

## 川崎市地域生活支援事業における

### 過年度（令和2年4月～令和5年3月提供）請求方法について

※ 令和2年3月提供以前の過誤再請求等は請求システムではできません。またふれあいガイド企画型の令和5年3月提供以前の過誤再請求等についても、請求システムでは行えません。個別に御相談ください。

## 目次

### 1 共通事項

- （１）利用者マスタ登録 入力 の注意点・・・・・・・・・・・・・・・・・・P2
- （２）利用者負担上限月額の入力について・・・・・・・・・・・・・・・・・・P3
- （３）請求明細書の作成にあたって・・・・・・・・・・・・・・・・・・P4
- （４）利用者負担上限額が0円の利用者の処理について・・・・・・・・・・P5
- （５）決定利用者負担額の再計算が必要なサービス・・・・・・・・・・P8

### 2 請求明細書情報登録 入力 の注意点

- （１）移動支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P9
- （２）通学通所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P13
- （３）一時預かり・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P17
- （４）日中短期・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P22
- （５）あんしんサポート・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P27
- （６）ファミリーサポート・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P32
- （７）市外特例（移動支援、一時預かり等）・・・・・・・・・・・・P36
- （８）特例通学通所・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P39

## 1 共通事項

## (1) 利用者マスタ登録 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）

利用者マスタ登録

請求年月：2023/07 事業所番号：1400000000  
【地域生活支援事業】

基本情報

適用年月日 2020/04/01 2020/04/01～2023/03/31 の期間内で入力。

証記載市町村番号 141317：川崎市川崎区

受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カサキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

制度区分 3：地活 サービス提供開始年月日 2020/04/01 最初にサービスを提供した日を入力（※契約日ではない）

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 2020/04/01 有効認定期間終了年月日 2021/03/31

所得区分 04：一般1

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 ★各事業の負担上限月額の入力ルールについては、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 2020/04/01 利用者上限月額適用終了年月日 2021/03/31 受給者証の記載内容を入力

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 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2 決定サービスコード、契約支給量、有効開始年月日、有効終了年月日については入力不要。

決定サービスコード3 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4 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5 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6 契約支給量 有効開始年月日 有効終了年月日

追加登録 登録/更新 戻る

（2）利用者負担上限月額の入力について

利用者マスタ登録画面において最終的な利用者負担上限月額の調整のため、下記対応表に基づき、入力をお願いします。

		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)
	一時預かりのみ	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)
	日中短期のみ	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（特例含む）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（特例含む） ・ あんしんサポート ・ ファミリーサポート のうち、2 つ以上提供して いる場合	0円	99,999 円	99,999 円

(3) 請求明細書の作成にあたって

過年度請求（令和2年4月～令和5年3月）については、**請求明細書情報登録**から直接入力します。

※ サービス提供実績記録票登録は使用しません。

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

⇒令和2年4月～令和5年3月サービス提供分については、請求明細書情報登録から入力します。

## （４）利用者負担上限額が0円の利用者の処理について

## 利用者負担上限額0円の入力例（1/3）

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： 2023/07 事業所番号： 1400000000 【地域生活支援事業】

基本情報

① 請求を行う月を選択。

サービス提供年月 2021/04 ※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

② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） かずみ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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					
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

③ 枠内をクリックして、請求を行うサービスコードを選択。

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

## 利用者負担上限額0円の入力例（2/3）

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: 2021/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	011600	0	移動支援 決定・契約	0	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011601	50	移動支援（個別）0. 5H未満	114	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011602	50	移動支援（個別）1H未満	214	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011603	100	移動支援（個別）1. 5H未満	300	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011604	150	移動支援（個別）2H未満	376	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011605	200	移動支援（個別）2. 5H未満	453	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011606	250	移動支援（個別）3H未満	530	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011607	300	移動支援（個別）3. 5H未満	607	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011608	350	移動支援（個別）4H未満	684	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011609	400	移動支援（個別）4. 5H未満	761	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011610	450	移動支援（個別）5H未満	838	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011611	500	移動支援（個別）5. 5H未満	915	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011612	550	移動支援（個別）6H未満	992	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011613	600	移動支援（個別）6. 5H未満	1,069	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011614	650	移動支援（個別）7H未満	1,146	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011615	700	移動支援（個別）7H以上	1,220	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011616	0	移動（個別）身介Ⅰ0. 5H未満	55	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011617	0	移動（個別）身介Ⅰ1H未満	110	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011618	0	移動（個別）身介Ⅰ1. 5H未満	165	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011619	0	移動（個別）身介Ⅰ2H未満	220	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011620	0	移動（個別）身介Ⅱ0. 5H未満	55	02: 1時間につき	1: 定率	90	0

㊟ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊟ サービスコードを選択後、押下。

## 利用者負担上限額0円の入力例（3/3）

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：2023/07 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 2021/04 ※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 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カサシ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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 011601	移動支援（個別）0. 5 H未満	114	4	456	
<input type="checkbox"/>	2 011603	移動支援（個別）1. 5 H未満	300	10	3,000	
<input type="checkbox"/>	3 011616	移動（個別）身介Ⅰ0. 5 H未満	55	4	220	
<input type="checkbox"/>	4 011618	移動（個別）身介Ⅰ1. 5 H未満	165	10	1,650	
<input type="checkbox"/>	5					

㊦ サービスコードごとに利用回数を入力。

集計情報 明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	01：移動支援				合計
サービス利用日数	14	㊧ サービスの利用日数を入力。			
給付単位数	5,326				5,326
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	53,260				53,260
給付率に基づく請求額	47,934				47,934
給付率に基づく利用者負担額	5,326				5,326
決定利用者負担額	5,326	㊨ 決定利用者負担額を「0」と入力。			5,326
給付費請求額	47,934				47,934

自動集計 登録/更新 戻る

㊦ 押下する。 ㊨ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 5,326  
決定利用者負担額 0 修正後  
給付費請求額 53,260

## （５）決定利用者負担額の再計算が必要なサービス

- ・ 過年度分については、利用者負担率を計算する場合、一律で10%負担のみで計算されてしまいます。
- ・ そのため、利用者負担率が10%ではない一部のサービスコード（一時預かりの行動障害加算（負担率0%）や、日中短期の定率加算（負担率0%）等、あんしんサポートの5%負担など）の利用者負担の再計算を行い、正しい利用者負担額を算出する必要があります。
- ・ ついては、過年度分の過誤再請求等を行う場合、下記の黄色いセルの対象者となる場合には、次ページ以降を参照いただき、別紙の「利用者負担額算定シート」を用いて、利用者負担額の再計算を行ってください。（再計算の結果、負担額が変わらない場合もあります。）

## （別紙計算シートでの再計算の要否の対応表）

		利用者負担あり（一般1、一般2）	利用者負担なし（生活保護、低所得1、低所得2）
1	移動支援		<div>再計算不要</div> <div>※請求情報作成ツールのみの処理でOKです。</div>
2	通学通所		
3	一時預かり	別紙計算シートで再計算が必要 ※行動障害加算の算定を行う場合のみ	
4	日中短期	別紙計算シートで再計算が必要	
5	あんしんサポート	別紙計算シートで再計算が必要	
6	ファミリーサポート		
7	市外特例 （移動支援、一時預かり等）		
8	特例通学通所 （令和4年3月までの制度）	別紙計算シートで再計算が必要	



## 2 請求明細書情報登録 入力の注意点

## (1) 移動支援

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 40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）
令和3年 4月	011609	移動支援（個別）4時間以上4時間30分未満	4時間15分 （9時から13時15分）	8日	761	60,880
	011618	身体介護加算（Ⅰ）1時間30分未満	1時間15分 （上記提供時間のうち）	8日	165	13,200
利用者負担額						-4,600
給付費合計						69,480

## 移動支援入力例（1/3）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報 ① 令和3年4月（2021/04）を選択

サービス提供年月 2021/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カサキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

【地域生活支援事業】

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"/>	1	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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

## 移動支援入力例（2/3）

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: 2020/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	011600	0	移動支援 決定・契約	0	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011601	50	移動支援（個別）0. 5 H未満	114	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011602	50	移動支援（個別）1 H未満	214	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011603	100	移動支援（個別）1. 5 H未満	300	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011604	150	移動支援（個別）2 H未満	376	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011605	200	移動支援（個別）2. 5 H未満	453	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011606	250	移動支援（個別）3 H未満	530	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011607	300	移動支援（個別）3. 5 H未満	607	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011608	350	移動支援（個別）4 H未満	684	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011609	400	移動支援（個別）4. 5 H未満	761	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011610	450	移動支援（個別）5 H未満	838	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011611	500	移動支援（個別）5. 5 H未満	915	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011612	550	移動支援（個別）6 H未満	992	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011613	600	移動支援（個別）6. 5 H未満	1,069	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011614	650	移動支援（個別）7 H未満	1,146	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011615	700	移動支援（個別）7 H以上	1,220	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011616	0	移動（個別）身介Ⅰ 0. 5 H未満	55	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011617	0	移動（個別）身介Ⅰ 1 H未満	110	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	011618	0	移動（個別）身介Ⅰ 1. 5 H未満	165	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011619	0	移動（個別）身介Ⅰ 2 H未満	220	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	011620	0	移動（個別）身介Ⅱ 0. 5 H未満	55	02: 1時間につき	1: 定率	90	0

㊟ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊟ サービスコードを選択後、押下。

## 移動支援入力例（3/3）

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：2023/07 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：2021/04 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：かみサシ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

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"/>	1 011609	移動支援（個別）4. 5 H未満	761	8	6,088	
<input type="checkbox"/>	2 011618	移動（個別）身介Ⅰ1. 5 H未満	165	8	1,320	
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

⑥ サービスコードごとに利用回数を入力。

集計情報

明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	01：移動支援				合計
サービス利用日数	8	⑧ 移動支援の利用日数を入力。			
給付単位数	7,408				7,408
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	74,080				74,080
給付率に基づく請求額	66,672				66,672
給付率に基づく利用者負担額	7,408				7,408
決定利用者負担額	7,408	⑨ この例の場合、負担上限月額額の4,600円をオーバーしているため、手動で4,600円に修正します。			7,408
給付費請求額	66,672				66,672

自動集計 登録/更新 戻る

⑦ 押下する。 ⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 7,408

決定利用者負担額 4,600 修正後

給付費請求額 69,480

## (2) 通学通所支援

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 46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	1回の提供時間	提供回数	単位	給付費（円）
令和4年 4月	050301	（通学通所）1H以内	送 45分（8時から8時45分） 迎 45分（14時から14時45分）	40回	268	107,200
利用者負担額 （通学通所は他サービスと上限管理なしで個別に徴収。一般1、2の上限は10,000円。生保、低所得1、2は負担なし。）						-10,000
給付費合計（うち（）内は自治体助成額）						97,200 (720)

## 自治体助成額について

- 旧かながわシステムでは、利用者負担額が10,000円をオーバーした場合は、自治体助成欄に差分の金額を入力し、公費から給付していました。  
（この事例では720円）
- 次期かながわシステムでは自治体助成の入力はありませんが、次ページ以降に示すように、利用者負担額が10,000円をオーバーした場合は、利用者負担額を手動で修正する必要があります。

## 通学通所入力例（1/3）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報

① 令和4年4月（2022/04）を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

【地域生活支援事業】

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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

## 通学通所入力例（2/3）

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: 2022/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	031821	500	あんしんサポート 5 H A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031822	500	あんしんサポート 5 H 超 A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031912	100	ファミリーサポート 週 1 (A)	1,521	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031917	100	ファミリーサポート 週 2 (A)	3,001	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031918	100	ファミリーサポート 週 3 (A)	4,480	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031919	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"/>	031920	100	ファミリーサポート 週 2 (B)	3,001	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031921	100	ファミリーサポート 週 3 (B)	4,480	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050201	100	ふれあい (企画) 半日	165	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050202	100	ふれあい (企画) 一日	330	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050203	100	ふれあい (企画) 半日 A	165	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050204	100	ふれあい (企画) 一日 A	330	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050300	0	通学通所 決定	0	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	050301	100	(通学通所) 1 H 以内	268	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050302	100	(通学通所) 1. 5 H 以内	375	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050303	100	(通学通所) 1. 5 H 超	470	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050304	100	(通学通所) A 1 H 以内	268	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050305	100	(通学通所) A 1. 5 H 以内	375	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050306	100	(通学通所) A 1. 5 H 超	470	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050500	100	(市) 市外移動支援	999,998	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050600	100	(市) 市外地域活動支援センター	999,998	03: 1 日につき	1: 定率	90	0

㊟ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊟ サービスコードを選択後、押下。



## 通学通所入力例（3/3）

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：2023/07 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：2022/04 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：かざり テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

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	050301	（通学通所）1 H以内	268	40	10,720	
<input type="checkbox"/> 2						
<input type="checkbox"/> 3						
<input type="checkbox"/> 4						
<input type="checkbox"/> 5						

⑥ サービスコードに利用回数を入力。

集計情報

明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	05：その他				合計
サービス利用日数	20	⑧ 通学通所の利用日数を入力。 ※回数＝日数ではないため要注意。			
給付単位数	10,720				10,720
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	107,200				107,200
給付率に基づく請求額	96,480				96,480
給付率に基づく利用者負担額	10,720				10,720
決定利用者負担額	10,720	⑨ この例の場合、負担上限月額10,000円をオーバーしているため、手動で10,000円に修正します。			10,720
給付費請求額	96,480		0	0	96,480

※給付率に基づく利用者負担額が10,000円以下の場合、決定利用者負担額を修正する必要はありません。

自動集計 登録/更新 戻る

⑦ 押下する。 ⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額	10,720
決定利用者負担額	10,000
給付費請求額	97,200

修正後

この例の場合、これまで旧システムでは720円を自治体助成として請求していましたが、決定利用者負担額に10,000円と入力することで、自動的に調整されます。



## (3) 一時預かり

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 23日

所得区分 一般1

事業所定員 10名

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（回数）	提供日数（回数）	単位 （単価10円）	給付費 （円）
令和4年 4月	023200	一時預かり 6時間以下	6時間	18日	765	137,700
	023400	一時預かり 送迎加算	2回	36回	60	21,600
	023500	一時預かり 欠席時対応加算	1回	1回	103	1,030
	023700	一時預かり 行動障害加算	1回	18回	261	46,980
	023800	一時預かり 初期加算	1回	18回	33	5,940
	023901	一時預かり家庭連携加算1H 以上	1時間	1回	307	3,070
	023902	一時預かり加配加算10人 以下	1回	18回	212	38,160
利用者負担額						4,600
給付費合計						249,880

## 一時預かり入力例（1/4）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報

① 令和4年4月（2022/04）を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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

一時預かり入力例（2/4）

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: 2022/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	022950	0	日中短期入所 重度障害加算	165	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022951	0	日中短期 重度障害加算（減）	42	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023000	100	障害児者一時預かり 決定	0	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023100	100	一時預かり 4時間以下	574	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023150	100	一時預かり 4時間以下（減算）	459	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023200	100	一時預かり 6時間以下	765	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023250	100	一時預かり 6時間以下（減算）	612	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023300	100	一時預かり 6時間超	829	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023350	100	一時預かり 6時間超（減算）	663	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023400	0	一時預かり 送迎加算	60	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023500	0	一時預かり 欠席時対応加算	103	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023700	0	一時預かり 行動障害加算	261	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023800	0	一時預かり 初期加算	33	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023900	0	一時預かり家庭連携加算 1H未満	205	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023901	0	一時預かり家庭連携加算 1H以上	307	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	023902	0	一時預かり加配加算 10人以下	212	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023903	0	一時預かり加配加算 11人以上	142	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031800	100	あんしんサポート決定・契約	0	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031801	100	あんしんサポート 1H	151	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031802	200	あんしんサポート 2H	261	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031803	300	あんしんサポート 3H	370	02: 1時間につき	1: 定率	90	0

㊦④ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊦⑤ サービスコードを選択後、押下。

## 一時預かり入力例（3/4）

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：2023/07 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：2022/04 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：かサキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

明細情報

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"/>	3 023500	一時預かり 欠席時対応加算	103	1	103	
<input type="checkbox"/>	4 023700	一時預かり 行動障害加算	261	18	4,698	
<input type="checkbox"/>	5 023800	一時預かり 初期加算	33	18	594	
<input type="checkbox"/>	6 023901	一時預かり家庭連携加算1H以上	307	1	307	
<input type="checkbox"/>	7 023902	一時預かり加配加算10人以下	212	18	3,816	

集計情報

⑥ サービスコードごとに利用回数を入力。

サービス種類コード	02：日中一時支援				合計
サービス利用日数	18	⑧ 一時預かりの利用日数を入力。			
給付単位数	25,448				25,448
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	254,480				254,480
給付率に基づく請求額	229,032				229,032
給付率に基づく利用者負担額	25,448				25,448
決定利用者負担額	25,448	⑨ 過年度請求については、100%の加算についても一律90%で計算がなされてしまうため、手動で計算の上、決定利用者負担額を入力していただく必要があります。			25,448
給付費請求額	229,032				229,032

★修正方法については次ページを参照してください。

自動集計 登録/更新 戻る

⑦ 押下する。 ⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 25,448  
決定利用者負担額 4,600 修正後  
給付費請求額 249,880

## 一時預かり入力例（4/4）

- ・利用者負担額算定シートの決定利用者負担額と表示された値を、システムに入力します。

## 障害児・者一時預かり 令和5年3月提供以前の利用者負担額算定シート

- ・ 利用者負担があり、かつ行動障害加算がある利用者については、このシートで利用者負担額を再計算してください。
- ・ 利用者負担がない利用者（非課税、生活保護）や、行動障害加算がない利用者の場合にはこのシートは必要ありません。

## （手順）

- 1 請求情報作成ツールで請求明細情報を先に作成してください。
- 2 1の請求明細書情報登録画面を見ながら、黄色セルのみに入力してください。
- 3 算出された決定利用者負担額について、請求明細書情報登録画面の集計情報の決定利用者負担額を修正してください。

利用者負担上限

4600

① 受給者証に記載の利用者負担上限額を選択。

NO	サービスコード	サービス名称	単位数	給付率	回数	サービス単位数
1	023200	一時預かり 6時間以下	765	0.9	18	13770
2	023400	一時預かり 送迎加算	60	0.9	36	2160
3	023500	一時預かり 欠席時対応加算	103	0.9	1	103
4	023700	一時預かり 行動障害加算	261	1.0	18	4698
5	023800	一時預かり 初期加算	33	0.9	18	594
6	023901	一時預かり家庭連携加算 1H以上	307	0.9	1	307
7	023902	一時預かり加配加算 10人以下	212	0.9	18	3816
8		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
9		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
10		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
11		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
12		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
13		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
14		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
15		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
決定利用者負担額						4600
給付費						249880
利用者負担額－給付費						254480

② サービスコードを選択。

③ サービスの利用回数を入力。

請求情報作成ツールの決定利用者負担額には、この金額を入力してください。

## （4）日中短期

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 7日

障害支援区分 区分3

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（回数）	提供日数（回数）	単位数	給付費 （円）
令和4年 4月	021113	日中短期入所 者区分3 1／4	4時間	2日	155	3,100
	021123	日中短期入所 者区分3 2／4	6時間	5日	308	15,400
	022113	日中短期定率 者区分3 1／4	4時間	2日	16	320
	022123	日中短期定率 者区分3 2／4	6時間	5日	31	1,550
	022920	日中短期入所 行動障害加算	7回	7日	392	27,440
	022930	日中短期入所 重複障害加算	7回	7日	297	20,790
	022950	日中短期入所 重度障害加算	7回	7日	165	11,550
	022910	日中短期入所 入浴加算 者	7回	7日	40	2,800
	022940	日中短期入所 食事指導加算 者	7回	7日	25	1,750
利用者負担額						1,850
給付費合計						82,850

## 日中短期入力例（1/4）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報

① 令和4年4月（2022/04）を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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



日中短期入所例（2/4）

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: 2021/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	022333	100	日中短期定率 児区分3 3/4	63	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022411	100	日短定率 児区分1 1/4 減	11	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022412	100	日短定率 児区分2 1/4 減	13	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022413	100	日短定率 児区分3 1/4 減	17	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	022910	0	日中短期入所 入浴加算 者	40	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022911	0	日中短期入所 入浴加算 児	40	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	022920	0	日中短期入所 行動障害加算	392	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022921	0	日中短期 行動障害加算 (減)	98	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	022930	0	日中短期入所 重複障害加算	297	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022931	0	日中短期 重複障害加算 (減)	75	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	022940	0	日中短期入所 食事指導加算 者	25	03: 1日につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022942	0	日中短期入所 食事指導加算 児	25	03: 1日につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	022950	0	日中短期入所 重度障害加算	165	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	022951	0	日中短期 重度障害加算 (減)	42	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023000	100	障害児者一時預かり 決定	0	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023100	100	一時預かり 4時間以下	574	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023150	100	一時預かり 4時間以下 (減算)	459	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023200	100	一時預かり 6時間以下	765	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023250	100	一時預かり 6時間以下 (減算)	612	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023300	100	一時預かり 6時間超	829	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023350	100	一時預かり 6時間超 (減算)	663	01: 1回につき	1: 定率	90	0

④ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

⑤ サービスコードを選択後、押下。



## 日中短期入力例（3/4）

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：2023/07 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：2021/04 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：かみサシ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

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"/>	5 022910	日中短期入所 入浴加算 者	40	7	280	
<input type="checkbox"/>	6 022920	日中短期入所 行動障害加算	392	7	2,744	
<input type="checkbox"/>	7 022930	日中短期入所 重複障害加算	297	7	2,079	
<input type="checkbox"/>	8 022940	日中短期入所 食事指導加算 者	25	7	175	
<input type="checkbox"/>	9 022950	日中短期入所 重度障害加算	165	7	1,155	

集計情報

㊦ サービスコードごとに利用回数を入力。

明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	02：日中一時支援				合計
サービス利用日数	7	㊦ 日中短期の利用日数を入力。			
給付単位数	8,470				8,470
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	84,700				84,700
給付率に基づく請求額	76,230				76,230
給付率に基づく利用者負担額	8,470				8,470
決定利用者負担額	8,470	㊦ 過年度請求については、100%の加算についても一律90%で計算がなされてしまうため、手動で計算の上、決定利用者負担額を入力していただく必要があります。			8,470
給付費請求額	76,230				76,230

★修正方法については次ページを参照してください。

自動集計 登録/更新 戻る

㊦ 押下する。 ㊦ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額	8,470	
決定利用者負担額	1,850	修正後
給付費請求額	82,850	

## 日中短期入力例（4/4）

- ・利用者負担額算定シートの決定利用者負担額と表示された値を、システムに入力します。

## 日中短期 令和5年3月提供以前の利用者負担額算定シート

- ・ **利用者負担がある利用者**については、このシートで利用者負担額を再計算してください。
- ・ 利用者負担がない利用者（非課税、生活保護）の場合にはこのシートは必要ありません。

## （手順）

- 1 請求情報作成ツールで請求明細情報を先に作成してください。
- 2 1の請求明細書情報登録画面を見ながら、黄色セルのみに入力してください。
- 3 算出された決定利用者負担額について、請求明細書情報登録画面の集計情報の決定利用者負担額を修正してください。

利用者負担上限 9300 ① 受給者証に記載の利用者負担上限額を選択。

NO	サービスコード	サービス名称	単位数	給付率	回数	サービス単位数
1	021113	日中短期入所 者区分3 1/4	155	0.9	2	310
2	021123	日中短期入所 者区分3 2/4	308	0.9	5	1540
3	022113	日中短期定率 者区分3 1/4	16	1.0	2	32
4	022123	日中短期定率 者区分3 2/4	31	1.0	5	155
5	022920	日中短期入所 行動障害加算	392	1.0	7	2744
6	022930	日中短期入所 重複障害加算	297	1.0	7	2079
7	022950	日中短期入所 重度障害加算	165	1.0	7	1155
8	022910	日中短期入所 入浴加算 者	40	1.0	7	280
9	022940	日中短期入所 食事指導加算 者	25	1.0	7	175
10		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
11		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
12		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
13		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
14		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
15		#N/A	#N/A	#N/A		#N/A
決定利用者負担額						1850
給付費						82850
利用者負担額 + 給付費						84700

② サービスコードを選択。

③ サービスの利用回数を入力。

請求情報作成ツールの決定利用者負担額には、この金額を入力してください。

（５）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）
令和4年 4月	031801	あんしんサポート1H	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（1/4）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報 ① 令和4年4月（2022/04）を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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

## あんしんサポート入力例（2/4）

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）

サービス提供年月: 2021/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	023400	0	一時預かり 送迎加算	60	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023500	0	一時預かり 欠席時対応加算	103	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023700	0	一時預かり 行動障害加算	261	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023800	0	一時預かり 初期加算	33	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023900	0	一時預かり家庭連携加算 1 H 未満	205	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023901	0	一時預かり家庭連携加算 1 H 以上	307	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023902	0	一時預かり加配加算 1 0 人以下	212	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	023903	0	一時預かり加配加算 1 1 人以上	142	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031800	100	あんしんサポート決定・契約	0	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	031801	100	あんしんサポート 1 H	151	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031802	200	あんしんサポート 2 H	261	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031803	300	あんしんサポート 3 H	370	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031804	400	あんしんサポート 4 H	480	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031805	500	あんしんサポート 5 H	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031806	500	あんしんサポート 5 H 超	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031817	100	あんしんサポート 1 H A	151	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031818	200	あんしんサポート 2 H A	261	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031819	300	あんしんサポート 3 H A	370	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031820	400	あんしんサポート 4 H A	480	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031821	500	あんしんサポート 5 H A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031822	500	あんしんサポート 5 H 超 A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0

㊦ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊦ サービスコードを選択後、押下。

あんしんサポート入力例（3/4）

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：2023/07 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：2021/04 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：カザキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

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 031801	あんしんサポート1H	151	4	604	
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

⑥ サービスコードごとに利用回数を入力。

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	4	⑧ あんしんサポートの利用日数を入力。			
給付単位数	604				604
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	6,040				6,040
給付率に基づく請求額	5,436				5,436
給付率に基づく利用者負担額	604				604
決定利用者負担額	604	⑨ 過年度請求については、一律90%で計算がなされてしまうため、手動で計算の上、決定利用者負担額を入力していただく必要があります。			604
給付費請求額	5,436				5,436

★修正方法については次ページを参照してください。

自動集計 登録/更新 戻る

⑦ 押下する。 ⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 604

決定利用者負担額 302 修正後

給付費請求額 5,738



## あんしんサポート入力例（4/4）

- ・利用者負担額算定シートの決定利用者負担額と表示された値を、システムに入力します。

## あんしんサポート 令和5年3月提供以前の利用者負担額算定シート

- ・ **利用者負担がある利用者**については、このシートで利用者負担額を再計算してください。
- ・ 利用者負担がない利用者（非課税、生活保護）の場合にはこのシートで再計算は必要ありません。

## （手順）

- 1 請求情報作成ツールで請求明細情報を先に作成してください。
- 2 1の請求明細書情報登録画面を見ながら、黄色セルのみに入力してください。
- 3 算出された決定利用者負担額について、請求明細書情報登録画面の集計情報の決定利用者負担額を修正してください。

サービス提供年月 **令和2年10月から令和5年3月提供** ① サービス提供を行った月が属するものを選択。  
 利用者負担上限 **4600** ② 受給者証に記載の利用者負担上限額を選択。

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	利用者負担額
1	<b>031801</b>	あんしんサポート1H	151	<b>4</b>	604	302
2		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
3		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
4		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
5		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
6		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
7		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
8		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
9		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
10		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
11		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
12		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
13		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
14		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
15		#N/A	#N/A		#N/A	#N/A
決定利用者負担額					<b>302</b>	
給付費					5738	
利用者負担額+給付費					6342	

請求情報作成ツールの決定利用者負担額には、この金額を入力してください。

## (6) ファミリーサポート

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）
令和4年 4月	031919	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

※ 基本的には、令和5年4月以降の請求方法と同一です。



## ファミリーサポート入力例（1/3）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報

① 令和4年4月（2022/04）を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

【地域生活支援事業】

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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入力例（2/3）

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）

サービス提供年月 2022/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	031818	200	あんしんサポート2 H A	261	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031819	300	あんしんサポート3 H A	370	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031820	400	あんしんサポート4 H A	480	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031821	500	あんしんサポート5 H A	589	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031822	500	あんしんサポート5 H超 A	589	02: 1時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031912	100	ファミリーサポート 週1 (A)	1,521	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031917	100	ファミリーサポート 週2 (A)	3,001	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031918	100	ファミリーサポート 週3 (A)	4,480	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	031919	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"/>	031920	100	ファミリーサポート 週2 (B)	3,001	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031921	100	ファミリーサポート 週3 (B)	4,480	04: 1月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050201	100	ふれあい(企画) 半日	165	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050202	100	ふれあい(企画) 一日	330	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050203	100	ふれあい(企画) 半日 A	165	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050204	100	ふれあい(企画) 一日 A	330	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050300	0	通学通所 決定	0	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050301	100	(通学通所) 1 H以内	268	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050302	100	(通学通所) 1. 5 H以内	375	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050303	100	(通学通所) 1. 5 H超	470	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050304	100	(通学通所) A 1 H以内	268	01: 1回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050305	100	(通学通所) A 1. 5 H以内	375	01: 1回につき	1: 定率	90	0

㊦ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊦ サービスコードを選択後、押下。

## ファミリーサポート入力例（3/3）

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：2023/07 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 2022/04 ※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 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） のりこ マサ 支給決定児童氏名（半角カナ）

明細情報

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	031919	ファミリーサポート 週1（B）	1,521	<input type="text" value="1"/>	1,521	
<input type="checkbox"/> 2						
<input type="checkbox"/> 3						
<input type="checkbox"/> 4						
<input type="checkbox"/> 5						

⑥ 「1」を入力。

集計情報

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	<input type="text" value="1"/>	⑧ 「1」を入力。			
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

⑦ 押下する。 ⑨ 修正後に登録/更新を押下。

（7）市外特例（移動支援、一時預かり等）

※ 基本的には、令和5年4月以降の請求方法と同一です。

市外特例入力例（1/3）

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：2023/07 事業所番号：1400000000  
【地域生活支援事業】

基本情報 ① 請求を行う月を選択。

サービス提供年月 2022/04 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カサシ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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	③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/>	2					
<input type="checkbox"/>	3					
<input type="checkbox"/>	4					
<input type="checkbox"/>	5					

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

## 市外特例入力例（2/3）

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: 2022/04 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	031821	500	あんしんサポート 5 H A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031822	500	あんしんサポート 5 H 超 A	589	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031912	100	ファミリーサポート 週 1 (A)	1,521	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031917	100	ファミリーサポート 週 2 (A)	3,001	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031918	100	ファミリーサポート 週 3 (A)	4,480	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031919	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"/>	031920	100	ファミリーサポート 週 2 (B)	3,001	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	031921	100	ファミリーサポート 週 3 (B)	4,480	04: 1 月につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050201	100	ふれあい (企画) 半日	165	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050202	100	ふれあい (企画) 一日	330	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050203	100	ふれあい (企画) 半日 A	165	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050204	100	ふれあい (企画) 一日 A	330	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050300	0	通学通所 決定	0	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050301	100	(通学通所) 1 H 以内	268	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050302	100	(通学通所) 1, 5 H 以内	375	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050303	100	(通学通所) 1, 5 H 超	470	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050304	100	(通学通所) A 1 H 以内	268	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050305	100	(通学通所) A 1, 5 H 以内	375	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050306	100	(通学通所) A 1, 5 H 超	470	01: 1 回につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050500	100	(市) 市外移動支援	999,998	02: 1 時間につき	1: 定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050600	100	(市) 市外地域活動支援センター	999,998	03: 1 日につき	1: 定率	90	0

㊦ 市外移動支援事業所 ⇒ 「050500: (市) 市外移動支援」  
市外日中一時支援事業所 ⇒ 「050600: (市) 市外地域活動支援センター」  
を選択。

選択

㊦ サービスコードを選択後、  
押下。



## 市外特例入力例（3/3）

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：2023/07 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：2022/04 ※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：0000777777 支給決定者氏名（半角カナ）：ツガクツツジョ 支給決定児童氏名（半角カナ）：ツガクツツジョ

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
1	050500	（市）市外移動支援	3,500	1	3,500	
2						
3						
4						
5						

⑥ 請求額を10円単位で入力。  
（例）35,000円の請求を行う場合⇒単位数は「3500」  
※10円未満の端数がある場合は切り上げてください。

⑦ 「1」を入力。

集計情報

明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	05：その他				合計
サービス利用日数	1	⑧ 「1」を入力。			
給付単位数	3,500				3,500
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	35,000				35,000
給付率に基づく請求額	31,500				31,500
給付率に基づく利用者負担額	3,500				3,500
決定利用者負担額	3,500	⑨ 過年度請求については、一律90%で計算がなされてしまうため、「0」と入力。			3,500
給付費請求額	31,500				31,500

自動集計 登録/更新 戻る

⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 3,500

決定利用者負担額 0 修正後

給付費請求額 35,000

## (8) 特例通学通所

以下のサービス提供を例とします。

支給決定 46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	1回の提供時間	提供回数	単位	給付費（円）
令和4年 4月	050401	（特例通学）1H以内	送 45分（8時から8時45分） 迎 45分（14時から14時45分）	8回	268	21,440
利用者負担額 （通学通所は他サービスと上限管理なしで個別に徴収。一般1、2の上限は10,000円。生保、低所得1、2は負担なし。）						-10,000
給付費合計						11,440

## 特例通学通所入力例（1/4）

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：2023/07 事業所番号：1400000000

基本情報 ① 令和4年3月（2022/03）を選択。

サービス提供年月 2022/03 ※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 ② 請求を行う対象者を選択。

証記載市町村番号 141317 受給者証番号 0009999990 支給決定者氏名（半角カナ） カササキ テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）

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		③ 枠内をクリックして、該当のサービスコードを選択。（次ページ参照）				
<input type="checkbox"/> 2						
<input type="checkbox"/> 3						
<input type="checkbox"/> 4						
<input type="checkbox"/> 5						

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



## 特例通学通所入力例（2/4）

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）

サービス提供年月 2022/03 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

	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	給付率	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	031921	100	ファミリーサポート 週3（B）	4,480	04：1月につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050201	100	ふれあい（企画） 半日	165	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050202	100	ふれあい（企画） 一日	330	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050203	100	ふれあい（企画） 半日A	165	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050204	100	ふれあい（企画） 一日A	330	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050300	0	通学通所 決定	0	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050301	100	（通学通所）1H以内	268	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050302	100	（通学通所）1.5H以内	375	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050303	100	（通学通所）1.5H超	470	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050304	100	（通学通所）A1H以内	268	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050305	100	（通学通所）A1.5H以内	375	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050306	100	（通学通所）A1.5H超	470	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050400	0	特例通学通所 決定	0	01：1回につき	1：定率	90	0
<input checked="" type="checkbox"/>	050401	100	（特例通学）1H以内	268	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050402	100	（特例通学）1.5H以内	375	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050403	100	（特例通学）1.5H超	470	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050404	100	（特例通学）A1H以内	268	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050405	100	（特例通所）A1.5H以内	375	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050406	100	（特例通所）A1.5H超	470	01：1回につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050500	100	（市）市外移動支援	999,998	02：1時間につき	1：定率	90	0
<input type="checkbox"/>	050600	100	（市）市外地域活動支援センター	999,998	03：1日につき	1：定率	90	0

㊦ 該当のサービスコードにチェックを入れる。

選択

㊦ サービスコードを選択後、  
押下。

特例通学通所入力例（3/4）

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：2023/07 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：2022/03 ※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：0009999990 支給決定者氏名（半角カナ）：かざり テスト 支給決定児童氏名（半角カナ）：

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	050401	（特例通学）1 H以内	268	8	2,144	
<input type="checkbox"/> 2						
<input type="checkbox"/> 3						
<input type="checkbox"/> 4						
<input type="checkbox"/> 5						

⑥ サービスコードごとに利用回数を入力。

集計情報

明細行追加 明細行削除

サービス種類コード	05：その他				合計
サービス利用日数	4	⑧ 通学通所の利用日数を入力。 ※回数＝日数ではないため要注意。			
給付単位数	2,144				2,144
単位数単価	10,000				-
給付率	90				-
総費用額	21,440				21,440
給付率に基づく請求額	19,296				19,296
給付率に基づく利用者負担額	2,144				2,144
決定利用者負担額	2,144	⑨ 過年度請求については、一律90%で計算がなされてしまうため、 手動で計算の上、決定利用者負担額を入力していただく必要があります。			2,144
給付費請求額	19,296				19,296

★修正方法については次ページを参照してください。

自動集計 登録/更新 戻る

⑦ 押下する。 ⑩ 修正後に登録/更新を押下。

給付率に基づく利用者負担額 2,144

決定利用者負担額 10,000 修正後

給付費請求額 11,440

## 特例通学通所入力例（4/4）

- ・利用者負担額算定シートの決定利用者負担額と表示された値を、システムに入力します。

## 特例通学通所 令和5年3月提供以前の利用者負担額算定シート

- ・ **利用者負担がある利用者**については、このシートで利用者負担額を再計算してください。
- ・ 利用者負担がない利用者（非課税、生活保護）の場合にはこのシートで再計算は必要ありません。

## （手順）

- 1 請求情報作成ツールで請求明細情報を先に作成してください。
- 2 1の請求明細書情報登録画面を見ながら、黄色セルのみに入力してください。
- 3 算出された決定利用者負担額について、請求明細書情報登録画面の集計情報の決定利用者負担額を修正してください。

サービス提供年月 **令和3年6月から令和4年3月提供** ① サービス提供を行った月が属するものを選択。  
利用者負担上限 10000

NO	サービスコード	サービス名称	単位数	給付率	回数	サービス単位数	利用者負担額
1	050401	（特例通学）1H以内	268	0.5	8	2144	10720
2		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
3		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
4		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
5		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
6		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
7		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
8		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
9		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
10		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
11		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
12		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
13		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
14		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
15		#N/A	#N/A	0.5		#N/A	#N/A
決定利用者負担額						10000	
給付費						11440	
利用者負担額 + 給付費						21440	

② サービスコードを選択。

③ サービスの利用回数を入力。

請求情報作成ツールの決定利用者負担額には、この金額を入力してください