

26川健障計第44号
平成26年4月8日

指定障害福祉サービス事業所
指定障害者支援施設
川崎市地域生活支援事業所

} 各位

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長
川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害福祉課長

平成26年度における障害福祉サービス等の担当等について（通知）

日頃、本市障害福祉事業施策に御尽力を賜り、御礼を申し上げます。

標記の件につきまして、平成26年4月1日付けで以下のとおり体制を変更いたしましたので、通知いたします。

○自立支援給付費・訓練等給付費の請求、法内サービス（特定・一般相談支援を除く）の運用

障害計画課給付係 TEL 044（200）2675

○事業所の指定、指導、変更届等の届出

障害計画課指定・指導担当 TEL 044（200）2927

○相談支援事業の運用

障害計画課地域支援係 TEL 044（200）3796

○地域生活支援事業（移動支援、障害児者一時預かり、日中短期入所、生活サポート、等）の運用

障害福祉課障害福祉係 TEL 044（200）2653

※FAXは共通で、044（200）3932 です。

請求等の御質問につきましては、引き続きFAXで対応させていただきますので、御不便をお掛けいたしますが御協力くださいますようお願いいたします。

〔 障害計画課給付係
FAX 044（200）3932 〕

F A X 質 問 票

F A X 番 号 0 4 4 - 2 0 0 - 3 9 3 2

事業所名			
事業所番号		担当者氏名	
T E L		F A X	

○質問内容（請求に関する内容は、利用制度名、区番号、受給者番号、エラーコード（表示されている場合）と状況を御記載ください）

○回答

F A X 質 問 票

F A X 番 号 0 4 4 - 2 0 0 - 3 9 3 2

事業所名	生活介護たま		
事業所番号	1 4 1 5 4 0 0 0 0 0	担当者氏名	西 多摩夫
T E L	0 4 4 - 0 0 0 - 0 0 0 0	F A X	0 4 4 - 0 0 0 - × × × ×

○質問内容（請求に関する内容は、利用制度名、区番号、受給者番号、エラーコード（表示されている場合）と状況を御記載ください）

制度：生活介護

区番号：1 4 1 3 5 8

受給者番号：0 0 0 0 0 × × × × ×

エラーコード：E G 1 3

状況：簡易入力システムで支給決定情報を入力したところ、「当該サービスが支給決定期間外の受給者です」とメッセージが出たが、どのような状況か。

エラーコード：9 5 2 3

状況：かながわシステムで請求情報を入力したところ、「支給決定情報が登録されていません」とメッセージが出たが、どのような状況か。

○回答

川崎市記載欄