

- これらの方法は、**令和5年4月26日現在で国保連に確認が取れている内容**になります。
- 今後、**新たに確認が取れた内容があった場合には、内容を時点修正していくことをあらかじめご了承ください。**

令和5年5月1日 川崎市障害福祉課

事業所マスタ管理入力の注意点

かながわ自立支援給付費等支払システム（請求情報作成ツール）

請求年月：2023/05 事業所番号：1400000000
【地域生活支援事業】

事業所マスタ登録

基本情報

事業所番号 1400000000 事業所名称 川崎地域活動支援事業所

適用年月日 2023/04/01 **事業所の指定日**

電話番号 0442002653

事業区分 2：地活 **「地活」を選択**

指定有効開始年月日 2023/04/01 指定有効終了年月日 2099/12/31 **複数の地域生活支援事業の指定がある場合は、最も過去の年月、および未来の年月を入力する。**

利用定員 10 **日中短期、一時預かりについては届け出ている定員を入力。定員のないサービスは99を入力。**

人員配置区分 01：I型 **「I型」を選択**

特別地域フラグ 0：対象外

喫煙吸引等体制の有無 0：無

自立支援体制の有無 0：無

指導員加配体制の有無 0：無

食事指導体制の有無 0：無

医療連携体制の有無 0：無

栄養士体制の有無 0：無

行動支援加配体制の有無 0：無

視覚聴覚言語障害者支援体制の有無 0：無

更新年月日 2023/04/21

**無、対象外を選択してください。
(国保連に確認したところ、本市の場合は加算の請求に影響はしない項目とのことです。)**

追加登録 更新 削除 戻る

利用者マスタ管理入力の注意点

かながわ自立支援給付費等支払システム (請求情報作成ツール)

請求年月: 2023/05 事業所番号: 140000000
【地域生活支援事業】

利用者マスタ登録

基本情報

適用年月日: 2023/01/01 **区分認定有効期間開始年月日を入力。区分がなければ支給決定開始年月日を入力。**

証記載市町村番号: 141317: 川崎市川崎区

受給者証番号: 0000999999 支給決定者氏名 (半角カナ): カサテ ナオ 支給決定者氏名 (当番カナ): カサテ ナオ

制度区分: 3: 地活 サービス提供開始年月日: 2019/04/10 **最初にサービスを提供した日を入力 (※契約日ではない) 不明な場合は便宜的に 2023/01/01 で入力**

障害種別: 8: その他 **「その他」を選択** 状態区分: 5: 一般 **「一般」を選択** 障害支援区分コード: 23: 区分3 **障害支援区分や、障害児区分を選択**

有効認定期間開始年月日: 2023/01/01 有効認定期間終了年月日: 2023/12/31 所得区分: 04: 一般1 **受給者証記載の負担上限月額から所得区分を選択。 37,200 円⇒一般2 9,300 円または 4,600 円⇒一般1 0 円⇒生活保護、低所得1、低所得2 (※0 円の区分が不明ならば低所得1 を便宜的に選択)**

県・市町村単独事業関連情報 **区分認定有効期間。区分がなければ支給決定期間を入力。**

サービス種類コード1: サービス種類コード2:

地域生活支援事業関連情報 **★移動支援事業、生活サポートの負担上限月額の入力ルールは次ページを確認してください。**

負担上限月額: 4,600 利用者上限月額適用開始年月日: 2023/01/01 利用者上限月額適用終了年月日: 2023/12/31

利用者負担率: 10 **負担割合が最も高いサービスの負担率を便宜的に選択 (この事例の場合は 10)、負担上限月額 0 円の場合は 0 を入力。**

決定サービスコード 1	010000: 移動支援	契約支給量	40	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31
決定サービスコード 2	050001: 通学通所	契約支給量	46	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31
決定サービスコード 3	020001: 日中一時支援 (障害児)	契約支給量	7	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31
決定サービスコード 4	020002: 日中一時支援 (一時預かり)	契約支給量	23	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31
決定サービスコード 5	030017: あんしんサポート (生活)	契約支給量	5	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31
決定サービスコード 6	030021: ファミリーサポート 週1回 (B...	契約支給量	1	有効開始年月日	2023/01/01	有効終了年月日	2023/12/31

受給者証記載の日数や時間数を入力 **受給者証記載の支給決定有効期間を入力**

登録/更新 戻る

- 受給者証と、R5.4.20 川崎市障害福祉課通知に記載のサービスコード一覧を確認し、決定サービスコードを選択。(上の例で選択しているコードも参考にしてください。)
- ※ 似たようなサービス名称で、違うサービスコードとなっているものが複数あるので十分ご注意ください。
- 日中短期、一時預かりについて、加算が支給決定されている場合には、ここで加算のサービスコードを選択する必要があります。

利用者マスタ管理における負担上限月額の入力について（移動支援事業（移動支援、通学通所）、生活サポート（あんしんサポート、ファミリーサポート））

- ・ 利用者マスタ登録画面において、最終的な負担上限月額の調整のため、下記ルールによって、入力くださいますよう、お願いします。

利用者マスタ登録画面の負担上限月額の入力内容対応表

		所得区分		
		生活保護、 低所得1、低所得2	一般1	一般2
利用者への サービス提 供状況	移動支援のみ	0円	4,600円または9,300円 （受給者証記載の利用者負担上限月額）	37,200円 （受給者証記載の利用者負担上限月額）
	通学通所のみ	0円	10,000円	10,000円
	あんしんサポートのみ	0円	99,999円	99,999円
	ファミリーサポートのみ	0円	99,999円	99,999円
	1事業所で、移動支援、通学通所、あんしんサポート、ファミリーサポートのうち、二つ以上提供している場合	0円	99,999円	99,999円

サービス提供実績記録票作成時の注意点について

(1) あんしんサポート

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 5時間

所得区分 一般1

サービス提供年月	サービスコード	サービス内容	1日の提供時間	提供日数	単位	給付費(円)
4月	030461	あんしんサポート(生活)1Hまで	45分 (9時から9時45分)	4日	151	6,040
					利用者負担額	302
					給付費合計	5,738

あんしんサポート入力例（本体）

かながわ自立支援給付費等支払システム（請求情報作成ツール）

サービス提供実績記録票登録 請求年月： 2023/05 事業所番号： 1400000000

【地域生活支援事業】

基本情報

サービス提供年月 ※サービス提供年月を変更すると全入力内容がクリアされます

利用者指定

証記載市町村番号 受給者証番号 受給者氏名（半角カナ） 利用者氏名（半角カナ）

決定サービスコード 負担上限月額 利用者負担率 契約支給量

備考

サービス提供情報

① 計画時間、実績時間を4桁で入力する。
この例では9時から9時45分までの提供

算定区分

日付 曜日 月 計画時間 ~ 実績時間 ~ 算定外時間 ~ 計画時間数 全算定時間 算定日数

サービス特定内容

加算有無 ②この例では利用者負担が発生するので「あんしんサポート（生活）」を選択。
利用者負担が発生しない利用者の場合はあんしんサポート（生活）Aを選択。

単価基準値 備考

③明細追加を押下

No.	日付	曜日	計画開始時間	計画終了時間	実績開始時間	実績終了時間	算定外開始時間	算定外終了時間	計画時間数	全算定時間	算定日数	加算1	加算2	加算3	加算4	加算5	単価基準値	請求サービスコード名称	備考
<input type="checkbox"/>	13	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	

④自動的に対応する請求サービスコードが入力されます。

あんしんサポート入力例（登録/更新）

かながわ自立支援給付費等支払システム（請求情報作成ツール）

サービス提供実績記録票登録 請求年月：2023/05 事業所番号：1400000000

【地域生活支援事業】

基本情報

サービス提供年月 ※サービス提供年月を変更すると全入力内容がクリアされます

利用者指定

証記載市町村番号 受給者証番号 受給者氏名（半角カナ） 利用者氏名（半角カナ）

決定サービスコード 負担上限月額 利用者負担率 契約支給量

備考

サービス提供情報

算定区分 直近引用 マスタ再読込

日付 曜日 計画時間 ~ 実績時間 ~ 算定外時間 ~ 計画時間数 全算定時間 算定日数

サービス特定内容

加算有無

単価基準値 備考 明細追加 明細削除

No.	日付	曜日	計画開始時間	計画終了時間	実績開始時間	実績終了時間	算定外開始時間	算定外終了時間	計画時間数	全算定時間	算定日数	加算1	加算2	加算3	加算4	加算5	単価基準値	請求サービスコード名称	備考
<input type="checkbox"/>	13	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
<input type="checkbox"/>	210	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
<input type="checkbox"/>	324	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
<input type="checkbox"/>	417	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	

登録/更新 戻る

記入例のとおり、日付は時系列である必要はありませんが、サービス提供日の入力誤りなどには十分ご注意ください。

登録、更新を押下して入力完了です。同様に、他の利用者分も入力していきます。

必要な利用者の入力が終わったら、サービス提供実績記録票検索/CSV出力から請求情報等を作成してください。請求情報作成の詳細は、国保連マニュアル「請求情報作成ツール操作マニュアル」を参照してください。

(2) ファミリーサポートの入力例

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 週1回

所得区分 一般1

サービス提供年月	サービスコード	サービス内容	提供回数	単位	給付費(円)
4月	030486	ファミリーサポート 週1 (B)	週1回	1,521	15,210
				利用者負担額	1,521
				給付費合計	13,689

ファミリーサポートの入力例

- 利用者マスタ登録が終わったら、ファミリーサポートの場合は「請求明細書情報登録」画面から直接入力を行います。



ファミリーサポートの入力例

かながわ自立支援給付費等支払システム (請求情報作成ツール)

請求明細書情報登録 請求年月: 2023/05 事業所番号: 1400000000

基本情報 【地域生活支援事業】

サービス提供年月: 2023/04 ※サービス提供年月を変更すると全入力内容がクリアされます

利用者選択 受給者証番号: 0000999999 支給決定著氏名 (半角カナ): 加藤 テスト 支給決定児童氏名 (半角カナ): 加藤 テスト

①利用者を選択します。

明細情報 マスタ再読み込み

No	サービスコード	サービス名称	単位数	回数	サービス単位数	摘要
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

②請求するサービスコードを選択するため、ここをクリックします。(次ページへ)

集計情報 明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	給付率	総費用額	給付率に基づく請求額	給付率に基づく利用者負担額	決定利用者負担額	給付費請求額	合計

自動集計 登録/更新 戻る

ファミリーサポートの入力例

かながわ自立支援給付費等支払システム（請求情報作成ツール）

サービス選択

サービス提供年月: 2023/04 | 証記載市町村番号: 141317 | 決定サービスコード:

①検索を押下すると、その利用者に紐づくサービスコードの一覧が表示されます。

請求サービスコード	決定支給量換算単位	請求サービス名称略称	請求合成単位数	算定単位区分	定率/定額区分		
<input type="checkbox"/> 030021	100	ファミリーサポート 週1 (B) 決定	0	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 030461	100	あんしんサポート 1 H以内	151	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030462	200	あんしんサポート 2 H以内	261	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030463	300	あんしんサポート 3 H以内	370	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030464	400	あんしんサポート 4 H以内	480	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030465	500	あんしんサポート 5 H以内	589	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030466	500	あんしんサポート 5 H超	589	02: 1時間につき	1: 定率	95	0
<input type="checkbox"/> 030467	100	あんしんサポート 1 H以内 A	151	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 030468	200	あんしんサポート 2 H以内 A	261	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 030469	300	あんしんサポート 3 H以内 A	370	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 030470	400	あんしんサポート 4 H以内 A	480	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 030471	500	あんしんサポート 5 H以内 A	589	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 030472	500	あんしんサポート 5 H超 A	589	02: 1時間につき	1: 定率	100	0
<input checked="" type="checkbox"/> 030486	100	ファミリーサポート 週1 (B)	1,521	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 050001	100	通学通所 決定	0	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 050104	100	通学通所支援 1. 5 H未満	268	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 050105	100	通学通所支援 1. 5 H未満	375	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 050106	100	通学通所支援 1. 5 H以上	470	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/> 050107	100	通学通所支援 1 H未満 A	268	01: 1回につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 050108	100	通学通所支援 1. 5 H未満 A	375	01: 1回につき	1: 定率	100	0
<input type="checkbox"/> 050109	100	通学通所支援 1. 5 H以上 A	470	01: 1回につき	1: 定率	100	0

②この例の場合、サービスコード 030486「ファミリーサポート週1 (B)」を選択するので、チェックボックスにチェックを入れます。

③選択を押下します。

ファミリーサポートの入力例

かながわ自立支援給付費等支払システム (請求情報作成ツール)

請求明細書情報登録 請求年月: 2023/05 事業所番号: 1400000000

基本情報 【地域生活支援事業】

サービス提供年月: 2023/04 ※サービス提供年月を変更すると全入力内容がクリアされます

利用者選択

証記載市町村番号: 141317 受給者証番号: 0000999999 支給決定者氏名 (半角カナ): 加特テスト 支給決定児童氏名 (半角カナ): 加特テスト

明細情報 マスタ再読込

No.	サービスコード	サービス名称	単位数	回数	サービス単位数	摘要
<input type="checkbox"/>	1 030486	ファミリーサポート 週1 (B)	1,521	1	1,521	
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

①回数には「1」を入力します。
サービス単位数が自動で表示されます。

集計情報 明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	03: 地域活動支援センター			合計
サービス利用日数	1	③自動集計を押下するとサービス利用日数が消えるので、「1」を入力してください。		
給付単位数	1,521			1,521
単位数単価	10,000			-
給付率	90			-
総費用額	15,210			15,210
給付率に基づく請求額	13,689			13,689
給付率に基づく利用者負担額	1,521			1,521
決定利用者負担額	1,521			1,521
給付費請求額	13,689			13,689

自動集計 登録/更新 戻る

②自動集計を押下 ④登録/更新を押下