令和6年5月更新版 鎌倉市健康福祉部障害福祉課 <目的>

本マニュアルは、かながわ自立支援給付費等支払いシステム(以下「本システム」という。)の、請求情報作成 に関する事項をまとめたものです。

運用や、例月の請求事務に係る操作等について、鎌倉市固有の処理も発生することから、神奈川県国民健康 保険団体連合会(以下「国保連」という。)作成の請求情報作成ツール操作マニュアルとは別に作成し、円滑な 請求事務を実施していただくことを目的としています。

なお、本マニュアルは国保連作成のマニュアル(各ページ下部に参照先を記入しています)とあわせてご参照 いただくことを想定しております。

<主なポイント>

★請求明細書情報が実績記録票の情報から自動的に生成されます。

★実績記録票の提出が電子上で可能なため、鎌倉市においては原則紙での実績記録票提出を求めません。
★令和6年4月サービス提供分以降の地域生活支援サービス費について、鎌倉市では利用者が満18歳に達する日の属する月までの間は、利用者負担額を免除します(利用者負担額免除対象者は本マニュアルで「無償化対象児童」といいます)。

★令和6年3月提供分以前と、令和6年4月提供分以降で入力方法が異なります。

★令和4年3月提供分以前の請求については、本システムを通じて行えません。個別にご相談ください。

<本マニュアルの対象>

鎌倉市から地域生活支援サービス(移動支援及び日中一時支援)の支給を受けている受給者が利用する、 地域生活支援サービス事業者

※神奈川県単独加算の請求については、市独自仕様はございませんので国保連作成のマニュアルのみご参照ください。

目次

時 支

援

	事業所情報登録(共通) P4~5
	利用者情報登録(移動支援) P5
移	
動 支 坂	請求情報作成(移動支援)~R6.3月提供分以前~ P6~11
援	
	請求情報作成(移動支援)~R6.4月提供分以降~ PI2~14
	利用者情報登録(日中一時支援) PI5
日 中_	
	 請求情報作成(日中一時支援)~R6.3月提供分以前~ P16

無償化対象児童の請求明細書等の内容について(共通)

請求情報作成(日中一時支援) ~R6.4月提供分以降~

P18

P17

I 事業所情報登録(共通)

- 事業所情報登録について、本市独自の仕様はないため、国保連作成のマニュアルを参照。
- ・①指定有効終了年月日は、鎌倉市指定事業者の場合「2099/12/31」を入力。

他市町村の指定を受け、当該市町村において有効終了年月日が設定されている場合はその年月日 を入力。

・<a>
 ②囲み箇所については、鎌倉市の受給者にのみサービスを提供する場合、特別に設定すべき項目はない。他市町村の受給者にサービスを提供する場合、当該市町村のルールを確認し、入力が必要。

	事業所マスタ登録					请求年月: 2	2023/0
	基本情報						
	事業所番号	1460142042	事業所名称	鎌倉市地活亊業所			
	適用年月日	2023/04/01					
	電話番号	0467-23-3000					
	事業区分	2:地活 🔹					
\bigcirc	指定有効開始年月日	2023/04/01	1 指定有効終了年月日	2099/12/31			
	利用定員	999					
	人員配置区分	01:1型 🔹					
	特別地域フラグ	0:対象外 🔻					
	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	2023/04/25			追加登録	更新	

2 利用者情報登録(移動支援)

・ <u>①障害種別</u>: 1~4·8の項目が表示される。原則「8:その他」を選択する(どれを選択しても問題はない(選択自体は必須)。

・ <u>②状態区分</u>:1~5の項目が表示される。
 身体介護有りの場合のみ、「1:身体介護有り」を選択し、その他は「5:一般」を選択する。

・<u>③障害支援区分コード</u>:21~26・99の項目が表示される。原則「99:なし」を選択する(どれを選択しても問題はない(選択自体は必須))。

④<u>有効認定期間開始・終了年月日</u>及び⑥<u>利用者上限月額適用開始・終了年月日</u>
 :受給者証の「支給決定期間」を入力。

・ <u>⑤所得区分</u>:01~05・99の項目が表示される。受給者証の「上限月額」を基に、下記の表のとおり 選択する。

0円	01·02·03(生活保護·低所得1.低所得2)のいずれか ※どれを入力しても問題はない。
4,600円 9,300円	04(一般1) ※18歳未満4,600円·18歳以上9,300円
37,200円	05(一般2)

・<u>⑦利用者負担率:</u>「IO」と入力。

 ・ <u>⑧決定サービスコード</u>:「010004:移動支援(身体介護なし)」又は「010005:移動支援(身体介護あり)」を対象者の支給決定内容を参照して入力。

- ・ <u>⑨契約支給量</u>:「契約時間数(h)×100」の数値を入力。
 (例:10時間30分の契約⇒「1050」と入力)
- ・<u>⑩有効開始・終了年月日</u>:受給者証の「支給決定期間」を入力。

¥	別用者マスタ登録					I	請求年月: 2023/05	事業所番	号: 14
	基本情報								【地域》
	適用年月日	2023/04/01	1						
	証記載市町村番号	142042:鎌倉市			•				
	受給者証番号	1234567890		支給決定者氏名(半角力ナ)	<u> </u> ታマクラタロウ		支給決定児童氏名(半角力ナ)	カマクラシート ウ	
	制度区分	3:地活 🔹	•	サービス提供開始年月日	2023/04/01				
1	障害種別	8:その他 👻	2) 状態区分	1:身体介護	- 3	障害支援区分コード	99:なし	*
4)	有効認定期間開始年月日	2023/04/01	1	有効認定期間終了年月日	2024/03/31		所得区分	02:低所得1	*
	県·市町村単独事業関連情報	ł							
	サービス種類コード 1			▼ サービス種類コード2			▼ サービス種類コード 3		
	地域生活支援事業関連情報								
<u>5</u>	負担上限月額			0 6 利用者上限月額適用	月開始年月日	2023/04/01	利用者上限月額適用終了	7年月日 2	2024/03/31
7	利用者負担率			10					
$\widehat{\mathbf{o}}$	決定サービスコード 1	010005:移動支援	(身体介護あり)	• 契約支給量	1,000	有効開始年月日	2023/04/01	有劾終了年月日	2024/03/31
ð	決定サービスコード 2			• 契約支給量		有効開始年月日		有効終了年月日	

請求情報作成ツール操作マニュアル「2.4 事業所情報を登録する」

請求情報作成ツール操作マニュアル補足版「利用者マスタ登録(地活)人力例」

- ①サービス特定内容(身体介護有無は対象者ごとに読み替える)
- | 移動支援身体介護あり(なし)

:入力必須項目、身体介護有無に応じて入力。

2 ヘルパーニ人目以降

:二人介護を行う場合、二人目のヘルパーのサービス提供実績を作成する際に入力。

3 早朝·夜間/深夜

:早朝・夜間及び深夜時間帯にサービス提供をした場合に入力。時間帯の基準は以下のとおり。

早朝:6:00~8:00

夜間:18:00~22:00

深夜:22:00~6:00

・
 ②加算有無

:通園・通学・通所支援を行った場合に、支援に要した時間に応じて入力。

サ	ービス	提供	共実績	ま 記録票登録 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 142042 受給者証番号 1234567890 * 142042 受給者証番号 1234567890 * 142042 受給者証番号 1234567890 * 100005:移動支援(身体介護あり) ▼ 負担上限月類 0 * 100005:移動支援(身体介護あり) ▼ 負担上限月類 0 * 注日単位 定日 計画時間 ~ 実続時間 ~ 算定身 P動支援身体介護あり ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼																	請求年	月:	2023	/05	事
ł	基本情報 サービス 利	服 ス提供: 用者指	年月 首定	20	23/04	Ŧ	*	(サービス)	是供年月	を変更	すると全	入力内容	₽ <i>が</i> クリア	されます											
	証記書	成市町	村番号	14	2042						受約	à者証番·	号	12345	67890		受給	者氏名	(半角力	ታ) <u></u> ታ?	クラタロウ				利用者氏名
	決定サ	ナービス]−K	01	0005:	移動支持	爰(身体	介護あり	J)	~	負担	目上限月	額			0	利用	者負担	率		10				契約支給量
	備考																								
!	ナービス 抽 算定区 日付	是供情 ≤分	報 1	:日単位 曜		言十道	画時間		~		実	績時間		~		賃	[定外時		~	-	計画	時間数			全算定時間
1)	サービス特定す	ス	移	動支援員	体介護	あり	-				-				•				•			*			
$\widetilde{\mathbf{a}}$	加算有	「無	通归	₽ 支援加	算0.	5 H					н				通学	支援加	算1.	5 H			通学支援加算	章 2 H			
2							3	液																	
	単価調	書準値			備考		^	ルパーニノ	人目以降																
		No.	日付	曜日	計画 開始 時間	計画 終了 時間	早 実績 開始 時間	u朝·夜間 ^{夫統} 終了 時間	^{分正か} 開始 時間	^{并正가} 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	スコード名は	飾	
		1	1	±	1000	1030	1000	1030			0030	0030	1	1						移動支援	身体介護有	Ο.	5 H		
		2	1	±	1000	1030	1000	1030			0030	0030	1	1						移動支援	身体介護有	二人	目 0.	5 H	
		3	2	B	0730	0800	0730	0800			0030	0030	1							移動支援	身体介護有	早朝	夜間 0.	5 H	
		4	3	月	0730	0800	0730	0800			0030	0030	1							移動支援	身体介護有	早朝	夜間 0.	5 H	
		5	3	月	0800	0830	0800	0830			0030	0030	1							移動支援	身体介護有	0.	5 H		
		6	4	火	2330	2359	2330	2359			0029	0029	1							移動支援	身体介護有	深夜	0.5	н	
		7	5	水	0000	0030	0000	0030			0030	0030	1							移動支援	身体介護有	深夜	0.5	н	

・特殊な請求についての入力例(目次ページ)

·No.1·2:通園·通学·通所支援加算&二人介護

- ·No.3:時間帯加算
- ·No.4·5:時間またぎ(早朝と日中)
- ・No.6・7:日またぎや、24時までのサービス提供
- <u>・No.8:特殊な時間またぎ①(半端な時間①)※15分ずつのとき</u>
- ·No.9:特殊な時間またぎ②(半端な時間②)※15分未満のとき
- ·No.10·11:特殊な時間またぎ③(半端な時間③)※20分以上ずつのとき
- <u>·No.12・13:一日に複数回の提供</u>

No.	日付	曜日	計画 開始 時間	計画 終了 時間	夫族 開始 時間	夫病 終了 時間	异正介 開始 時間	昇止가 終了 時間	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
1	1	±	1000	1030	1000	1030			0030	0030	1	1						移動支援 身体介護有 0.5H
2	1	±	1000	1030	1000	1030			0030	0030	1	1						移動支援 身体介護有 二人目 0.5H
3	2	B	0730	0800	0730	0800			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 早朝夜間 0.5H
4	3	月	0730	0800	0730	0800			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 早朝夜間 0.5H
5	3	月	0800	0830	0800	0830			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 0.5H
6	4	火	2330	2359	2330	2359			0029	0029	1							移動支援 身体介護有 深夜 0,5H
7	5	水	0000	0030	0000	0030			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 深夜 0,5H
8	6	木	0745	0815	0745	0815			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 早朝夜間 0.5H
9	7	金	0750	0830	0750	0830			0040	0040	1							移動支援 身体介護有 1日
10	8	±	0740	0800	0740	0800			0020	0020	1							移動支援 身体介護有 早朝夜間 0.5H
11	8	±	0800	0820	0800	0820			0020	0020	1							移動支援 身体介護有 0.5H
12	9	B	0800	0830	0800	0830			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 0.5H
13	9	B	1200	1230	1200	1230			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 0.5H

· No.1·2:通園·通学·通所支援加算&二人介護

★通園・通学・通所支援を提供した場合、通学加算の該当する時間数の箇所に「Ⅰ」と入力。 ★二人介護を提供する場合は、「ヘルパーニ人目以降」を選択し、サービス提供実績を入力。

En	t.		1	躍	8	± j	1+3	時間	10	00	~	1030	実	續時間	10	00 -	- 103	0 1	〔 定外時	間		~	計画時間美	收 0030 全算定時間	0030	算定日数	1
サー 特別	ビス		移動	支援	} 体介	読あり		•					•				•				•		*		•		•
703	[有無	3	<u>日学</u> 3 1	と撮力	10,	51	1			T	图学3	支援加	算1H					学支援加	頭1,	5 H			通学支援加算2H				
単位	5基华(a (備日	ŧ (明細追加	明
	No	EI	đ	曜日	計算開始		計画 終了 時間	実績 開始 時間	実績 終了 時間	算誤開	主外 始 間	章定外 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		請求サート	「スコード名称			俑考
		1 1	1	ŧ.	1000	10	130	1000	1030				0030	0030		1 1						移動支援	と身体介護有 0.	5 H			
-Er	न		1	躍	8	±	113	時間	10	00	~	1030	Ţ	橫時間	10	- 00	- 103) j	〔 定外時	10	-	-	計画時間委	g 0030 全算定時間	0030	算定日数	1
サー 特)	ビス を 内容		移動	支援	身体介	護あり	6	•	∧ <i>l</i> //(-:	二人目	以降		*				*				•		*		•		*
201	【有無	į	西学: 1	支援力	0000.0	51	н				通学:	支援加	1011 H					学支援加	0301.	5 H			通学支援加算2H				
単位	西基準備	t			備	考 [明細追加	明
	No	. =	M	曜日	(計) (開) (明) (明)		計画 終了 時間	実績 開始 時間	実続 終了 時間	期間	定外 始 間	即定外 終了 時間	計画 時間 数	全算定時間	算定 日数	2012	1 20192	20193	20154	加算5	単価 基準値		請求サービ	(スコード名称			備考
	0	2 1		ŧ	1000	10	030	1000	1030				0030	0030		1 1						移動支援	と 身体介護有 二人	Ē 0.5H			

・<u>No.3:時間帯加算</u>

★時間帯加算に該当する時間帯にサービス提供を行った場合、提供した時間帯にあわせ、「深夜」もし くは「早朝・夜間」を選択し、サービス提供実績を入力。

白村サービ特定加算	ス容有無	2 移 通9	曜 動支援。 主援加	日 司	計道 あり 5 H	■時間 • ●	073 早朝·夜前	0 ~ f) 通生	0800 #支援加	実: ▼ 算1H	續時間	0730	~	0800	第支援加	[定外時]算1,	間 5 H	•	→ 計画時間数 0030 全算定時間 → 通学支援加算 2 H	0030 算定日数 1) ▼ · ·
単価	基準値			備考																明細追加 月
	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
	3	2	B	0730	0800	0730	0800			0030	0030	1							移動支援 身体介護有 早朝夜間 0.5H	

No.4・5:時間またぎ(早朝と日中)

★時間帯加算に該当する時間帯と、該当しない時間帯(もしくは他の時間帯加算の時間帯)をまたい でサービス提供した場合、それぞれの時間帯の情報を別々に入力。

らけ サービス 特定内容	I	3 191	日 助支援	日 身体介	」 1 夏あり	计画時間	8 0 早朝・7	730	~ 080	e 0 •	医硫時間	073	~ز.v	- 0800 -		123 14時1	10	•	- i	計画時間数 0030 全算定時間 *	0030 算定日数 •	•
加算有無 単価基準4	ŧ	通字	支援》	山夏 O , 備:1	5 H				善学支援	11夏1+					半支援加	東 1.	5 H			通学支援加算 2 H	明細追加	. III
No	No. 日付 取日 計画 開始 時間 計画 表式 計画 開始 表式 4 3 月 0730 0800 0730							青 詳定 了 開始 司 時間	2外 算定: 会 終了 司 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	加罪4	20285	単価 基準値		請求サービスコード名称		領考
	4 3		月	0730	080	0 073	0 0800			0030	0030	1							移動支援	要 身体介護有 早朝夜間 0,5H		
日付	٢	3	E	18		計画時間	8 0	800	~ 08	0 3	尾續時間	080	0 ~	0830	31	口外時			- [計画時間数 0030 全算定時間	0030 算定日数	
サービス特定内容		81	助支援	責件介	腹あり	*			_	*				*				*		•	•	*
加算有無		1	-X-18/					n	97.A.M	/H #85 A 1				-	T-1-1-180.178	. 1.	5 H			通学支援加算 2 H		
単価基準	基準値 備考 1 1																				明細追加	明 時
No	. 8	付	曜日	計算開始	日計	画 実 一 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	績 実 始 終 間 時	長 算足 了 開始 副 時間	E外 算定 岩 統了 罰 時間	* 計画 時間 数	全算定 時間	算定 日数	加算1	加算2	201 73	加算4	加算5	単価 基準価		請求サービスコード名称		備考
	5 3		月	0800	083	080	0 0830			0030	0030	1							移動支援	景 身体介護有 0,5H		

・ No.6・7:日またぎや、24時までのサービス提供

★日をまたぐサービス提供を行った場合、日ごとの情報を別々に入力。

★一日の終了時間は2359と入力(2400はエラーとなる)。

白付サービス	4	曜動支援。	日一火	:#10 あり	画時間 ▼ 3	233 果夜	0 ~	2359	実 •	績時間	233	0~	2359	9 3	2外時	18	•	-	計画時間数	0029	全算定時間	•	算定日数	1
加算有無	通9	主援加	3012 0,	5 H			通9	支援加	11 H				-	学支援加	301.1.	5 H			通学支援加算 2 H					
単価基準値			備考																				明細追加	
No.	No. 日付 町日 計画 計画 実装 3 備 第日 開始 終了 開始 終了 開始 終 6 4 火 2330 2359 2330 2359							算定外 終了 時間	計画時間数	全算定 時間	算定 日数	2019F1	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				编考
64	4 火 2330 2359 2330 23				2359			0029	0029	1							移動支援	夏 身体介護有 深夜	0, 5 H					
日付	5	曜	日 水	140	画時間	0000) ~	0030	実	續時間	000	0 ~	0030) and	E外時	1	~	-	計画時間数	0030	全算定時間	0030	算定日数	1
サービス特定内容	移	助支援。	作介護	あり	• 2	栗夜			•				*				•		*			•		*
加算有無	通学	支援加	算0.	5 H			通学	支援加	WT1H				通5	学支援加	算1. 9	5 H			通学支援加算2H					
単価基準値	i荃準值 信考																						明細追加) (1)
No.	日付	曜日	計画 開始 時間	計画 終了 時間	<u>実</u> 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	詳定 日数	加算1	加算2	加算3	加罪4	加算5	単質 基準値		請求サービ	スコード名称				備考
7 5	- E-119 単正 E-1 110594 またり 110594 ま 時間3 時間3 時間3 時 7 5 7水 0000 0030 0000 003								0030	0030	1							移動支援	1 身体介護有 深夜	0, 5 H				

• No.8:特殊な時間またぎ①(半端な時間①) ※15分ずつのとき

★サービス提供時間の合計が30分までで、時間帯加算に該当する提供時間が15分以上の場合、 時間帯加算を適用した報酬を算定。

※サービス提供時間の合計が30分以上60分までの場合で、「特殊な時間またぎ③」に該当しない場合は、時間帯加算を適用せず、通して時間を入力(時間帯加算無しの1Hの報酬を算定)。

★この例は開始が早朝時間帯、終了が夜間時間帯等の場合も同様の考え方。



No.9:特殊な時間またぎ②(半端な時間②) ※15分未満のとき

★時間帯加算に該当する提供時間が15分未満の場合、時間帯加算を適用した報酬は算定できない。
 ★この例は開始が早朝時間帯、終了が夜間時間帯等の場合も同様の考え方。

日付 サービ 特定	ス内容	7	躍動支援。	日 金 身体介護	1+1 750	▲時間	075	0_~	0830	· 実	續時間	0750	~	•	(ex)	E外時	10	•	✓ 計画時間数	0040 全算定時間	0040 算定日数	-1
加算:	有無 基準値	通:	¥支援加	備考	БН				F 支援 加	真1H					"支援加	<u>算</u> 1, ∃	БН		通学支援加算 2 H		明細違加	()
	No.	日付	曜日	計画 開始 時間	計画 終了 時間	<u>実</u> 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	ħ1 3 83	加算4	h1145	単価 基準価	請求サービス	コード名称		编考
	9	7	숖	0750	0830	0750	0830			0040	0040	1							移動支援 身体介護有 1 H			

No.10・11:特殊な時間またぎ③(半端な時間③)※20分以上ずつのとき

★時間帯加算に該当する時間帯と、該当しない時間帯(もしくは他の時間帯加算の時間帯)をまたい

で<u>サービス提供した場合、それぞれの時間帯の情報</u>を別々に入力。

日付 サービフ 特定内	()容	8	·助支援,	【日 │ 土 身体介護	타 あり	画時間 ▼ 1	074 早朝·夜翁	0 ~ 0	0800	j 実 ↓	續時間	074	0 ~	0800		定外時	68	•	-	計画時間数	0020 全算定時間	•	算定日数	1
加算有	無	通	学支援力	宜宜0.	5 H			<u>通</u> 9	学支援加]	算1H				通4	学支援加	算1.	5 H			通学支援加算2H				
単価表	準值			備考																			明細追加	(#
	No.	目付	曜日	計画 開始 時間	計画 終了 時間	実続 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	20201	加算2	加算3	h1117-4	20195	単価 基準値		請求サービ	13-ド名称			A.S.
9	10	8	±	0740	0800	0740	0800			0020	0020	1							移動支援	身体介護有 早期	友間 0,5H			
dit		8	國	B ±	11	画時間	080	0 ~	0820	実	廣時間	080	0 ~	0820		294時	18	~		計画時間数	0020 全算定時間	0020	算定日数	
サービス特定内	寝	粉	動支援	身体介護	あり	•				•				*				•		•		-		*
特定内容 加算有無 通			学支援力	道.0萬	5 H			通学	支援加到	直 1H				通り	≠支援加	算1.	5 H			通学支援加算 2 H				
単価書	準值			備考																			明細追加	
	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		請求サービン	コード名称			備考
9	11	8	±	0800	0820	0800	0820			0020	0020	1							移動支援	身体介護有 0.1	5 H			

No.12・13:一日に複数回の提供

★一日に複数回サービス提供をした場合は、それぞれの情報を別々に入力。



- ①サービス特定内容(身体介護有無は対象者ごとに読み替える)
- Ⅰ 移動支援身体介護なし/移動支援身無児童無償(★R6.4月~変更点)
- :入力必須項目、無償化対象児童の場合「移動支援身無児童無償」を選択する。
- 2 ヘルパーニ人目以降

:二人介護を行う場合、二人目のヘルパーのサービス提供実績を作成する際に入力。

- 3 早朝·夜間/深夜
- :早朝·夜間及び深夜時間帯にサービス提供をした場合に入力。時間帯の基準は以下のとおり。
 - 早朝:6:00~8:00
 - 夜間:18:00~22:00
 - 深夜:22:00~6:00
- 4 通園·通学·通所加算(★R6.4月~変更点)
- :通園・通学・通所支援を提供した場合、そのサービス提供実績を作成する際に入力。
 ※詳細な入力方法は次ページ以降で解説
- ② 加算有無(★R6.4月~変更点)
 - :従来入力項目として設けていた加算有無の欄については廃止。

サービス提供実績言	已録票登録				請求年月: 2024/	(05 事業所番号	: 1460142
基本情報 サービス提供年月 利用者指定	2024/04 - ※サービス提供年月を	を変更すると全入力内容がクリ	アされます			I	地域生活支
証記載市町村番号	142042	受給者証番号	100000000	受給者氏名(半角力ナ)	ን" ト" ウムショウカオヤ	利用者氏名(半角力力)	»" ト° ウムショウカコ
決定サービスコード	010004:移動支援(身体介護なし)	▼ 負担上限月額	37,200	利用者負担率	10	契約支給量	30
備考							
サービス提供情報 算定区分 1:日	単位					Ĩ	近引用
	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
サービス特定内容移動支援	援身体介護なし 🔻	•	•	•	•	•	
2 ^{加算有無} 移動支援	援身体介護なし 通園・通学・通所加算	:					
単価基準値 移動支援	麦身無児童無償 ヘルパー二人目以降 早朝・夜間						1細追加
No. 日付 日	計画 実業 深夜 2日 開始 終了 開約 時間 時間 時間 時間	画 間 全算定 算定 時間 数 時間 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		9

・特殊な請求についての入力例(目次ページ)

<u>・No.1~4:無償化対象児童、通園・通学・通所支援加算及び二人介護の入力</u>

※その他の入力方法については、令和6年3月提供分以前から変更なし。

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
1	1	月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							移動支援身無 児童無償 1日
2	1	月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							通園·通学·通所加算 児童無償 1日
3	1	月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							移動支援身無 児童無償 二人目 1H
4	1	月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							通園·通学·通所加算 児童無償 二人目 1H

・<u>No.1~4:無償化対象児童、通園・通学・通所支援加算及び二人介護の入力</u>

★無償化対象児童の場合、サービス特定内容の1番目に「移動支援身無児童無償」を選択

★通園・通学・通所提供した場合は、「通園・通学・通所加算」を選択し、サービス提供実績を入力

★二人介護を提供する場合は、「ヘルパーニ人目以降」を選択。

★二人介護で通園・通学・通所提供した場合は、サービス特定内容の2番目に「ヘルパーニ人目以降」を、3番目に「通園・通学・通所加算」を選択し、サービス提供実績を入力。

413	1	曜日月	計通	師時間	0800	~	0900	実績	時間	0800	~	0900	意況	定外時間		~	計画時間数	0100 🔒	算定時間	0100	算定日数	1
サービス 特定内容 加算有無	移動支	援身無児童	無償	•				•				•				•	Ŧ		*			•
単価基準値		備考																		明	細追加	明
No.	目付 👪	計画 日 開始 時間	計画 終了 時間	実装 開始 時間	実績 終了 時間	岸定外 3 開始 5 時間 5	算定外 終了 時間	計画 音間 数	全算定 時間	算定 日数	ha#1	加算2	加算3	加罪4	a # 5	単価 基準値	請求サービス:	一ド名称				備考
	月	0800	0900	0800	0900		0	0100 0	100	1							移動支援身無 児童無償 1H					
サービス 特定内容 加算有無	1 移動支	曜日 月 援身無児童	計画	〔诗間 ▼	(0800 I圕·通学·	」~ 通所加算	0900 E •	実績	诗間	0800	j~ (•		定外時間		•	計画時間数	0100 3	±算定時間 ▼	0100	算定日数	•
単価基準値		信考																		Ţ	細追加	 ,
No.	日付 闘	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 3 開始 : 時間	即定外 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	10 19 74	ha 11 15	単価 基準値	請求サービス	3-ド名称				備考
11	月	0800	0900	0800	0900		0	100 0	100	1							移動支援身無 児童無當 1H					
2 1	月	0800	0900	0800	0900		0	100 0	100	1							通圖·通学·通所加算 児童無償	1 H				1
afs	1	曜日月	it;	画時間	0800	~	0900	実務	鼭間	0800) ~	0900	Ĵ	[定外時]	3	-	~ 計画時間数	0100	全算定時間	0100	算定日数	
サービス 特定内容	移動3	を援身無児童	無償	• /	NW	人目以降		•				•				•	•			•		-
加算有無																						
単価基準値		備考																			明細追加	
No.	日付日	計画 2日 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	加葬2	加抑3	加算4	20 20 15	単価 基準値	請求サービス	コード名称				備考
1	1 月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							移動支援身無 児童無償 11	ł				
2	1 月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							通圖·通学·通所加算 児童無償	1H				
A 3		0800	0900	0800	0900			0100	0100	1					_		移動文抜身茶 咒重無道 ————————————————————————————————————					_
1ª	1	曜日月	1+i	画時間	0800	~	0900	実細	時間	0800) ~	0900	Į	定外時間	8	-	- 計画時間数	0100	全算定時間	0100	算定日数	
ナービス 特定内容	移動す	援身無児童	無個	•	いいーニノ	目以降		- i	園·運勻	₽・通所加]算	•				•	-		-			-
加算有無																						
単価基準値		備考																			明細違加	
No.	日付員	日開始	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	ha笄5	単価 基準値	請求サービス	コード名称				備考
1	1 月	0800	0900	0800	0900	10.00	-0180	0100	0100	1							移動支援身無 児童無償 11	1				
2	1 月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							通圖·運学·通所加算 児童無償	1 H				
	1 月	0800	0900	0800	0900			0100	0100	1							移動支援身無 児童無償 二月	目 1H				
4	月	0800	0900	0800	0900		(0100 0	0100	1							迪圖•迪罕•迪所加算 児童無償	1 — AB 11	1			

5 利用者情報登録(日中一時支援)

・①障害種別:1~4・8の項目が表示されるので、以下のとおり選択する。 受給者証に重度加算の記載あり:18歳以上は1(重度障害者)

18歳未満は2(重度障害児)

受給者証に重度加算の記載なし:8(その他)

・

②状態区分:1~5の項目が表示される。原則「5:一般」を選択する(どれを選択しても問題はない

(選択自体は必須))。

・③障害支援区分コード:21~26・99の項目が表示される。原則「99:なし」を選択する。(どれを選択しても問題はない(選択自体は必須))。

・④有効認定期間開始・終了年月日及び⑥利用者上限月額適用開始・終了年月日

:受給者証の「支給決定期間」を入力。

・ <u>⑤所得区分</u>:01~05・99の項目が表示される。受給者証の「上限月額」を基に、下記の表のとおり 選択する。

0円	01·02·03 (生活保護・低所得1.低所得2)のいずれか ※どれを入力しても問題はない
4,600円 9,300円	04(一般 I) ※ I 8歳未満4,600円・I 8歳以上9,300円
37,200円	05(一般2)

・<u>⑦利用者負担率</u>:「**10」**と入力。

- ・<u>⑧決定サービスコード</u>:「020003:日中一時支援(障害児·者)」入力。
- ・<u>⑨契約支給量</u>:「契約時間数(h)×100」の数値を入力。

(例:10日の契約⇒「1000」と入力)

・<u>⑩有効開始・終了年月日</u>:受給者証の「支給決定期間」を入力。

	利用者マスタ登録				請求年月: 2024/05	事業所番号: 14	16
	基本情報					【地现:	Ŧ
	適用年月日	2024/04/01					
	証記載市町村番号	142042:鎌倉市	-				
	受給者証番号	100000000	支給決定者氏名(半角力力)	ን ዞ ሳለን∋ሳክታት	支給決定児童氏名(半角カナ)	ジード ウムショウカコ	
	制度区分	3:地活 👻	サービス提供開始年月日	2024/04/01			
1	障害種別	2:重度障害児 🔻	2 状態区分	5:一般 •	3 障害支援区分コード	99: tol 👻	
4	有効認定期間開始年月日	2024/04/01	有効認定期間終了年月日	2025/03/31	所得区分	05:一般2 -	
-	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		▼ サービス種類コード 3		
	地域生活支援事業関連情報						
5	負担上限月額		37,200 6 利用者上限月額適用	開始年月日 2024/04/01 ■	利用者上限月額適用終了	≢月日 2025/03/31	1
	利用者負担率		10				
6	油売サードフロード2	020003:日山一陆(陪定老・旧)			2024/04/01	劫約了年日日 2025/03/3	1
C		220003 111 时 (悼者者)2)	フ		1 2024/04/01 11 11	Mig 1 4 / L 2023/03/3	-

請求情報作成ツール操作マニュアル「2.4 事業所情報を登録する」 請求情報作成ツール操作マニュアル補足版「利用者マスタ登録(地活)入力例」

- 6 請求情報作成(日中一時支援)~R6.3月提供分以前~
- ①サービス特定内容
- | 日中一時支援
- :入力必須項目。
- 2 単独型
- :日中一時支援のみを提供する事業所の場合加算が算定可能になる。該当する場合選択する。・②加算有無
- | 送迎加算
- :送迎支援を提供した場合、片道の支援なら「1」、往復の支援なら「2」と入力する。
- 2 食事提供体制加算
- : 食事の提供を行う場合、食事提供体制加算が算定可能、食事提供体制加算の欄に「」と入力。
 ※食事提供体制加算は生活保護、低所得 | 及び低所得2の所得区分の方のみ対象となる。
 一般 | 及び一般2の対象者の場合、画面に表示されない。
- ・③ 実績時間
- : 日中一時支援の報酬単価は実績時間に応じて支払われる、時間の考え方は以下のとおり。
 3時間まで→306単位(時間区分1) / 6時間まで→535単位(時間区分2)
 以降1時間を増すごとに→+100単位

例:7時間まで→635単位(時間区分3)、8時間まで→735単位(時間区分4)……

_								
	サービス提供実績	記録票登録				請求年月: 2024	/05 事業所番	号: 14601420
	基本情報 サービス提供年月	2024/03 マ ※サービス提	供年月を変更すると全入力内容がクリ	リアされます				【地域生活支援
	利用者指定							
	証記載市町村番号	142042	受給者証番号	1010101010	受給者氏名(半角力ナ)	カマクラデスト	利用者氏名(半角力ナ)	
	決定サービスコード	020003:日中一時(障害者·児)	▼ 負担上限月額	0	利用者負担率	10	契約支給量	1,000
	備考							
	サ-ビス提供情報 算定区分 1:	日単位	3					直近引用ママ
	日付 1	曜日 金 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 1
1) サービス 特定内容 日中	中一時支援 ▼ 単独型	•	•	•	•	•	-
2	加算有無送迎加	加算	食亊提供体制加算					
	単価基準値	備考						明細追加
	No. 日付	計画 計画 実続 実続 1 曜日 開始 終了 開始 終了 時間 時間 時間 時間 時間	算定外 算定外 計画 開始 終了 時間 全算定 算定 時間 時間 数 時間 日数		第3 加算4 加算5 単価 基準値	請求サービスコード名利	7	備

- 7 請求情報作成(日中一時支援)~R6.4月提供分以降~
- ①サービス特定内容
- Ⅰ日中一時支援/日中一時支援児童無償(★R6.4月~変更点)
- :入力必須項目、無償化対象児童の場合「日中一時支援児童無償」を選択する。
- 2 単独型
- : 日中一時支援のみを提供する事業所の場合加算が算定可能になる。該当する場合選択する。
- ・<u>② 加算有無</u>
- Ⅰ 送迎加算/送迎加算児童無償(★R6.4月~変更点)
- : 送迎支援を提供した場合、片道の支援なら「1」、往復の支援なら「2」と入力する。 無償化対象児童の場合「送迎加算児童無償」の項目へ入力する。
- 2 食事提供体制加算/食事提供体制加算児童(★R6.4月~変更点)
- : 食事の提供を行う場合、食事提供体制加算が算定可能、食事提供体制加算の欄に「」と入力。
 無償化対象児童の場合「食事提供体制加算児童」の項目へ入力する。
 ※食事提供体制加算は生活保護、低所得 | 及び低所得2の所得区分の方のみ対象となる。
 一般 | 及び一般2の対象者の場合、画面に表示されない。
- ③ 実績時間
- : 日中一時支援の報酬単価は実績時間に応じて支払われる、時間の考え方は以下のとおり。
 3時間まで→306単位(時間区分1) / 6時間まで→535単位(時間区分2)
 以降1時間を増すごとに→+100単位

例:7時間まで→635単位(時間区分3)、8時間まで→735単位(時間区分4)……

	サービス提供実績証	已録票登録				請求年月: 2024/0	5 事業所番	号: 1460142042
	基本情報 サービス提供年月 利用者指定	2024/04 マ ※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				【地域生活支援]
	証記載市町村番号	142042	受給者証番号	555555555	受給者氏名(半角力ナ)	ムショウカテイショトクオヤ	利用者氏名(半角力ナ)	ムショウカテイショトクシ
	決定サービスコード	020003:日中一時(障害者·児)	▼ 負担上限月額	0	利用者負担率	10	契約支給量	30
	備考							
	サービス提供情報 算定区分 1:日	単位						直近引用 マス?
	日中一時	支援	~ 実績時間	~	算定外時間 ~	計画時間数	全算定時間	算定日数 1
1	 サービス 日中一時 特定内容 	支援児童無償	•	•	•	•	•	•
Ž	加算有無送迎加	算	食事提供体制加算	送迎加算	児童無償	食事提供体制加算児童		
	単価基準値	備考						明細追加 明:
	No. 日付 開	計画 計画 実績 実績 算び 留日 開始 終了 開始 終了 開 時間 時間 時間 時間 時間 時間	定外 算定外 計画 始 終了 時間 全算定 算定 間 時間 数 時間 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
)

8 無償化対象児童の請求明細書等の内容について(共通)

無償化対象児童の請求について請求明細書を確認する際に留意すべき点は以下のとおりです。

- ・

 ①給付費明細欄:表示されているサービス内容等が無償化対象児童用のものになっている。
- ・ ②利用者負担額②:総費用額の1割又は利用者負担上限月額のいずれか低い方の額となっている。
- ・③決定利用者負担額:0になっている。

	市町村番号	1420	42								Г	202	24	年	4	月分
J	助成自治体番号					_										
_							指	定事業所書	号			146	6014204	2		
	受給者証書号	1	00000	000												
	大经边空防害患的					- *	3	事業者及び その事業所	F			鎌倉市	地活事	業所		
	氏	ý	F 9693	9574		業者		の名称								
	支給決定に係る	ý	F 969:	1 9 23						地域区分						
	降音光风石							就労維統	支援A型	型事業者負担減	使免措制	置実施				
	利用者負担上限	月額 ①			就	労維続支	援A型	减免対象者	Ť							
	利用者負担上限制	指定事業所書	号					管理	課		管理	結果書	A I			
	管理事業所	事業所名称														
		開始年月日			終了	7年月日				利用日数		外派	日数		入院日数	
++	-12	開始年月日			終了	年月日				利用日数		外派	日数		入院日数	T
	種別	開始年月日			終了	7年月日	+			利用日数		外派	日数		入院日数	\top
		開始年月日			終了	7年月日				利用日数		外派	旧数		入院日数	
		サービス内容				サービン		単位数		ミリサービス単	位数			摘要		
	移動支援身無	児童無償 6 H				011	571	1.03	6	5 5	.180					
					-											
									+							
					-				+							
給									1							
行者																
顫																
欗																
	サービ	ス種類コード	01	移動	支援										4.41	
	サービ	(ス利用日数	5	B			B		E	3		B			- FF	
	給	付単位数			5,18	0										5,18
	Ф	位数単価	1	0.000	円/単位			円/単位		円/単位			円/単位	1		_
	-	給付率	_	90	/100			/100		/100	<u> </u>		/100	-		_
		費用額	_		51,80	0					<u> </u>				5	1,80
請		請求額			46,62	0					-			-		_
	基づく	利用者買担額(2)			5,18	9								-		
求額	上限月翻調整	(①②の内少ない数)	-			-										
求額集計	△刑減色	事業有限冗誤														
求額集計欄	C E MOTO	减光使利用者員担額	-											-		_
求額集計欄		自用 半色 招称														
求額集計欄	「単純元」	利用者負担額														
求額集計欄	「日本化」 調整後 上間類等日 法会会	利用者負担額 2後利用素負担類		_		0					1					
求額集計欄	「単純元 調整後 上間開発研 決定利	利用者負担額 2後利用者負担額 1用者負担額 2010年			51.80	0								+		1.80
求額集計欄	調整後 上開新第四 決定利 請求額	利用者負担額 2後利用者負担額 同者負担額 給付費 特別対策券			51,80	0									5	51,80

お問い合わせ

本書についてや、その他請求に関する事項についてご不明な点がございましたら、 以下のお問い合わせ窓口にお問い合わせください。

<お問い合わせ窓口>

鎌倉市健康福祉部障害福祉課 障害福祉担当 TEL:0467-61-3974(直通)/0467-23-3000(代表・内線:2693) FAX:0467-25-1443 MAIL:shafuku@city.kamakura.kanagawa.jp