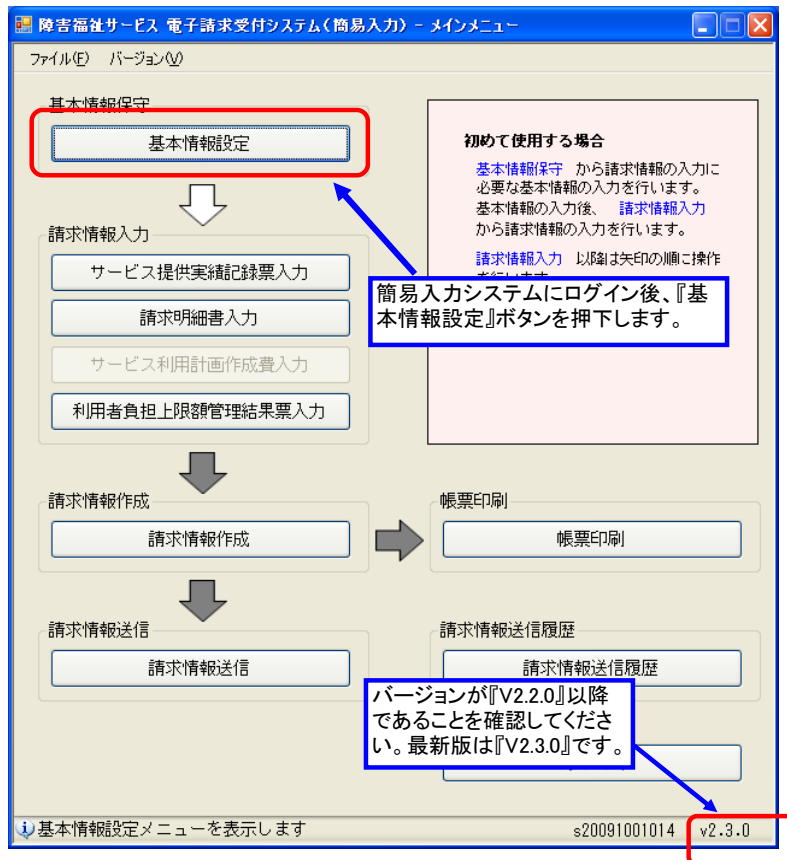


処遇改善助成金に関する簡易入力システムの基本情報設定方法

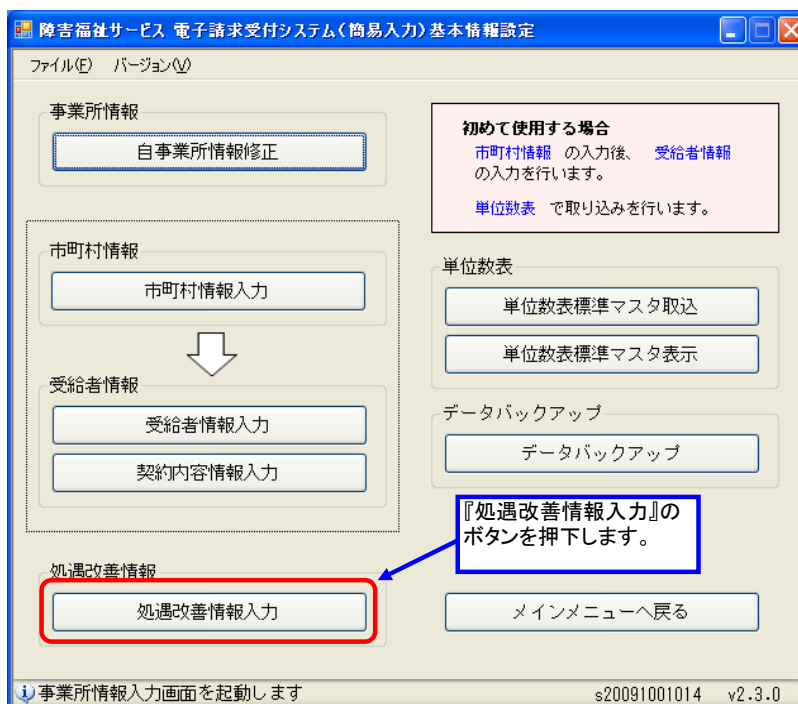
H22.3.1

処遇改善助成金を請求するためには、簡易入力システムのバージョンが2.2.0以降（最新版は2.3.0）である必要があります。使用している簡易入力システムのバージョンを確認の上、以下を参照し、必要な設定を行ってください。
※設定は、請求明細書を作成する前に行ってください（請求明細書を作成後に設定を変更しても反映されません）。

(1) メインメニューから、「基本情報」を押下し、基本情報設定画面に移移します。



(2) 基本情報設定画面から、「処遇改善情報入力」を押下し、「処遇改善情報」画面に移移します。



(3) 処遇改善情報の画面で、該当するサービスを選択し、「詳細」を押下します。

障害福祉サービス 電子請求受付システム(簡易入力) - 処遇改善情報保守

ファイル(F) バージョン(V)

処遇改善情報(基本)

事業所名 1410000000 かながわサービス

基準年月 平成 22 年 3 月 表示

戻る

介護給付費	居宅介護	詳細	車椅子利用介護	詳細	行動介護	詳細
	居宅介護支援(居宅介護)	詳細	居宅介護	詳細	生活介護	詳細
	居宅介護支援(居宅介護)	詳細	居宅介護	詳細	居宅介護支援(居宅介護)	詳細
	施設入所支援	詳細				
	居宅介護支援(居宅介護)	詳細				
	居宅介護支援(居宅介護)	詳細				
訓練等給付費	共同生活援助	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細	自立支援(自立支援)	詳細
			就労継続支援(B型)	無し	詳細	

該当するサービスの『詳細』ボタンを押下します。

基準年月を入力します

s20091001014 v2.3.0

(4) 処遇改善助成金に係る各項目について、県に提出し受理された内容を入力します。

障害福祉サービス 電子請求受付システム(簡易入力) - 処遇改善情報保守

ファイル(F) バージョン(V)

処遇改善情報(明細)

事業所名 1410000000 かながわサービス サービス種類 就労継続支援B型 ※は必須入力項目です

登録

戻る

明細追加

明細修正

明細削除

明細クリア

No.	適用開始年月	交付の有無	主たる事業所サービス種類	キャリアパス区分
1	平成 22 年 2 月	有り		該当

『明細追加』の後、『登録』ボタンを押下します。

処遇改善助成金に係る各項目について、県に申請し受理された内容のとおりに入力します。

※12ヶ月で申請し、受理された場合は、「適用開始年月日」を「平成22年2月」と設定してください。

「主たる事業所サービス種類」の設定は以下の通りです。
 ○短期入所: 単独型の場合は設定しない(空欄)。併設型、空床型の場合は本体施設(施設入所支援、旧法入所施設)のサービス種類コードを設定。
 ○障害者支援施設での昼間実施サービス: 施設入所支援のサービス種類コード(32)を設定。
 ○上記以外: 設定しない(空欄)。

「キャリアパス区分」は、当面の間は全て「該当」となります。

適用開始年月を入力します

01014 v2.3.0

上記(3)(4)について、処遇改善助成金の対象となるサービス毎に入力します。
 以上で基本情報の設定は終了です。

(5) 処遇改善助成金の請求金額は、システムで自動計算されます。
処遇改善助成金の請求内容は、「請求明細書入力(集計情報)」画面の「処遇改善情報」から確認することができます。

障害福祉サービス 電子請求受付システム(簡易入力) - 介護給付費・訓練等給付費等明細書入力(様式第二)

ファイル(F) バージョン(V)

介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二) 集計情報

提供年月平成22年2月分事業所名かながわサービス

受給者証番号1234567890障害児氏名藤沢太郎市町村名藤沢市

助成自治体番号地域区分02特甲地職業訓練支援A型事業所無し

利用者負担上限月額0円

利用者負担上限額指定事業所番号管理結果管理結果額円

就労継続支援A型減免対象者無し管理事業所

請求額集計

No.	2	サービス種類	
サービス利用日数	日	給付単位数	単位
給付率	90/100	総費用額	円
給付率に基づく	円	上乗率調整額	円
A型減免減免後利用者負担額	円	調整後利用者負担額	円
決定利用者負担額	円	請求額給付費	円
自治体助成分請求額	円	請求額特別対策費	円

選択No.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請求額利用者負担額上乗率調整額事業所減免額減免後利用者負担額調整後利用者負担額上乗率調整後利用者負担額決定利用者負担額請求額特別対策費自治体助成分請求額

1462010,54010,57090111,407100,26611,141

請求明細書作成画面(集計情報(3/4)画面)の『処遇改善情報』ボタンを押下すると交付率及び助成金額が表示されます。(助成金額は請求明細書の集計金額から自動計算されるため、金額の入力は不要です)。

処遇改善情報

サービス種類を選択

処遇改善情報

請求先都道府県番号140000

請求先都道府県名称神奈川県

請求金額2,896円

請求内訳

サービス種類	総費用額	交付率	金額
就労継続支援B型	111,407円	2.6%	2,896円

戻る

s20091001014 v2.3.0

処遇改善助成金に関する取込送信システムの基本情報設定方法

H22.3.1

処遇改善助成金を請求するためには、取込送信システムのバージョンが2.2.0以降(最新版は2.3.0)であることが必要です。使用している取込送信システムのバージョンを確認の上、以下を参照し、必要な設定を行ってください。

(1)メニュー画面から「事業所情報保守」を押下し、事業所情報保守画面に遷移します。

電子請求受付システム(取込送信) - 請求情報取込/送信

ファイル(F) バージョン(V)

メニュー 説明

請求情報

請求情報取込/送信

請求情報送信履歴

基本情報

事業所情報保守

設定

フォルダ設定

システムの終了

請求情報取込/送信

請求年月日 平成 22 年 3 月 1 日

請求事業所 1410000000 かながわサービス

ファイル選択

☐ 介護給付費等請求書・明細書情報 参照

☐ サービス利用計画作成費請求書情報 参照

☐ 利用者負担上限額管理結果票情報 参照

☐ サービス提供実績記録票情報 参照

請求先国保連合会 14 神奈川県国民健康保険団体連合会

区分 本番運用

実行

請求事業所を選択します v2.3.0

(2)事業所情報保守画面から「処遇改善情報入力」を押下し、「処遇改善情報」画面に遷移します。

電子請求受付システム(取込送信) - 事業所情報保守

ファイル(F) バージョン(V)

メニュー 説明

請求情報

請求情報取込/送信

請求情報送信履歴

基本情報

事業所情報保守

設定

フォルダ設定

システムの終了

事業所情報保守 ※は必須入力項目です

事業所番号 ※ 1410000000 新規追加

名称

カナ ※ かながわサービス

漢字 ※ かながわサービス

郵便番号 ※ 〒 231-8588

住所

カナ ※ ココロナカニホオホ1

漢字 ※ 横浜市中区日本大通1

電話番号 ※ 0451231234

FAX番号

代表者

氏名カナ ※ かながわ

氏名漢字 ※ 神奈川太郎

職名 ※ 理事長

メールアドレス

処遇改善情報入力

登録 削除 クリア

事業所番号を選択します v2.3.0

(3) 処遇改善情報の画面で、該当するサービスを選択し、「詳細」ボタンを押下します。

処遇改善情報保守

処遇改善情報(基本)

事業所名 1410000000 かながわサービス

基準年月 平成 22 年 3 月 表示

介護給付費	居宅介護	無し	詳細	重度訪問介護	無し	詳細	行動援護	無し	詳細
	重度障害者包括支援	無し	詳細	療養介護	無し	詳細	生活介護	無し	詳細
	児童デイサービス	無し	詳細	短期入所	無し	詳細	入所療護	無し	詳細
	施設入所支援	無し	詳細						
	旧)身体入所更生	無し	詳細	旧)身体通所	無し	詳細	旧)身体通所療護	無し	詳細
	旧)身体通所療護	無し	詳細	旧)身体入所授産	無し	詳細	旧)身体通所授産	無し	詳細
	旧)知的入所更生	無し	詳細	旧)知的通所更生	無し	詳細	旧)知的入所授産	無し	詳細
	旧)知的通所授産	無し	詳細	旧)知的通所療養	無し	詳細			
訓練等給付費	自立訓練(生活訓練)	無し	詳細	宿泊型自立訓練	無し	詳細	自立訓練(機能訓練)	無し	詳細
	就労継続支援(A型)	無し	詳細	就労移行支援	無し	詳細	就労移行支援(養成施設)	無し	詳細
	就労継続支援(B型)	無し	詳細						

該当するサービスの『詳細』ボタンを押下します。

基準年月を入力します v2.3.0

(4) 処遇改善助成金に係る各項目について、県に提出し受理された内容を入力します。

処遇改善情報保守

処遇改善情報(明細) ※は必須入力項目です

事業所名 1410000000 かながわサービス サービス種類 就労継続支援B型

登録 閉じる

明細追加 明細修正 明細削除 明細クリア

No. 1

適用開始年月 ※ 平成 22 年 2 月

交付の有無 ※ 有り

主たる事業所サービス種類

キャリアパス区分 ※ 該当

『明細追加』の後、『登録』ボタンを押下します。

処遇改善助成金

選択 No. 適用開始年月 交付の有無 主たる事業所サービス種類 キャリアパス区分

処遇改善助成金に係る各項目について、県に申請し受理された内容のとおりに入力します。

※12ヶ月で申請し、受理された場合は、「適用開始年月日」を「平成22年2月」と設定してください。

「主たる事業所サービス種類」の設定は以下の通りです。
 ○短期入所:単独型の場合は設定しない(空欄)。併設型、空床型の場合は本体施設(施設入所支援、旧法入所施設)のサービス種類コードを設定。
 ○障害者支援施設での昼間実施サービス:施設入所支援のサービス種類コード(32)を設定。
 ○上記以外:設定しない(空欄)。

「キャリアパス区分」は、当面の間は全て「該当」となります。

交付の有無を選択します

上記(3)(4)について、処遇改善助成金の対象となるサービス毎に入力します。
 以上で基本情報の設定は終了です。