\*法人名フリガナ

担当部署

\*都道府県

\*住所

\*TEL

-

-

FAX

-

-

\*法人番号

2

\*メールアドレス

3

\*登録者氏名

4

登録する

5

TAIS 企業コードが不明、または TAIS 企業コードを取得済みか不明な場合は、こちらのサイトで確認することができます。

⑥ 確認画面が表示されるため、入力内容を確認してください。

入力内容が正しい場合は、「登録する」を再度クリックしてください。登録が完了しましたら、自動的に今回入力いただいたメールアドレス宛に、「福祉用具届出システム」にて使用するパスワードが送信されます。

（登録内容について記録しておくために、確認画面を印刷しておくことを推奨します。）

誤りがある場合は「修正する」をクリックすると、入力画面（前画面）に戻ることができます。正しい内容に修正し、再度「登録する」をクリックしてください。

⑦ 登録が完了しましたら、登録完了画面が表示されます。自動的に登録されたメールアドレスにパスワードが送信されますが、届かない場合は事務局までご連絡ください。

トップ > 法人登録画面 > 法人登録確認画面

福祉用具届出システム～法人登録画面～

以下の内容で登録します。よろしいですか。

TAIS企業コード

\*法人名

\*法人名フリガナ

担当部署

\*都道府県

\*住所

\*TEL

FAX

\*法人番号

\*メールアドレス

\*登録者氏名

登録された内容が表示されます。

⑥

修正する

登録する

「登録する」をクリックする前に、  
本画面を印刷・保管しておくことをお勧めします。

トップ > 法人登録画面 > 登録完了画面

福祉用具届出システム～法人登録画面～

法人登録が完了しました。  
登録いただいたメールアドレス宛にパスワードが送信されますのでご確認ください。  
登録後、1日経過しても受信できない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

⑦

トップページへ戻る

## (2) 福祉用具情報システム (TAIS) の企業コードを持っていない方

※過去に T A I S に登録したことは無いが十分に調べてください。不明な場合には事務局まで確認してください。

- ① トップ画面の「法人登録をする」をクリックすると「法人登録画面」に進みます。

「法人名」から順に法人情報について入力してください。「\*」は必須項目です。

※「TAIS 企業コード」欄は入力不要です。但し、過去に TAIS 登録していたものの、現在は登録を削除している場合には、以前発行を受けた「TAIS 企業コード」を入力してください。不明な場合には事務局に問合せてください。

※法人番号について：国税庁に登録されている法人番号（13 桁）を入力してください。

（法人番号は国税庁の法人番号公表サイトで調べることができます。<http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>）

※メールアドレスについて：パスワードを送信する先の「メールアドレス」を入力してください。

※登録者氏名：届出を実施される担当者の方の氏名を入力してください。

- ② 入力内容に間違いがなければ「登録する」をクリックしてください。

トップ > 法人登録画面

福祉用具届出システム～法人登録画面～

法人情報を登録してください。（\*は入力必須です）

TAIS企業コード **入力不要** ※TAIS登録企業はコードを入力してください。  
※過去にTAIS登録していたものの、現在は登録を削除している場合には、以前発行を受けた「TAIS企業コード」を記入してください。  
不明な場合には、こちらから調べることができます。 [★福祉用具検索システム（企業一覧）](#)

|          |                                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------|
| *法人名     | <input type="text"/>                                               |
| *法人名フリガナ | <input type="text"/>                                               |
| 担当部署     | <input type="text"/>                                               |
| *都道府県    | <input type="text"/>                                               |
| *住所      | <input type="text"/>                                               |
| *TEL     | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| FAX      | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| *法人番号    | <input type="text"/>                                               |
| *メールアドレス | <input type="text"/>                                               |
| *登録者氏名   | <input type="text"/>                                               |

登録する

- ③ 確認画面が表示されるため、入力内容を確認してください。

入力内容が正しい場合は、「登録する」を再度クリックしてください。登録が完了しましたら、自動的に今回入力いただいたメールアドレス宛に、「福祉用具届出システム」にて使用する（仮）TAIS 企業コードとパスワードが送信されます。

（登録内容について記録しておくために、確認画面を印刷しておくことを推奨します。）

誤りがある場合は「修正する」をクリックすると、入力画面（前画面）に戻ることができます。正しい内容に修正し、再度「登録する」をクリックしてください。

- ④ 登録が完了しましたら、登録完了画面が表示されます。自動的に登録されたメールアドレスに福祉用具届出システム用の（仮）TAIS 企業コードとパスワードが送信されますが、届かない場合は事務局までご連絡ください。

トップ > 法人登録画面 > 法人登録確認画面

トップ > 法人登録画面 > 登録完了画面

## 4. ログインする

- ① トップ画面の「用具の届出・修正・確認」をクリックすると「用具の届出・修正・確認画面」に進みます。
- ② 法人登録にて発行された「企業コード」と「パスワード」を入力し、「ログイン」をクリックしてください。  
(TAIS 登録済み企業は、TAIS にて発行されている 5 桁の「企業コード」を入力してください。)
- ③ 正常にログインされると「届出用具一覧」のページが表示されます。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

企業コードとパスワードを入力してください

\*企業コード

\*パスワード

※ログインに失敗した場合

以下の画面が表示された場合は、企業コードとパスワードが一致しないなどの理由が考えられます。

受信したメール等を再度確認いただき、どうしてもログインできないという場合は事務局までご連絡ください。

法人情報入力エラー

企業コードまたはパスワードが間違っています。 - ERR C002 -  
お手数ですが、トップページから再度入りなおしてください。

[トップページへ戻る](#)

## 5. 用具情報について入力する

- ① ログイン後、届出用具一覧の画面が表示されます。新規で用具情報を入力する場合は、「新規追加」ボタンをクリックしてください。届出する用具の詳細情報を入力する画面に進みます。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

■届出用具一覧

「新規追加」をクリックし用具詳細について入力してください。

**1**

新規追加

サービス提供実績による届出を行い、請求実績を証明する書類の提出がされていない場合には、「無」と表示されます。（請求実績がある場合はブランクとなります）

| 受付番号 | 法人名 | 商品名 | 型番 | 請求実績 | 更新日 | ステータス | 備考   |
|------|-----|-----|----|------|-----|-------|------|
|      |     |     |    |      |     |       | 修正する |

既に入力されている用具がある場合には、一覧として表示されます。

戻る

- ② 届出する用具 1 商品ごとに詳細情報を入力してください。「＊」は必須項目です。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧 > 用具情報

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

一覧へ 一時保存する 送信する

【株式会社●●●】

用具情報を入力してください

■届出する用具について入力してください

＊名称 型番

※名称・型番がいずれも同一の用具は、重複して届出することができません。  
※名称・型番はいずれも全角で入力してください。（漢字、かな、カナ、英数字）

商品画像データ登録は、該当商品のみの画像を添付してください。

＊介護保険種目 サービス種類 17:福祉用具貸与

サービス種目

希望小売又は実勢価格 0 円

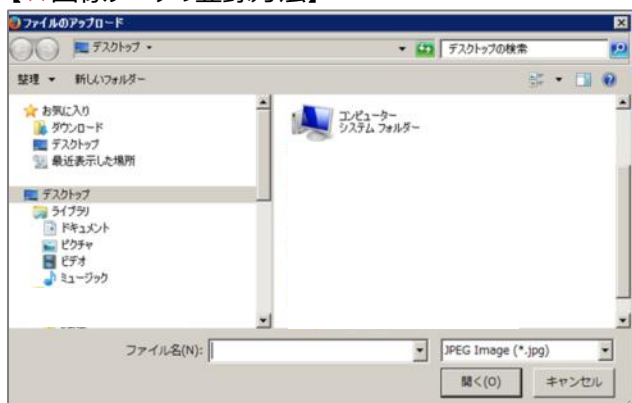
★商品画像データ登録 参照... ファイルが選択されていません。

請求実績 ☒ あり ☐ なし

名称・型番がいずれも同一の用具は、重複して届出することができません。  
また、すべて全角で入力してください。

現時点で既に請求実績がある用具は、「あり」を選択してください。⇒P12 へ進む  
サービス提供しているが請求実績のない用具は、「なし」を選択してください。⇒P14 へ進む

### 【★画像データの登録方法】



「商品画像データ登録」にある「参照」をクリックすると、先の画面が表示されます。  
添付した画像データが保存されているフォルダからデータを選択し、右下にある「開く」をクリックするとデータ登録が完了します。  
完了するとデータの名称が表記されます。  
※添付できるデータは、Excel、Word、pdf、ppt、JPEG 等、いずれも可能です。

## ■ 請求実績「あり」の場合

以下の部分について、必要事項の入力および書類データの登録をしてください。（様式第二の情報転記してください）

■ 請求実績「あり」の場合は以下入力してください

|                                                            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |
|------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| *直近の給付年月                                                   | 平成                   | <input type="text"/> | 年                    | <input type="text"/> | 月                    | <input type="text"/> | ア |
| *保険者番号                                                     | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      | イ |
| *保険者名                                                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |   |
| 請求事業者                                                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |
| *請求事業者の事業所番号                                               | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      | ウ |
| *請求事業所の事業所名称                                               | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      | エ |
| *電話番号                                                      | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | オ                    |   |
| 居宅サービス計画                                                   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |
| *事業所番号                                                     | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      | カ |
| *事業所名称                                                     | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      | キ |
| 給付費明細                                                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |
| *サービスコード                                                   | *単位数                 | 摘要                   |                      |                      |                      |                      |   |
| <input type="text"/>                                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |   |
| ク                                                          | ケ                    | コ                    |                      |                      |                      |                      |   |
| 様式2添付 <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。 |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |

※国が示す様式通り出力できない場合は、別様式による添付も可能とします。  
 但し、この場合についても上記の請求実績が1商品ずつ確認できるようにしてください。

(以下のア～コの内容を入力)

入力内容と同じ様式第二の写真または PDF を登録。  
(登録方法は P11★を参照)

[illegible]

必須項目全ての入力完了後、このまま届出を行う場合は「一時保存」または「送信する」をクリックしてください。  
※全ての項目への入力完了していない場合でも「一時保存」により、後日、追加での入力等が可能です。

> 「一時保存」をクリックした場合

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

用具情報を一時保存しました

一覧へ

> 「送信する」をクリックした場合

「送信する」をクリックすると、届出内容の確認画面が表示されます。

（登録内容について記録しておくために、確認画面を印刷しておくことを推奨します。）

入力内容に誤りのないことを確認し、再度、「送信する」をクリックすると、届出が完了します。

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

修正する

一時保存する

送信する

入力内容を確認してください。「送信する」をクリックすると今後入力内容の修正ができなくなります。

■届出する用具について入力してください。

|             |                                      |
|-------------|--------------------------------------|
| *名称         | 歩くサポート①                              |
| 型番          | ARK-I                                |
| *介護保険種目     | サービス種類 17:福祉用具貸与<br>サービス種目 10:歩行補助つえ |
| *希望小売又は実勢価格 | 2500 円                               |
| 商品画像データ登録   | あり                                   |

(注) 「送信する」を選択し届出を行うと、届出締切前でも修正等の操作ができなくなりますのでご注意ください。

## ■請求実績「なし」の場合

### (1) サービス提供実績の入力とカタログの添付

必須項目全ての入力完了後、このまま届出を行う場合は「一時保存」または「送信する」をクリックしてください。

※全ての項目への入力完了していない場合でも「一時保存」により、後日、追加での入力等が可能です。

■請求実績「なし」の場合は以下入力してください

\*サービス提供開始年月日 平成  年  月

サービス提供事業者

\*サービス提供 事業者の  
事業所番号

\*サービス提供 事業所の  
事業所名称

\*電話番号

-  -

居宅サービス計画

\*事業所番号

\*事業所名称

給付費明細

\*サービスコード

\*単位数

承認が得られている保険者

\*保険者番号

\*保険者名

\*担当部署

\*電話番号

-

カタログ添付  ファイルが選択されていません。

※商品と貸与価格がわかるようにしてください

一覧へ

一時保存する

送信する

カタログ添付については、カタログ中の該当商品の画像と価格表示の部分のみ添付してください。

＞「一時保存」をクリックした場合

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

用具情報を一時保存しました

一覧へ

＞「送信する」をクリックした場合

「送信する」をクリックすると、届出内容の確認画面が表示されます。

入力内容に誤りのないことを確認し、再度、「送信する」をクリックすると、届出が完了します。

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

修正する

一時保存する

送信する

入力内容を確認してください。「送信する」をクリックすると今後入力内容の修正ができなくなります。

■届出する用具について入力してください。

\*名称

歩くサポート①

型番

ARK-I

\*介護保険種目

サービス種類 17:福祉用具貸与  
サービス種目 10:歩行補助つえ

\*希望小売又は実勢価格

2500 円

商品画像データ登録

あり

(注)「送信する」を選択し届出を行うと、届出締切前でも修正等の操作ができなくなりますのでご注意ください。

## (2) 請求実績の添付

サービス提供実績のみの届出については、請求の実績が発生した段階で、その請求実績を証明する書類が必要となります。サービス提供実績による届出後、2 か月を経過しても、請求実績を証明する書類の提出がされない場合、コード表から削除します。

詳しくは、P 17「8. 請求実績を入力する」をご覧ください。

## 6. 入力済みの用具について確認する

- ① ログイン後、入力済みの届出用具一覧の画面が表示されます。ステータスにて現在の状況が確認できます。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

■届出用具一覧

「新規追加」をクリックし用具詳細について入力してください。

新規追加

| 受付番号 | 法人名 | 商品名 | 型番 | 請求実績 | 更新日 | ステータス | 備考   |
|------|-----|-----|----|------|-----|-------|------|
|      |     |     |    |      |     |       | 修正する |

戻る

- 受付番号・・・届出企業において入力された順にシステム上の受付番号が配番されます。

※届出コードではありません。

- 更新日・・・届出用具の最終入力日または送信日が表示されます。

- ステータスの表記・・・以下を意味します

| ステータス        | 状況                                                                                                                                                                      |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一時保存         | 届出は未完了の状況です。<br>備考欄にある「修正する」をクリックすると、用具情報入力画面が表示され、内容の修正ができます。                                                                                                          |
| 送信済み（入力終了）   | 請求実績のある用具について、届出が完了している状況です。<br>入力内容の修正はできません。                                                                                                                          |
| 送信済み（請求実績待ち） | サービス提供実績によって届出が完了している状況です。後日、請求実績について報告する必要があります。<br>備考欄にある「請求実績追加」をクリックすると、用具情報入力画面が表示され、請求実績について入力が可能になります。ただし、用具の基本情報（名称、型番、介護保険種目、希望小売又は実勢価格、商品画像データ）は修正することができません。 |

## 7. 入力済みの用具について修正・届出する

- ① ログイン後、入力済みの届出用具一覧の画面が表示されます。一覧の中から修正したい用具の「修正する」をクリックすると用具の詳細情報を入力する画面が表示され、入力内容の修正や届出（「送信する」）ができます。

※ステータスが「一時保存」と表示されている用具のみ修正が可能です。「送信済み」の用具については修正することができません。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

■届出用具一覧

「新規追加」をクリックし用具詳細について入力してください。

新規追加

| 受付番号 | 法人名     | 商品名   | 型番     | 請求実績 | 更新日      | ステータス | 備考              |
|------|---------|-------|--------|------|----------|-------|-----------------|
| 001  | 株式会社●●● | ●●●●● | ●●-●●● |      | ****/*/* | 一時保存  | <div>修正する</div> |

戻る

①

## 8. 請求実績を入力する

- ① 請求実績がなく、サービス提供実績にて用具の届出を実施した場合、請求実績欄に「無」、およびステータス欄に「送信済み（請求実績待ち）」が表記されています。
- ② 該当する用具の備考欄にある「請求実績追加」をクリックすると、用具情報入力画面が表示されます。
- ③ 請求実績について、必要事項の入力および書類データを添付し、「送信する」をクリックしてください。  
入力にあたっては、P12「■請求実績「あり」の場合」を参考にしてください。

※既に請求実績ありで用具届出を実施した場合は、入力内容や添付書類の差し替えはできません。

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

**■届出用具一覧**

「新規追加」をクリックし用具詳細について入力してください。

新規追加

| 受付番号 | 法人名     | 商品名   | 型番     | 請求実績 | 更新日      | ステータス            | 備考                                                                                     |
|------|---------|-------|--------|------|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 001  | 株式会社●●● | ●●●●● | ●●-●●● | 無    | ****/*/* | 送信済み<br>(請求実績待ち) | <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; display: inline-block;">請求実績追加</div> |

戻る

トップ > 用具の届出・修正・確認画面 > 届出用具一覧 > 用具情報

福祉用具届出システム～用具の届出・修正・確認画面～

一覧へ
一時保存する
送信する

**【株式会社●●●】**

用具情報を入力してください

**■届出する用具について入力してください**

**\*名称**

**型番**

※名称・型番がいずれも同一の用具は、重複して届出する  
※名称・型番はいずれも全角で入力してください。（漢字、かな、カタカナ）

**\*介護保険種目** サービス種類 17:福祉用具貸与

サービス種目 ▼

**\*希望小売又は実勢価格**  円

**商品画像データ登録** 参照... ファイルが選択されていません。

請求実績 ☒ あり ☐ なし

**■請求実績「あり」の場合は以下入力してください**

**\*直近の給付年月** 平成  年  月

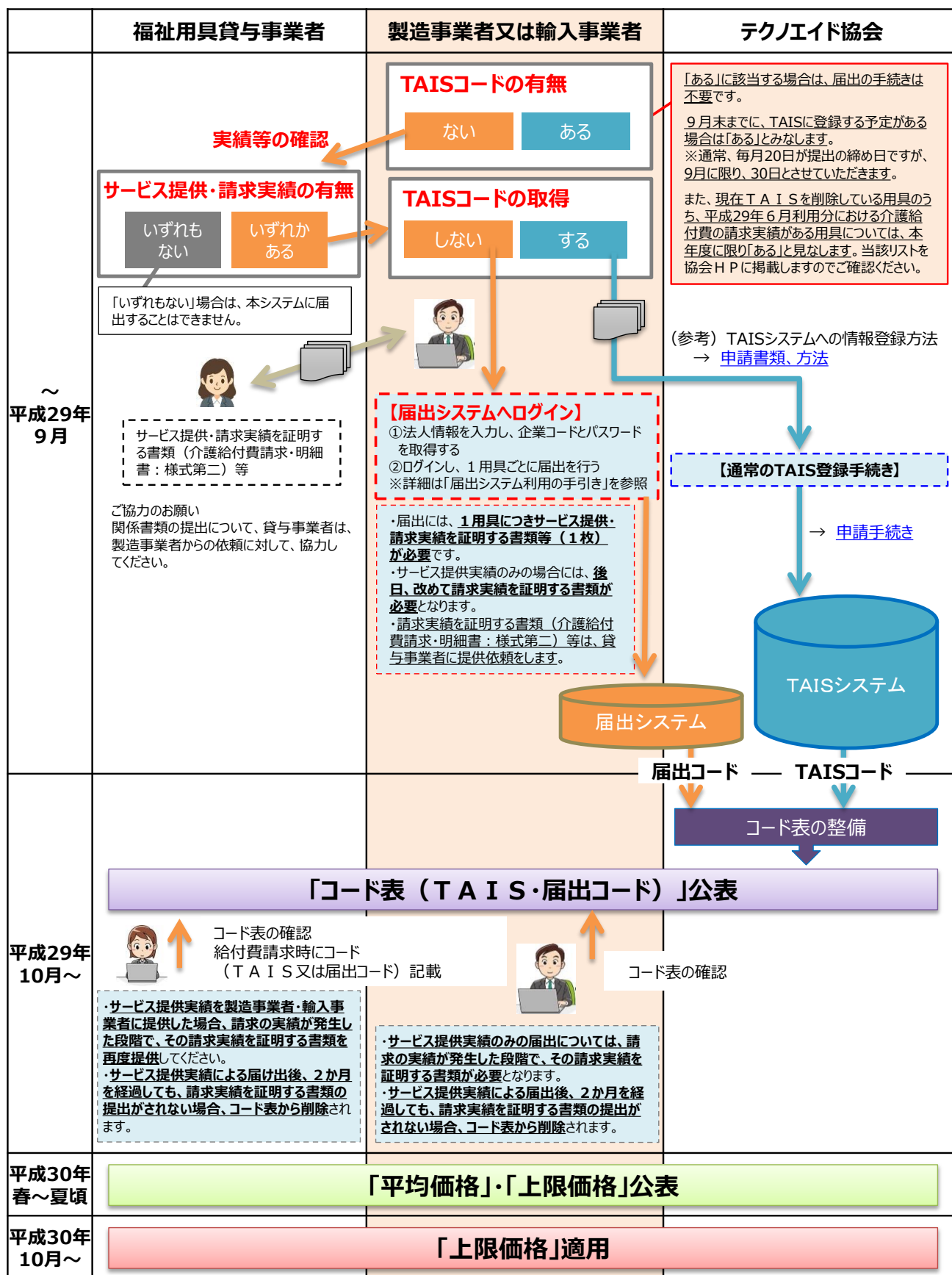
**\*保険者番号**

**\*保険者名**

請求事業者

用具についての基本情報は変更できません。

## 9. 福祉用具情報の収集・提供の流れ（予定）



※本スケジュール等につきましては、あくまで現時点の予定であり、容赦なく変更する場合がありますのでご了承ください。