

- 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

事業所マスタ登録

請求年月：2023/05

事業所番号：1400000000

【地域生活支援事業】

基本情報

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

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。)

喀痰吸引等体制の有無

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

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：1400000000
【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 000099999 支給決定者氏名（半角カナ） カサキ テスト 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

制度区分 3：地活 サービス提供開始年月日 2019/04/10

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 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	サービスコード	契約支給量	有効開始年月日	有効終了年月日
決定サービスコード1	010000：移動支援	40	2023/01/01	2023/12/31
決定サービスコード2	050001：通学通所	46	2023/01/01	2023/12/31
決定サービスコード3	020001：日中一時支援（障害児）	7	2023/01/01	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）	23	2023/01/01	2023/12/31
決定サービスコード5	030017：あんしんサポート（生活）	5	2023/01/01	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...	1	2023/01/01	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の上、選択してください。）
- ・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 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

利用者指定

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0000999999 受給者氏名（半角カナ） 加藤 テスト 利用者氏名（半角カナ） 加藤 テスト

決定サービスコード 030017：あんしんサポート（生活） 負担上限月額 99,999 利用者負担率 10 契約支給量 5

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 1：日単位

日付 10 曜日 月 計画時間 0900 ~ 0945 実績時間 0900 ~ 0945 算定外時間 ~ 計画時間数 0045 全算定時間 0045 算定日数 1

サービス 特定内容 あんしんサポート(生活)

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

明細追加 明細削除

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
1	3	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。

登録/更新 戻る

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 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

利用者指定

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0000999999 受給者氏名（半角カナ） 加賀 テスト 利用者氏名（半角カナ） 加賀 テスト

決定サービスコード 030017：あんしんサポート（生活） 負担上限月額 99,999 利用者負担率 10 契約支給量 5

備考

サービス提供情報

算定区分 1：日単位 直近引用 マスタ再読込

日付 18 曜日 火 計画時間 0900 ~ 0945 実績時間 0900 ~ 0945 算定外時間 ~ 計画時間数 0045 全算定時間 0045 算定日数 1

サービス特定内容 あんしんサポート(生活)

加算有無

単価基準値 備考 同様に月の全サービス提供分を入力します。 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
1	3	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
2	10	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
3	24	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	
4	17	月	0900	0945	0900	0945			0045	0045	1							あんしんサポート1H以内	

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 戻る

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。

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）

メニュー（地域生活支援事業）
事業所番号：1400000000

マスタ管理

- 事業所マスタ管理
- 利用者マスタ管理
- 単位数マスタ管理

サービス提供実績記録票管理

- サービス提供実績記録票登録
- サービス提供実績記録票検索／CSV出力

請求情報管理

- 請求明細書情報登録
- 請求明細書情報検索／CSV出力

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）

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

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

証記載不町付番号：11317 受給者証番号：0000999999 支給決定者氏名（半角カナ）：加勢 テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：加勢 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="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:

検索 キャンセル

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	定率	定額
<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1H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2H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3H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4H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5H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5H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1H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2H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3H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4H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5H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5H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 1H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 1.5H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 1.5H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 1H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 1.5H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 1.5H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。

選択

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
【地域生活支援事業】

基本情報

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