

**移動支援・ふれあいガイド  
平成 22 年 4 月改定点について  
・  
業務実施の留意点について**

川崎市健康福祉局障害計画課

平成 22 年 4 月 14 日

中原区役所 502 会議室

## 1 . 基本的な考え方

平成 22 年 4 月の移動支援事業の額の改定については、サービス提供事業者の経営基盤の安定を図るとともに、移動支援事業提供者の人材確保をし、利用者へのサービスを確実に提供していくことを目的とし全ての時間帯においてプラス改定を行う。

## 2 . 主な改定ポイント

移動支援を通院介助（身体介護加算を伴わない場合）並みに増額改定を実施。

ふれあいガイドについて、時間帯加算を廃止し基本の報酬単価に組み込み新報酬単価の設定を行った。

基本（個別支援）の報酬単価の改定のみで、身体介護加算、グループ支援は変更なし。

介助者 1 人に対し利用者 5・6 人でのグループ支援での提供実績がないため廃止。

（グループ支援は最大 1：4）

地域生活支援事業（移動支援事業・生活サポート事業）において、利用者負担が障害福祉サービス同様低所得者の利用者負担が無料になる。

サービス提供者の年齢要件を削除し、18 歳以下であってもヘルパー提供が可能になる。

また、提供者の要件で看護師又は准看護師でも提供が可能とします。

## 3 . 平成 21 年度の改定ポイントについて

移動支援事業のサービス提供に係る挙証資料の簡素化

平成 21 年 4 月から移動支援について、サービス提供記録への交通経路の記載のみにし、挙証資料の確保を廃止しました。

ふれあいガイドは継続実施です。

（提供記録用紙は 2007/3/8 に障害福祉サービスかながわに掲載）

平成 21 年 4 月からあんしんサポートで突発的な見守り支援が必要となったケースについて、1 ヶ月あたり 5 時間を予備的な支給量と確保し、サービス利用計画にない時間帯でも利用できることとなりました。

また、平成 22 年 1 月から居宅介護で対応できない代読や代筆について、あんしんサポートでの提供が可能となりました。

代読・代筆のみでの利用は、月上限 5 時間まで

利用する際には、障害要件や世帯要件あり（詳細は、平成 22 年 1 月 21 日付け

#### 4．報酬単価の改定について

移動支援	1 H	1 5 0 (単位)	移動支援	1 H	1 9 7 (単位)	+ 4 7 単位
移動支援	2 H	3 0 0 (単位)	移動支援	2 H	3 4 6 (単位)	+ 4 6 単位
移動支援	3 H	4 5 0 (単位)	移動支援	3 H	4 8 6 (単位)	+ 3 6 単位
移動支援	4 H	6 0 0 (単位)	移動支援	4 H	6 2 6 (単位)	+ 2 6 単位
移動支援	5 H	7 5 0 (単位)	移動支援	5 H	7 6 6 (単位)	+ 1 6 単位

ふれあい	1 H	1 0 0 (単位)	ふれあい	1 H	1 9 7 (単位)	+ 4 7 単位
ふれあい	2 H	2 0 0 (単位)	ふれあい	2 H	3 2 1 (単位)	+ 4 6 単位
ふれあい	3 H	3 0 0 (単位)	ふれあい	3 H	4 3 6 (単位)	+ 3 6 単位
ふれあい	4 H	4 0 0 (単位)	ふれあい	4 H	5 5 1 (単位)	+ 2 6 単位
ふれあい	5 H	5 0 0 (単位)	ふれあい	5 H	6 4 1 (単位)	+ 2 0 単位
ふれあい	6 H	6 0 0 (単位)	ふれあい	6 H	7 4 1 (単位)	+ 1 6 単位
ふれあい	7 H	7 0 0 (単位)	ふれあい	7 H	8 4 1 (単位)	+ 1 6 単位
ふれあい	8 H	8 0 0 (単位)	ふれあい	8 H	9 4 1 (単位)	+ 1 6 単位

#### 5．報酬単価、利用者負担の改定に伴う請求事務の留意点について

平成 2 2 年 4 月から低所得者の利用者負担が無料になるにあたり、受給者証の留意点。

受給者証の利用者負担に関する事項で

(四)【地域生活支援事業分は利用者上限に含まれません】

(二)～(六)移動支援 (支給)利用者負担 3 % (給付 9 7 %)

ふれあいガイド (支給)利用者負担 8 % (給付 9 2 %)

となっていますが、低所得者の利用者は利用者負担が生活保護受給者同様無料になります。

注意点

・受給者証の利用者負担額の下に(変更)0円となっています。しかし中には低所得にも関わらず新しい受給者証が届いていない場合もあります。その場合は利用者負担額をみて上限額が 1,500 円(低所得 1)や 3,000 円(低所得 2)であれば非課税とみなして利用者負担は無料として請求してください。

・利用者負担が 0 円の方でも生活保護受給者と低所得者ではサービスコードが異なります。

見分け方は、利用者負担割合（原則）１割          一般か低所得者

利用者負担割合（原則）ナシ          生活保護受給者

低所得者で本来無料になる方の請求を、一般・生保と同じサービスコードで請求すると利用者負担が発生しますのでご注意ください。

・利用者負担上限月額が 4600 円以上の利用者は、課税世帯であるため従来通り利用者負担が発生します。（報酬単価の増額改定に伴い、利用者負担も変更）

#### 移動支援・あんしんサポートのサービスコード表

一般・生活保護 受給者	市民税 非課税者	種別	単位
116001	116501	移動支援（個別）１時間未満	197 単位
116002	116502	１時間以上 ２時間未満	346 単位
116003	116503	２時間以上 ３時間未満	486 単位
116004	116504	３時間以上 ４時間未満	626 単位
116005	116505	４時間超	766 単位
116901	116951	身体介護加算 1 H	100 単位
116902	116952	身体介護加算 2 H	200 単位
116903	116953	身体介護加算 1 H（減）	50 単位
116904	116954	身体介護加算 2 H（減）	100 単位
119001	119501	移動支援（１：２）１時間未満	90 単位
119002	119502	（１：３）１時間未満	70 単位
119003	119503	（１：４）１時間未満	60 単位
119004	119504	（１：２）１時間以上 ２時間未満	180 単位
119005	119505	（１：３）１時間以上 ２時間未満	140 単位
119006	119506	（１：４）１時間以上 ２時間未満	120 単位
119007	119507	（１：２）２時間以上 ３時間未満	270 単位
119008	119508	（１：３）２時間以上 ３時間未満	210 単位
119009	119509	（１：４）２時間以上 ３時間未満	180 単位
119010	119510	（１：２）３時間以上 ４時間未満	360 単位
119011	119511	（１：３）３時間以上 ４時間未満	280 単位
119012	119512	（１：４）４時間以上 ４時間未満	240 単位
119013	119513	（１：２）４時間超	450 単位
119014	119514	（１：３）４時間超	350 単位

119015	119515	( 1 : 4 ) 4 時間超	300 単位
119901	119951	グループ身体介護加算 1 H	60 単位
119902	119952	グループ身体介護加算 2 H	120 単位
119903	119953	グループ身体介護加算 1 H ( 減 )	30 単位
119904	119954	グループ身体介護加算 2 H ( 減 )	60 単位
126001	126501	ふれあい ( 個別 ) 1 時間未満	197 単位
126002	126502	1 時間以上 2 時間未満	321 単位
126003	126503	2 時間以上 3 時間未満	436 単位
126004	126504	3 時間以上 4 時間未満	551 単位
126005	126505	4 時間以上 5 時間未満	641 単位
126006	126506	5 時間以上 6 時間未満	741 単位
126007	126507	6 時間以上 7 時間未満	841 単位
126008	126508	7 時間超	941 単位
126901	126951	身体介護加算 1 H	70 単位
126902	126952	身体介護加算 2 H	140 単位
126903	126953	身体介護加算 1 H ( 減 )	35 単位
126904	126954	身体介護加算 2 H ( 減 )	70 単位
126905	126955	身体介護加算 1 H	70 単位
126906	126956	身体介護加算 2 H	140 単位
126907	126957	身体介護加算 1 H ( 減 )	35 単位
126908	126958	身体介護加算 2 H ( 減 )	70 単位
129001	129501	ふれあい ( 1 : 2 ) 1 時間未満	110 単位
129002	129502	( 1 : 3 ) 1 時間未満	100 単位
129003	129503	( 1 : 4 ) 1 時間未満	95 単位
129004	129504	( 1 : 2 ) 1 時間以上 2 時間未満	195 単位
129005	129505	( 1 : 3 ) 1 時間以上 2 時間未満	175 単位
129006	129506	( 1 : 4 ) 1 時間以上 2 時間未満	165 単位
129007	129507	( 1 : 2 ) 2 時間以上 3 時間未満	280 単位
129008	129508	( 1 : 3 ) 2 時間以上 3 時間未満	250 単位
129009	129509	( 1 : 4 ) 2 時間以上 3 時間未満	235 単位
129010	129510	( 1 : 2 ) 3 時間以上 4 時間未満	365 単位
129011	129511	( 1 : 3 ) 3 時間以上 4 時間未満	325 単位
129012	129512	( 1 : 4 ) 4 時間以上 4 時間未満	305 単位
129013	129513	( 1 : 2 ) 4 時間以上 5 時間未満	425 単位
129014	129514	( 1 : 3 ) 4 時間以上 5 時間未満	375 単位

129015	129515	( 1 : 4 ) 4 時間以上 5 時間未満	350 単位
129016	129516	( 1 : 2 ) 5 時間以上 6 時間未満	485 単位
129017	129517	( 1 : 3 ) 5 時間以上 6 時間未満	425 単位
129018	129518	( 1 : 4 ) 5 時間以上 6 時間未満	395 単位
129019	129519	( 1 : 2 ) 6 時間以上 7 時間未満	545 単位
129020	129520	( 1 : 3 ) 6 時間以上 7 時間未満	475 単位
129021	129521	( 1 : 4 ) 6 時間以上 7 時間未満	440 単位
129022	129522	( 1 : 2 ) 7 時間超	605 単位
129023	129523	( 1 : 3 ) 7 時間超	525 単位
129024	129524	( 1 : 4 ) 7 時間超	485 単位
129901	129951	身体介護加算 1 H	40 単位
129902	129952	身体介護加算 2 H	80 単位
129903	129953	身体介護加算 1 H ( 減 )	20 単位
129904	129954	身体介護加算 2 H ( 減 )	40 単位
129905	129955	身体介護加算 1 H	40 単位
129906	129956	身体介護加算 2 H	80 単位
129907	129957	身体介護加算 1 H ( 減 )	20 単位
129908	129958	身体介護加算 2 H ( 減 )	40 単位
131000	135000	通所・通学支援	100 単位
141000	145000	通所・通学支援 ( 特例 )	100 単位
181121	185121	あんしんサポート 1 時間未満	100 単位
181141	185141	あんしんサポート 2 時間未満	200 単位
181161	185161	あんしんサポート 2 時間超	300 単位

## 7. 請求について（移動支援・生活サポート）

### （１）スケジュール

日付	事務スケジュール	備 考
1 日	請求期間開始	契約情報・請求情報を登録したら翌日に確認ができるので、エラーがある場合はエラー内容をみて訂正をし再請求をしてください。エラーの内容が不明な場合は所管課までご連絡ください。 サービス提供報告書を毎月 10 日までに提出（新規や計画の変更がある方は、サービス利用計画書も）
10 日	請求期間終了（17 時まで）	
1 1 日	市町村審査期間（約 2 週間）	請求に誤りがあり否決する場合、所管課に連絡（翌月再請求）
1 5 日	前月請求分支払	
月末	請求額の確定	
翌月 3 日まで	過誤申立て書の提出期限	3 日が土日祝日の場合は、概ね 5 日まで。

過誤申立書は『障害福祉サービスかながわ』（<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>）

書式ライブラリ 川崎市からのお知らせ 2008/12/09 に掲載

平成 22 年 5 月は 6 日の午前中までに過誤申立書を FAX してください。

### （２）契約エラーで多い内容

3210 利用者の支給決定が存在しないため登録できません。

・支給決定情報が県システムに登録できていないために生じるエラーです。介護給付等を利用している利用者で、新規で移動支援等を利用する場合、3210 エラーがでますので所管課までご連絡ください。

3203 同一の利用者及びサービスで重複する契約がすでに存在します。

・すでに契約情報が登録済みの利用者に対して、2 重で登録をかけたときに生じるエラーです。契約内容照会で確認してください。

3090 この契約量では利用者の合計契約量が決定支給量をこえるため登録できません。

・受給者証に記載されている支給決定量より超えて契約情報を登録しようとして

いる場合に生じるエラーです。複数事業所を利用されている場合は、他事業所の契約情報を確認してください。また、契約量を変更した際に報告年月日のタイムラグや終了月中の終了日までの支給量が以前の支給量のままだと、3090 エラーがでますので、ご注意ください。

### ( 3 ) 請求エラーで多い内容

9534 契約情報が登録されていません。

・契約情報が未登録（登録はかけたけどエラーになっているなど）の際に生じるエラーです。契約情報内容を確認してください。

9553 受給者番号・事業所番号・サービス提供年月が同一の請求履歴があります。

9554 重複した請求（同一のサービス提供年月・事業所番号・受給者番号）があります。

・同じ利用者に対し事業所番号や提供年月ですでに請求がある場合のエラーです。過誤申立書を出して再請求した場合。セルが隠れているなどで 2 重で請求してしまったときによく起こるエラーです。概ね毎月 3 日を過誤申立書の提出期限としており、4 日以降から過誤処理を行います。再請求を 3 日までにを行うと 9553 エラーなどがでますので、再請求の期間にご注意ください。

9525 入力された単位数は基準額情報へ登録されている単位数と違います。

・報酬単価の改定に伴い、平成 22 年 4 月提供分からサービスコード・単位数が変更になっていますので、請求の際には支給基準額をご確認ください。

## 7 . 実施上の留意事項について

ふれあいガイドで身体介護加算 の対象者について

身体介護加算 の場合、排せつ介護、食事介護、衣類着脱、入浴介護を実施したときに加算の実績に応じて算定することになっておりますが、身体介護加算 は知的障害又は精神障害により行動上の困難を有する障害程度区分 3 以上の障害者であって行動にかかる介護を実施したときに算定することとなっています。

障害児は、加算 は対象外。

通院時の取扱いについて

基本的には、病院へ通院する場合は介護給付の通院介助で提供してもらっています。しかしながら、突発的な通院がある場合に限り移動支援でも通院ができることとなっています。その場合の院内部分の算定について原則、通院等介助と同様の取り扱い



いになります。

移動支援・ふれあいガイドの利用について（行動援護との違い）

片道での利用が可能

自宅以外からの出発も可能（ただし、事業所などから出発は不可）

指定事業所等の変更届の提出

移動支援・生活サポートの運営体制が変更になる場合は、川崎市に変更申請が必要です。変更届出書は『障害福祉サービスかながわ』に掲載しておりますので、速やかに申請書類を提出してください。（変更後 10 日以内）

認定期間や支給期間が終了間近の方について、受給者証の内容を把握し、必要に応じて更新の手続きや変更申請の案内をしてください。

認定期間の更新の場合、障害程度区分調査を行うことから更新期間が概ね 2 ヶ月～3 ヶ月かかりますので、ご注意ください。

各種問合わせ先

移動支援等の請求等に関すること・・・川崎市健康福祉局障害計画課

（Tel:044-200-2927 FAX044-200-3932）

利用者の受給者証に関すること・・・各支給決定地区障害支援担当



(六)

支給決定の内容(4)



障害福祉サービス受給者証		
受給者証番号		
支給決定障害者等	居住地	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
障害児	フリガナ	
	氏名	*****
	生年月日	
障害種別		身体
交付年月日		平成22年 1月28日
支給市町村名及び印		川崎市川崎区宮本町1番地 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">141317</div>                     川崎市                 </div> 川崎保健福祉センター

サービス利用計画作成費の支給内容
特定障害者特別給付費（補足給付）の支給内容
利用者負担に関する事項
利用者負担割合（原則） 1 割 利用者負担上限月額 9,300円 平成22年 2月 1日～平成23年 1月31日 利用者負担上限額管理対象者該当の有無： 無 し 注【地域生活支援事業分は利用者上限に含まれません】

・ 支給決定の内容 (1)

◆◇◆ 障害程度区分：区分1 ◆◇◆  
平成21年11月 1日～平成24年 1月31日

■■■■■ 地域生活支援事業の支給決定内容 ■■■■■

1：移動支援  
(支給) 利用者負担3% (給付97%)  
15.00時間/月  
平成22年 2月 1日～平成23年 1月31日

2：ふれあいガイド (社会参加)  
(支給) 利用者負担8% (給付92%)  
25.00時間/月  
平成22年 2月 1日～平成23年 1月31日

■■■■■■■■■■■ 特記事項 ■■■■■■■■■■■■

(三)

支給決定の内容（３）

## 支給決定の内容 (2)

## 支給決定の内容（４）