

「備考」欄 エラーコード=1407、1408、1409

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号 4670000000

平成〇年〇月審査分

平成〇年〇月〇日

事業所（保険者）名 □□介護事業所

1 頁

鹿児島県国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内 容	備 考
990000 △△市	0000000001 かこ 知	請	H30.4	17	1001	4,500	B	資格：福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。	1407
990000 △△市	0000000001 かこ 知	請	H30.4	17	1003	3,400	B	摘要：(12345-123456)：資格：福祉用具商品コードが登録されていません。	1408
990000 △△市	0000000001 かこ 知	請	H30.4	17	1005	2,050	B	摘要：(12345-123456)：資格：適用期間外の福祉用具商品コードです。	1409

内容・・①1407 資格：福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。

②1408 資格：福祉用具商品コードが登録されていません。

③1409 資格：適用期間外の福祉用具商品コードです。

原因・・①1407 摘要欄に入力（記入）された福祉用具商品コードについて、「〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇」の正しいフォーマットでない場合、エラーとなります。

②1408 摘要欄に入力（記入）された福祉用具商品コードについて、サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在しない場合、エラーとなります。

③1409 サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在する福祉用具商品コードについて、適用期間外の場合エラーとなります。

対応・・公益財団法人テクノエイド協会のホームページに公表されている商品コード一覧を確認し、正しい福祉用具商品コードにて再請求して下さい。