

2 受給者台帳について

令和元年6月26日（水）

障害者総合支援給付担当者研修会

鹿児島県国民健康保険団体連合会

I. 国保連合会で行う台帳管理業務における点検処理	・・・・・・・・・・ P 1
II. 受給者台帳情報の作成事例	・・・・・・・・・・ P 7
III. 受給者台帳情報作成時の留意事項	・・・・・・・・ P 2 5
IV. 受給者点検エラーについて	・・・・・・・・・・ P 3 3
V. 受給者資格エラーについて	・・・・・・・・・・ P 5 5

I 国保連合会で行う台帳管理業務における点検処理

I 連合会で行う台帳管理業務における点検処理

I-1 台帳管理業務とは・・・

県が保有している事業所の情報及び市町村が保有している障害者及び障害児の情報の提供を受け、国保連合会の台帳に登録し、保有・管理する業務。

台帳の種類

①事業所台帳 【県】

- 指定障害福祉サービス事業所等の所在地や加算等の届出情報

②市町村台帳 【市町村】

- 市町村の所在地等の情報
- 独自助成の情報

③受給者台帳 【市町村】

- 障害者及び障害児の氏名や障害支援区分、支給決定等の情報

市町村→連合会の異動情報の種類

② 市町村情報 (都道府県情報)

- ・市町村番号、市町村名
- ・独自助成情報 など

③ 受給者情報

- ・基本情報
- ・支給決定情報
- ・モニタリング情報の3つで構成

【ア. 基本情報】

- ・受給者番号、氏名、生年月日
- ・障害支援区分
- ・利用者負担上限月額情報
- ・計画相談支援情報 など

【イ. 支給決定情報】

- ・サービスごとの支給決定

【ウ. モニタリング情報】

- ・モニタリング実施月の情報

台帳作成のタイミング

②市町村台帳(都道府県等台帳)

・国保連合会へ審査支払事務を委託する際、最初に登録が必要。(全市町村登録済み)

・市町村の所在地、電話番号等が変更した場合や独自助成開始時及び給付率変更の場合に送付が必要。

③受給者台帳

(ア. 基本情報 イ. 支給決定情報 ウ. モニタリング情報)

- 受給者の新規登録、資格や支給決定等の変更及び更新時に作成する情報。
- 受給者の新規登録の場合は基本情報と支給決定情報のどちらも送付する(ある場合はモニタリング情報も)。
- 変更や更新の場合は、変更したい情報のみ送付する。

I -2 異動連絡票・訂正連絡票の考え方

※インタフェース仕様書により定められた形式・様式で作成
(インタフェース仕様書は国保中央会のHPから取得できます)

(1) 異動連絡票

- 新たに資格を取得した受給者が発生した場合や支給決定に変更が生じた場合などに使用する。
※変更が発生した月を「異動年月日」として設定し、作成する。
- 設定されている「異動年月日」を基準として、連合会の台帳に登録され、履歴が積み重なっていきます。

(2) 訂正連絡票

- 既に連合会において登録済みの台帳に対して、過去に遡って内容の訂正や削除をする場合に使用する。

異動年月日とは・・・

- ①連合会の台帳登録及び一次審査を行う際に重要な項目。
- ②「異動年月日」を基準に、連合会の台帳に履歴として登録され、一次審査を行う。

→異動年月日を基準に台帳が積み上げられていく。

例) 受給者Aさん

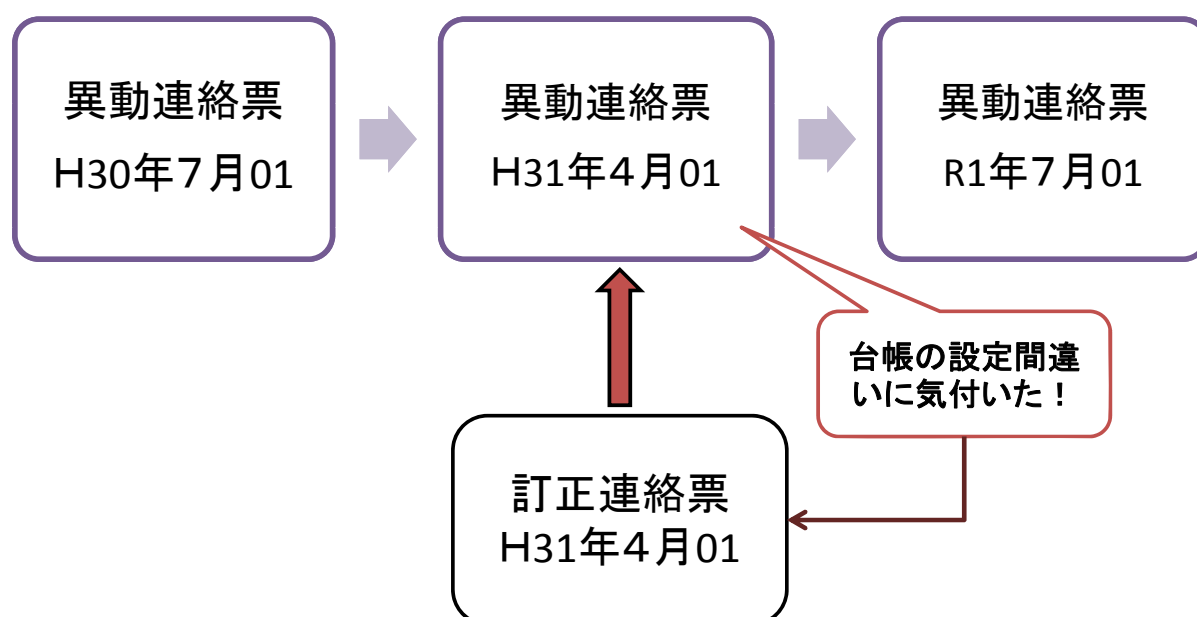
①平成29年7月01・②平成30年7月01・③令和元年7月01

- ③変更が発生した年月と必ず合わせる。

→違う年月を設定すると、審査が正常に行われず。

令和元年7月から変更・・・異動年月日「令和元年7月01」を設定。

異動連絡票と訂正連絡票



市町村台帳・受給者台帳に変更が発生したら・・・

- 必ず、毎月3日(休日の場合は翌日の平日)までに連合会へ異動連絡票情報を送付してください。
- 異動情報を受け取り次第、連合会で点検及び登録処理を、事業所の請求締切日である10日までの間に行います。
→同一受給者において、異動情報内の台帳の関係性や連合会に登録されている台帳履歴との関係性に誤りがないかなどのチェックを行い、登録する。

異動情報の送付後は・・・

「受給者点検エラーリスト」の有無及び登録結果を必ず伝送通信ソフトで確認してください。

* エラーリスト⇒『印刷情報BOX(PDF)』に格納

* 登録結果 ⇒『点検済情報BOX(CSV)』に格納

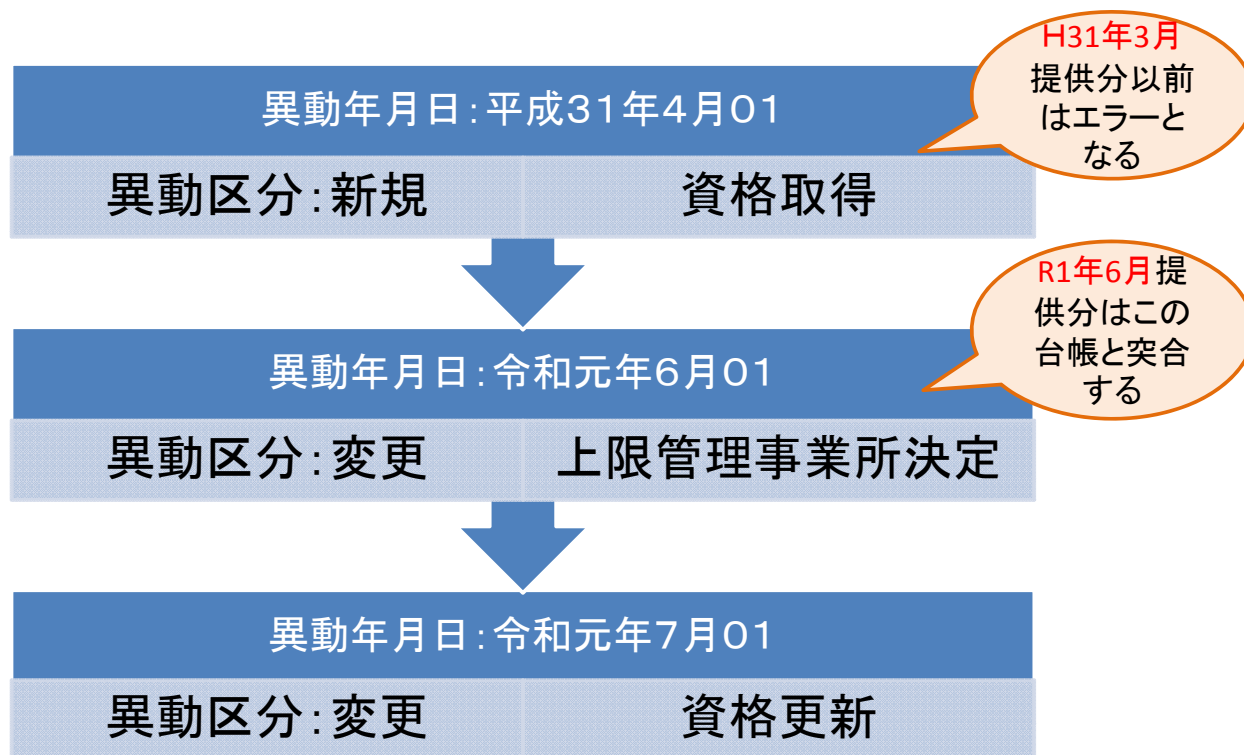


エラーがあった場合は・・・

10日までに連合会において台帳が正しい内容で登録できるように、エラー箇所を修正した台帳情報を送付してください。

→再エラーとなる場合もあるため、早めの送付が必要です。

《台帳と事業所の請求の突合関係イメージ》



台帳が正しく登録されないと・・・

- ・ エラーとなり事業所への支払が行えなくなる
→11日以降の『受給者資格エラー』が大量に発生する



【注意点】

- ①3日までの異動連絡票情報の送付漏れ
- ②受給者点検エラーリストの確認漏れ
- ③受給者点検エラー修正後の台帳の送付漏れ

Ⅱ 受給者台帳情報の作成事例

<受給者台帳設定事例>

●異動連絡票

事例1 平成31年4月1日 新規受給資格取得

(1) 基本情報 P 1 0

(2) 支給決定情報 P 1 1

事例2 令和元年5月15日 支給決定の追加 P 1 2

事例3 令和元年6月1日 障害支援区分の変更 P 1 3

事例4 令和元年7月1日 利用者負担上限額等の更新

(1) 基本情報 P 1 4

(2) 支給決定情報 P 1 5

事例5 令和元年8月1日 計画相談支援事業所の変更 . . . P 1 6

事例6 令和元年9月1日 決定支給量の変更 P 1 7

事例7 令和元年10月1日 一部支給決定の取り消し . . . P 1 8

事例8 令和元年11月20日 受給資格喪失

(1) 基本情報 P 1 9

(2) 支給決定情報 P 2 0

●訂正連絡票

事例9 事例5の異動情報の修正 P 2 2

事例10 事例7の異動情報の削除 P 2 3



このページは白紙です

Ⅱ 受給者台帳情報の作成事例

1 異動連絡票

(1) 異動区分

- 異動連絡票を登録するために必要な項目
- 「新規」、「変更」、「終了」の3種類
- 台帳履歴を紐付ける役割

※「新規」→「変更」→「終了」の順序。「新規」→「終了」も可。

※「新規」…前履歴なし、前履歴の異動区分「終了」の場合
（「変更」→「新規」は不可）

※「変更」…前履歴の異動区分「新規」または「変更」の場合
（「終了」→「変更」は不可）

(2) 異動年月日

- 異動年月日をキーとして、事業所の請求と突合し審査が行われる。
例) 平成31年4月提供分は異動年月日平成31年4月以前の直近の台帳と突合。
- 異動年月日は、異動が発生した項目の開始年月日と合わせて設定する。
- 異動年月日の設定を誤ると、連合会での一次審査が正しく行われず、事業所への返戻に繋がり、支払いがされない。
例) 平成31年4月からサービス利用開始にもかかわらず、支給決定情報の異動年月日を「令和元年5月01」で設定
→この台帳は、令和元年5月サービス提供分以降において突合の対象となり、平成31年4月サービス提供分の明細書とは突合されず、一次審査でエラーとなる。

受給者情報異動連絡票(基本)・・・E111

事例1
新規受給資格取得
(1)基本情報

01:身体障害者 02:知的障害者 03:精神障害者 04:障害児 05:難病等対象者	② 異動年月日 平成31年4月01	① 異動区分 1:新規	異動事由 01:受給資格取得	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 02 知的障害者	月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084
【受給者情報】	氏名 コクホ タロウ	生年月日 昭和50年5月30日	氏名	自治体助成の支払処理を委託する場合 2:対象を選択		
【障害支援区分情報】	③ 障害支援区分コード 21 区分1	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和元年9月30日	【食事提供加算情報】	⑦ 加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成31年4月1日
【利用者負担上限額情報】	④ 所得区分コード 02 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	【補足給付情報】	補足給付有無 1 無
【利用者負担上限額管理情報】	⑤ 上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所 事業所名	⑥ 生活保護 02:低所得者1 03:低所得者2 04:一般1 05:一般2 06:その他	開始年月日 平成31年4月	終了年月日 令和元年6月30日	補足給付額(日額)
【計画相談支援情報】	⑥ 相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463111111	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和2年3月31日	【給付費等の額の特例情報】	都道府県等が定める額の適用有無 1 無
事業所名 計画相談支援事業所かごしま	障害者:463 ●●●●●●●● 障害児:467 ●●●●●●●●	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和2年3月31日	介護保険給付対象者有無 1 無	都道府県等が定める額(*)	開始年月日
						終了年月日

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例1 新規受給資格取得(平成31年4月1日)
(1)基本情報

【基本情報 E111】

- ①異動区分→1:新規
- ②異動年月日→資格取得開始年月と合わせる
(平成31年4月01)
- ③障害支援区分情報→該当区分または無しを選択
- ④利用者負担上限額情報→開始年月日は月の初日
- ⑤利用者負担上限額管理情報→有無を選択
- ⑥計画相談支援情報→有の場合、事業所番号要注意
- ⑦食事提供加算→有無を選択

受給者情報異動連絡票(支給決定)・・・E121

事例1
新規受給資格取得
(2)支給決定情報

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02	知的障害者 21	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ タロウ	昭和50年5月30日			A市

異動年月日 訂正年月日	異動区分 訂正区分	異動事由	決定サービスコード／名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始) 決定支給期間(終了)	相互利用 対象者区分
平成31年4月01日	1 新規	01 受給資格取得	461000 就労継続支援B型基本決定		2 日数		平成31年4月1日 令和2年3月31日	
平成31年4月01日	1 新規	01 受給資格取得	521000 計画相談支援決定				平成31年4月1日 令和2年3月31日	

事例1 新規受給資格取得(平成31年4月1日)
(2)支給決定情報

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→1:新規
- ②異動年月日→決定支給期間の開始年月と合わせる
(平成31年4月01)
- ③決定サービスコード
→サービスによっては**特別地域加算**などに注意
(居宅介護、計画相談支援等)
- ④支給量単位区分→決定サービスコードによって設定
- ⑤決定支給期間→開始年月日と終了年月日を設定

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02 知的障害者	21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】

氏名	生年月日
コクホ タロウ	昭和50年5月30日

【児童情報】

氏名	生年月日	市町村名
		A市

異動年月日 訂正年月日	異動区分 訂正区分	異動事由	決定サービスコード／名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始) 決定支給期間(終了)	相互利用 対象者区分
令和元年5月01日	1 新規	01 受給資格取得	331000 共同生活援助基本決定		2 日数		令和元年5月15日 令和2年4月30日	
令和元年5月01日	1 新規	01 受給資格取得	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		令和元年5月15日 令和元年6月30日	

『331000 共同生活援助基本決定』の決定支給終了年月日はR2. 4. 30だが、利用者負担上限額有効期間がH31. 4. 1～R1. 6. 30であることに伴い、当該決定支給終了年月日もR1. 6. 30となる。

※特定障害者特別給付費対象者
市町村民税課税世帯を除くグループホーム利用者に対し、上限額を10,000円とした家賃助成を行うもの

事例2 支給決定の追加(令和元年5月15日)

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→1:新規
- ②異動年月日→決定支給期間の開始年月と合わせる(令和元年5月01)
- ③決定サービスコード
- ④支給量単位区分→決定サービスコードによって設定
- ⑤決定支給期間→開始年月日と終了年月日を設定

※利用者負担上限額情報や障害支援区分の期間との関係がある支給決定は注意が必要

<注意点>

支給決定の追加の場合は、支給決定情報のみ作成する。
※障害支援区分の変更が発生する支給決定の場合は基本情報も併せて必要

事例3
障害支援区分の変更

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年6月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 02 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名 コクホ タロウ	生年月日 昭和50年5月30日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 22	区分2	開始年月日 令和元年6月1日	終了年月日 令和元年9月30日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和元年6月30日	

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 02	低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無 1 有	補足給付額(月額)
開始年月日 平成31年4月1日		終了年月日 令和元年6月30日		開始年月日		終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】				【領の特例情報】			
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	前履歴と同じ内容を設定	額の適用有無	都道府県等が定める額(*)	
事業所名							

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者】			
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463111111	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和2年3月31日	介護保険給付対象者 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無		
事業所名	計画相談支援事業所かごしま						

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例3 障害支援区分の変更(令和元年6月1日)

【基本情報 E111】

- ①異動区分→2:変更
- ②異動年月日→障害支援区分の開始年月
(令和元年6月01)
- ③障害支援区分情報 ※変更箇所

《注意点》

その他設定項目に変更が無い場合は前履歴と同様の期間を設定する。(食事提供加算、計画相談支援等)

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年7月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 02 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名 コクホ タロウ		生年月日 昭和50年5月30日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 22	区分2	開始年月日 令和元年6月1日	終了年月日 令和元年9月30日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 令和元年7月1日	終了年月日 令和2年6月30日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 02	低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額)
開始年月日 令和元年7月1日		終了年月日 令和2年6月30日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 4631111111	開始年月日 令和元年4月1日	終了年月日 令和2年3月31日	介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無		
事業所名	計画相談支援事業所かこしま						

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例4 利用者負担上限額等の更新(令和元年7月1日) (1)基本情報

【基本情報 E121】

- ①異動区分→2:変更
- ②異動年月日→利用者負担上限額情報・食事提供加算の開始年月(令和元年7月01)
- ③利用者負担上限額情報 ※更新箇所
- ④食事提供加算情報 ※更新箇所

その他設定必須項目で変更が無い場合は前履歴と同じ内容で設定する。

<注意点>

- 更新情報の作成もれや国保連合会への送付もれは、**事業所の請求がエラー**となり、支払ができなくなる可能性もある。
- **更新が多く発生する4月や7月の翌月送付は要注意!**

事例4
利用者負担上限額等の更新
(2)支給決定情報

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02 知的障害者	21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ タロウ	昭和50年5月30日			A市

②	①							③	
異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード／名称	決定支給量	支給量	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分	
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分		決定支給期間(終了)		
令和元年7月01	2 変更	99 その他異動	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		令和元年7月1日 令和2年6月30日		

事例4 利用者負担上限額等の更新(令和元年7月1日)
(2)支給決定情報

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→2:変更
- ②異動年月日→支給決定期間の開始年月
(令和元年7月01)
- ③決定支給期間 ※更新箇所

その他設定必須項目で更新または変更が無い場合は
前履歴と同じ内容で設定する。

<注意点>

- 更新情報の作成もれや国保連合会への送付もれは、**事業所の請求がエラー**となり、支払ができなくなる可能性もある。

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年8月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 02 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名 コクホ タロウ		生年月日 昭和50年5月30日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 22	区分2	開始年月日 令和元年6月1日	終了年月日 令和元年9月30日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 令和元年7月1日	終了年月日 令和2年6月30日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 02	低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(月額)
開始年月日 令和元年7月1日		終了年月日 令和2年6月30日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463222222	開始年月日 令和元年8月1日	終了年月日 令和2年3月31日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
事業所名	計画相談支援事業所なんごく						

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例5 計画相談支援事業所の変更 (令和元年8月1日)

【基本情報 E111】

- ①異動区分→2:変更
- ②異動年月日→計画相談支援の開始年月
(令和元年8月01)

③計画相談支援情報 ※変更箇所

その他設定必須項目で変更が無い場合は前履歴と同じ内容で設定する。

**事例6
決定支給量の変更**

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02 知的障害者	21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】

氏名	生年月日
コクホ タロウ	昭和50年5月30日

【児童情報】

氏名	生年月日	市町村名
		A市

②	①	③	④	⑤
異動年月日 訂正年月日 令和元年9月01	異動区分 訂正区分 2 変更	異動事由 02 その他異動	決定サービスコード／名称 461000 就労継続支援B型基本決定	決定支給量 1回あたりの最大提供量 1500
			支給量 単位区分 2 日数	旧障害程度 区分等コード
				決定支給期間(開始) 令和元年9月1日
				決定支給期間(終了) 令和2年4月30日
				相互利用 対象者区分

**事例6 決定支給量の変更
(令和元年9月1日)**

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→2:変更
- ②異動年月日→決定支給期間の開始年月
(令和元年9月01)
- ③決定サービスコード→決定支給量を変更する
サービスを設定
- ④決定支給量→例)15日・・・1500
- ⑤決定支給期間(開始)→支給量変更開始月の初日

事例7
一部支給決定の取り消し

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02	知的障害者 21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		市町村名	
氏名	生年月日	氏名	生年月日	〇〇市	
コクホ タロウ	昭和50年5月30日				

②	①		③				④		
異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード／名称		決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分				1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
令和元年10月01	3 終了	02 受給資格喪失	461000	就労継続支援B型基本決定	1500	2 日数		令和元年9月1日	
								令和元年10月30日	

事例7 一部支給決定の取り消し (令和元年10月30日)

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→3:終了
- ②異動年月日→決定支給期間の終了年月
(令和元年10月01)
- ③決定サービスコード→終了するサービス
- ④決定支給期間(終了)→支給決定の取り消し日

事例8
受給資格喪失
(1) 基本情報

②		①			
バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	
		令和元年11月01	3: 終了	O2: 受給資格喪失	
		証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号	
		469999	A市		
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分
111111111	02 知的障害者			1 対象外	2 対象
		市町村電話番号			
		099-206-1084			
【受給者情報】			【児童情報】		
氏名		生年月日		氏名	
コクホ タロウ		昭和50年5月30日			
【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
22 区分2	令和元年6月1日	令和元年11月20日	2 有	令和元年7月1日	令和元年11月20日
【利用者負担上限額情報】			【補足給付情報】		
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)
02 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無
開始年月日		終了年月日		開始年月日	
令和元年6月1日		令和元年11月20日			
【利用者負担上限額管理情報】			【給付費等の額の特例情報】		
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無				1 無	
事業所名		開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】			【介護保険給付対象者有無】		
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
2 有	463222222	令和元年8月1日	令和元年11月20日	1 無	1 無
事業所名		計画相談支援事業所なんごく			

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例8 受給資格喪失(令和元年11月20日)
(1) 基本情報

【基本情報 E111】

- ①異動区分→3: 終了
- ②異動年月日→資格喪失年月(令和元年11月01)
- ③各項目終了年月日→資格喪失日

< 注意点 >

基本情報を終了とする場合、すべての支給決定情報
異動区分『終了』で作成する。

事例8
受給資格喪失
(2) 支給決定情報

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02	知的 21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ タロウ	昭和50年5月30日			A市

異動年月日 訂正年月日	異動区分 訂正区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用
							決定支給期間(終了)	対象者区分
令和元年11月01日	3 終了	02 受給資格喪失	331000 共同生活援助基本決定		2 日数		令和元年4月1日	
令和元年11月01日	3 終了	02 受給資格喪失	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		令和元年7月1日	
令和元年11月01日	3 終了	02 受給資格喪失	521000 計画相談支援基本決定				令和元年4月1日	

事例8 受給資格喪失(令和元年11月20日) (2) 支給決定情報

【支給決定情報 E121】

- ①異動区分→3:終了
- ②異動年月日→資格喪失年月(令和元年11月01)
- ③決定支給期間(終了)→資格喪失日

<注意点>

決定支給期間はすでに終了していても、**異動区分「3:終了」**の台帳が必ず必要。

2 訂正連絡票

(1) 訂正区分

- ・「修正」または「削除」の2種類
- ・「修正」→登録内容の変更、「削除」→台帳履歴を削除

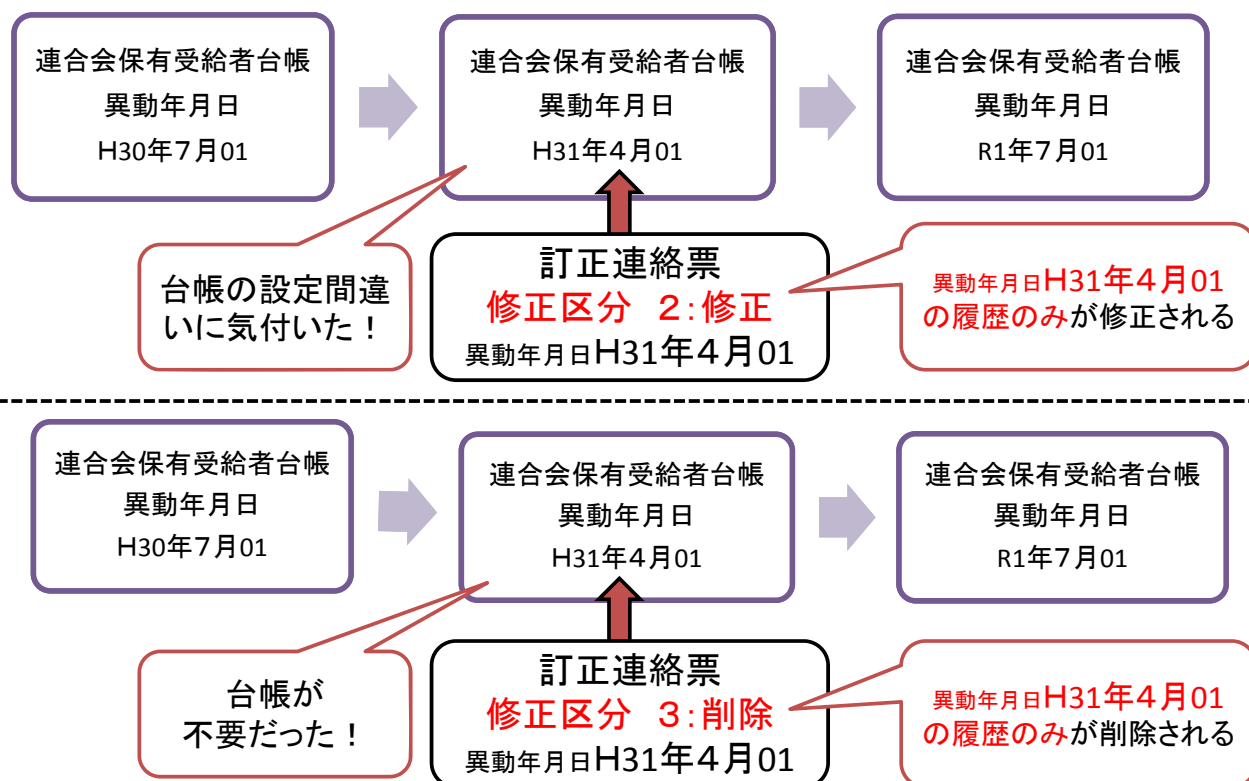
(2) 訂正年月日

- ・訂正連絡票を作成した日付を設定

(3) 異動区分・異動年月日

- ・訂正したい台帳の異動情報の異動区分及び異動年月日を設定する。

訂正連絡票の活用



バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年8月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 02 知的障害者	訂正年月日 令和元年9月20日	訂正区分 2 修正		特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名 コクホ タロウ	生年月日 昭和50年5月30日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード 22 区分2	開始年月日 令和元年6月1日	終了年月日 令和元年9月30日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 令和元年7月1日	終了年月日 令和2年6月30日

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード 02 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
開始年月日 令和元年7月1日		終了年月日 令和2年6月30日		開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)
事業所名				開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】	
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 4639999999	開始年月日 令和元年8月1日	終了年月日 令和2年3月31日	介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無
事業所名	計画相談支援事業所かもいけ				

*異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

事例9 事例5の異動情報の修正 (令和元年9月20日)

【基本情報 E211】

- ①異動区分→訂正する異動情報の異動区分(2:変更)
- ②異動年月日→訂正する異動情報の異動年月日
(令和元年8月01)
- ③訂正区分→**2:修正**
- ④訂正年月日→訂正連絡票を作成した日付
(令和元年9月20)
- ⑤計画相談支援情報 ※今回修正箇所
→相談支援事業所番号を修正
4632222222→4639999999へ

事例10
事例7の異動情報の削除

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		1111111111	02 知的障害者	21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ タロウ	昭和50年5月30日			A市

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量			決定支給期間(終了)	
令和元年10月1日	3 終了	02 受給資格喪失	461000 就労継続支援B型基本決定	1500	2 日数		令和元年9月1日	
令和元年11月12日	3 削除			令和元年10月30日				

事例 10 事例7の異動情報削除 (令和元年11月12日)

【支給決定情報 E221】

- ①異動区分→削除する異動情報の異動区分
(3:終了)
- ②異動年月日→削除する異動情報の異動年月日
(令和元年10月01)
- ③訂正区分→**3:削除**
- ④訂正年月日→訂正連絡票を作成した日付
(令和元年11月12日)



このページは白紙です

Ⅲ 受給者台帳情報作成時の留意事項

Ⅲ 受給者台帳情報作成時の留意事項

1 遡及を行う場合（過去に遡って新たに台帳履歴を追加する場合）

- ① H30年7月の異動で、障害程度区分「なし」の情報
- ② R1年6月に障害支援区分「区分3」として異動連絡票を作成
- ③ H31年4月の障害支援区分「区分2」の登録忘れに気付き、異動連絡票を作成

No	異動年月日	異動区分	障害程度区分認定有効期間	備考
①	H30.07.01	新規 障害程度区分なし	
⇒ ③	H31.04.01	変更	H31.04.01 — R2.03.31 ●————●..... 障害支援区分2	※この情報の登録忘れに気付いたので、登録したい。
②	R1.06.01	変更	R1.06.01 — R2.05.31 ●————●..... 障害支援区分3	※R1年6月以降の最新情報

この情報を追加したい

登録済の履歴の間に追加するには、一度最新履歴の削除が必要。

2 受給者で同時に複数の有効期間に変更が発生した場合

- ① H31年4月1日から利用者負担上限月額情報が「一般2」で有効期間開始
- ② 1か月後のR1年5月1日より食事提供体制加算が適用
- ③ さらにその翌月R1年6月1日から利用者負担上限月額情報が「一般1」へ変更

No	異動年月日	異動区分	利用者負担上限月額情報				食事提供体制加算情報	
			有効期間 (開始年月日)	有効期間 (終了年月日)	利用者負担 上限月額	所得区分	有効期間 (開始年月日)	有効期間 (終了年月日)
①	H31.04.01	新規	H31.04.01	R1.03.31	37,200円	一般2	—	—
②	R1.05.01	変更	H31.04.01	R2.03.31	37,200円	一般2	R1.05.01	R2.04.30
③	R1.06.01	変更	R1.06.01	R2.06.30	9,300円	一般1	R1.05.01	R2.04.30

変更があれば、各開始期間に伴った異動年月日の台帳作成及び送付が必要

受給者情報異動連絡票(基本)・・・E111

留意事項3 障害児から障害者になる場合
 ※児童福祉法指定サービス以外の利用者の場合
 ～障害支援区分：障害児台帳(1)基本情報～

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年3月01	異動区分 3:終了	異動事由 02:受給資格喪失	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 222222222	障害区分 04 障害児	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名 コクホ ジロウ	生年月日 昭和44年5月31日	氏名 コクホ ハナコ	生年月日 平成11年3月31日

【障害支援区分情報】		【食事提供加算情報】	
障害支援区分コード 99 無	開始年月日	終了年月日	終了年月日 平成31年3月31日

【利用者負担上限額情報】		【補足給付情報】	
所得区分コード 02 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0
開始年月日 平成30年7月1日	終了年月日 平成31年3月31日	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無
		開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】		【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名		都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)
		開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】		【介護保険給付対象者有無】	
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463222222	開始年月日 平成30年4月1日	終了年月日 平成31年3月31日
事業所名	計画相談支援事業所なんごく	介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

3 「障害児」から「障害者」になる場合 ※児童福祉法指定サービス以外のサービス

～障害支援区分：障害児台帳(1)基本
 障害区分が「障害児」の場合は受給者情報に保護者、
 児童情報に本人を設定する。

※「障害者」になる際には、「障害児」台帳の終了が必要。

【基本情報 障害区分：障害児】

- ①異動区分→3:終了
- ②異動年月日→障害児資格喪失年月
(平成31年3月01)
- ③各項目終了年月日→資格喪失日
(平成31年3月31)

受給者情報異動連絡票(支給決定)・・・E121

留意事項3 障害児から障害者になる場合
 ※児童福祉法指定サービス以外の利用者の場合
 ～障害支援区分：障害児台帳(2)支給決定情報～

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		222222222	04	99	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ ジロウ	昭和44年5月31日	コクホ ハナコ	平成11年3月31日	A市

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード／名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	
平成31年3月01	3 終了	02 受給資格喪失	244000 短期入所障害児決定		2 日数		平成30年4月1日 平成31年3月31日	

3 「障害児」から「障害者」になる場合 ※児童福祉法指定サービス以外のサービス

～障害支援区分：障害児台帳(2)支給決定情報～

【支給決定情報 障害区分：障害児】

- ①異動区分→3: 終了
- ②異動年月日→障害児資格喪失年月
(平成31年3月01)
- ③決定支給期間(終了)→資格喪失日
(平成31年3月31)

受給者情報異動連絡票(基本)・・・E111

留意事項3 障害児から障害者になる場合
 ※児童福祉法指定サービス以外の利用者の場合
 ～障害支援区分：障害者台帳(1)基本情報～

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年4月01	異動区分 1:新規	異動事由 02:受給資格喪失	証記載市町村番号 469999	市町村名 A市	政令市市町村番号
受給者証番号 333333333	障害区分 02 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号 099-206-1084	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名 コクホ ハナコ	生年月日 平成11年3月31日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】		【食事提供加算情報】	
障害支援区分コード 99	開始年月日 無	終了年月日	加算対象者有無 1 無

【利用者負担上限額情報】		【補足給付情報】	
所得区分コード 02	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0
開始年月日 平成31年4月1日		終了年月日 令和2年3月31日	

【利用者負担上限額管理情報】		【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名		都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)
		開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】		【介護保険給付対象者有無】	
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463222222	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和2年3月31日
事業所名 計画相談支援事業所なんごく		介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

3 「障害児」から「障害者」になる場合 ※児童福祉法指定サービス以外のサービス

～障害支援区分：障害者台帳(1)基本情報～

【基本情報 障害区分：障害者(知的障害者)】

①異動区分→1:新規

②異動年月日→障害者資格取得年月
 (平成31年4月01)

③受給者証番号→月途中変更の対応も可能なため、
 新たな受給者証番号が基本

④各項目開始年月日→資格取得日
 (平成31年4月01)

留意事項3 障害児から障害者になる場合
 ※児童福祉法指定サービス以外の利用者の場合
 ～障害支援区分：障害者台帳(2)支給決定情報～

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		333333333	02 知的障害者	21 区分1	469999		099-206-1084

【受給者情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
コクホ ハナコ	平成11年3月31日			A市

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年4月01	1 新規	01 受給資格取得	241000 短期入所障害者決定		2 日数		平成31年4月1日	
							令和2年3月31日	

3 「障害児」から「障害者」になる場合 ※児童福祉法指定サービス以外のサービス

～障害支援区分：障害者台帳(2)支給決定情報～

【支給決定情報 障害区分：障害者(知的障害者)】

- ①異動区分→: 1 : 新規
- ②異動年月日→障害児資格取得年月
(平成31年4月01)
- ③決定支給期間(開始)→資格取得日

障害児支援受給者情報異動連絡票(基本)

留意事項4
障害児通所支援における多子軽減情報の設定

04:障害児 2:対象

異動年月日	異動区分	異動事由
令和元年7月01	1:新規	01:受給資格取得

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日
2222222222	カイゴ ジロウ	昭和61年6月1日

児童氏名	児童生年月日
カイゴ シロウ	平成24年7月31日

証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号
469999 A市	

電話番号	多子軽減対象区分
	2 第2子軽減対象児童

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
4 一般1	1 無	1 無	4600
開始年月日		終了年月日	
令和元年7月1日		令和2年6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(1)対象	令和元年7月1日	令和2年6月30日

1:第2子軽減対象児童
2:第3子以降軽減対象児童

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
開始年月日	
終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	4642222222	令和元年7月1日	
事業所名			

*異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

4 障害児通所支援における多子軽減情報の設定

【基本情報 障害区分:障害児】

- ①異動区分→1:新規
- ②異動年月日→障害児資格取得年月
(平成31年7月01)
- ③多子軽減対象区分→:1:第2子軽減対象児童

《多子軽減措置》
兄または姉が保育所に通園していること等を要件として、児童発達支援または保育所等訪問支援のサービスを利用する未就学児に係る利用者負担を軽減するもの。

審査支払業務において重要！

- 連合会での審査支払業務は、正しい台帳の登録が大前提です！！
- 連合会に台帳が登録されていない場合や、誤った情報で登録されている場合は、正しい審査が行われず、エラーとなり事業所への支払いができない可能性もある。
- 台帳の作成漏れ、送付漏れ、エラーの回答漏れなどがないよう注意が必要。



このページは白紙です

IV 受給者点検エラーについて

受給者点検エラーの主な事例

受給者点検エラーとなった場合は、情報は登録されません。

登録が必要な情報の場合は、再度異動連絡票情報（E111、B111）や、訂正連絡票情報（E211、B211）を連合会へ送付する必要があります。

【主な事例一覧】

- 事例 1 MA24：基本情報との整合性が保てないためエラーです P 3 4
- 事例 2 MA23：異動区分コードと前後の履歴が不正です P 3 5
- 事例 3 MA05：基本情報が重複しています P 3 6
- 事例 4 MA23：障害支援認定有効期間（開始年月日）と前後の履歴が不正です P 3 8
MA19：障害支援区分認定有効期間（開始年月日）が異動年月日の年月内の日付ではありません
MC26：点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました
- 事例 5 MA12：この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか P 4 0
または削除されています
MA33：訂正情報でエラーが発生したため、異動情報の整合性チェック以降の点検を中断しました
- 事例 6 MA29：削除対象情報が最新履歴ではありません P 4 2
- 事例 7 MA20：食事提供体制加算適用有効期間（開始年月日）は異動年月日以降の P 4 3
日付を設定できません
- 事例 8 MA19：計画相談支援有効期間（開始年月日）が異動年月日の年月の日付 P 4 4
ではありません
- 事例 9 MC10：計画相談支援事業所番号は、有効な事業所ではありません P 4 6
MC11：計画相談支援事業所番号が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません
- 事例 10 MD53：決定支給期間（終了日）を満たす上限月額有効期間が存在しません P 4 8
（台帳⇔連絡票）
MA30：関連する情報で他のエラーが発生したため点検を中断しました
- 事例 11 MA30：関連する情報で他のエラーが発生したため点検を中断しました P 5 0
MC95：支給決定期間を満たす基本情報が存在しません
- 事例 12 MC16：支給期間が法定期間（最長）を超えています P 5 2
- 事例 13 MD56：最後にモニタリング対象月が「有り」に設定された年月を満たす P 5 3
計画相談支援有効期間が存在しません
- 事例 14 MA22：異動年月日とモニタリング対象年度の関連性が不正です P 5 4

≪事例1≫

MA24:基本情報との整合性が保てないためエラーです

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号 0000000001	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号 469999	政令市市町村番号	市町村電話番号
-------	------	----------------------	---------	-----------	--------------------	----------	---------

【受給者情報】

氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名 総合支援市
----	------	----	------	---------------

【児童情報】

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分				1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年3月01日	1 新規	1 受給資格取得	111000	居宅介護身体介護基本決定	2000	1	時間	平成31年 3月 1日	
					100			令和2年 2月29日	
エラーコード	エラー情報								
MA24	基本情報との整合性が保てないためエラーです								

異動年月日平成31年3月01日の異動連絡票情報(支給決定)が作成されているが、
『MA24:基本情報との整合性が保てないためエラーです』

↓

異動連絡票情報

- ・異動区分 『1:新規』、異動事由 『01:受給資格取得』
111000 居宅介護身体介護基本決定 平成31年3月1日～令和2年2月29日

【原因】

⇒連合会保有情報には受給者証番号「0000000001」の基本情報が登録されていないため、
当該支給決定の異動連絡票は登録することができない。

【対処方法】

受給者証番号に誤りがないかどうかを確認し、台帳登録が必要な場合は、
該当者の基本情報と支給決定情報の異動連絡票を作成・送付。

※基本情報の登録がないと、支給決定情報の登録もできないことに注意！

≪事例2≫

MA23:異動区分コードと前後の履歴が不正です

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		222222222	2 知的障害者	99 なし	469999		

【受給者情報】

【児童情報】

氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
				総合支援市

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年3月01	2 変更	99 その他異動	221000 生活介護基本決定	0	2 日数		平成31年 3月 1日	0
				0			令和2年 2月28日	
エラーコード	エラー情報							
MA23	異動区分コードと前後の履歴の関連が不正です							

異動年月日平成31年3月01の異動連絡票情報(支給決定)が作成されているが、
『MA23:異動区分コードと前後の履歴の関連が不正です』

↓

異動連絡票情報

- ・異動区分 『2:変更』、異動事由 『99:その他異動』
221000 生活介護基本決定 平成31年3月1日～令和2年2月28日

【原因】

⇒連合会保有情報には『221000:生活介護基本決定』の台帳『1:新規』が登録されていないため、
当該異動連絡票の異動区分『2:変更』では登録することができない。

【対処方法】

『221000:生活介護基本決定』の台帳は登録されていないため、異動区分を『1:新規』と設定した
異動連絡票を再度作成・送付。

- * 訂正連絡票にて作成しないよう注意!!
↓既に登録されている台帳に修正があった場合に作成する
=平成31年3月01の情報は未登録のため、訂正できない

受給者台帳異動異動連絡票情報(支給決定)

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年3月01	1 新規	1 受給資格取得	221000 生活介護基本決定	0	2 日数		平成31年 3月 1日	0
				0			令和2年 2月28日	

《事例3》

MA05:基本情報が重複しています

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年2月01日	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
111111111	1 身体障害者			1 対象外	2 対象	099-***-****	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日
ソウゴウ タロウ	昭和59年1月23日		

【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
21 区分1	平成31年2月1日	平成33年1月31日	2 有	平成31年2月1日	平成32年1月31日

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年2月1日		平成32年1月31日					

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無			
事業所名				開始年月日		終了年月日	

【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
2 有	4631111111	平成31年1月30日	平成32年1月31日	1 無	1 無		
事業所名		相談支援事業所 ***					

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA05	基本情報が重複しています

障害者総合支援

受給者台帳リスト(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年2月01日	2:変更	99:その他異動	46999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
111111111	1 身体障害者			1 対象外	2 対象	099-***-****	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日
ソウゴウ タロウ	昭和59年1月23日		

【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
21 区分1	平成31年2月1日	平成33年1月31日	1 無		

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年2月1日		平成32年1月31日					

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無			
事業所名				開始年月日		終了年月日	

【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
2 有	4631111111	平成31年1月30日	平成32年1月31日	1 無	1 無		
事業所名		相談支援事業所 ***					

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

【原因】

異動年月日平成31年2月01の異動連絡票情報(基本情報)を送付しているが、
 連合会保有情報のとおり、異動年月日平成31年2月01の基本情報は既に登録されており、
 重複となるためエラー

【対処方法】

連合会保有情報と今回送付された異動連絡票情報を比較すると、

食事提供加算について

- ・異動連絡票情報 『有』 平成31年2月1日～令和2年1月31日
- ・連合会保有情報 『無』

当初食事提供加算については『無』と登録していたが、登録間違いで『有』へ修正が必要になったことが想定される。

既に登録されている情報に修正等が生じた場合は、**異動**連絡票情報ではなく**訂正**連絡票情報の作成となる。

* 連合会保有情報の登録内容に修正等はなく、誤って異動連絡票情報を送付した場合は、
 特に対応の必要はない。

受給者台帳**訂正**連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年2月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 111111111	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日 平成31年 8月 3日	訂正区分 2 修正	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 2 対象	市町村電話番号 099-***-****	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名 ソウゴウ タロウ		生年月日 昭和59年1月23日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 21	区分1	開始年月日 平成31年2月1日	終了年月日 平成34年1月31日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成31年2月1日	終了年月日 平成32年1月31日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額) 0	
開始年月日 平成31年2月1日		終了年月日 平成32年1月31日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無		都道府県等が定める額(*)	
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 4631111111	開始年月日 平成31年1月30日	終了年月日 平成32年1月31日	介護保険給付対象者有無 1 無		重度包括支援対象者有無 1 無	
事業所名 相談支援事業所 ***							

＜事例4＞

MA23:障害支援認定有効期間(開始年月日)と前後の履歴が不正です
 MA19:障害支援区分認定有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年4月01日	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 333333333	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号	
【受給者情報】		氏名			【児童情報】		
氏名		氏名			生年月日		
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 25	区分5	開始年月日 平成29年11月9日	終了年月日 平成32年10月31日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成31年4月1日	終了年月日 令和元年6月30日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 3	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額) 0	
開始年月日 平成31年4月1日		終了年月日 令和元年6月30日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)		
事業所名		開始年月日	終了年月日	開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無 2 有	重度包括支援対象者有無 1 無		
事業所名							

前履歴では、平成30年4月1日...

*異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA23	障害支援認定有効期間(開始年月日)と前後の履歴が不正です
MA19	障害支援区分認定有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません

MC26: 点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号 333333333	障害区分コード 1 身体障害者	障害支援区分コード 25 区分5	証記載市町村番号 469999	政令市市町村番号	市町村電話番号	
【受給者情報】		氏名			【児童情報】			
氏名		氏名			市町村名 総合支援市			
生年月日		生年月日						
異動年月日 訂正年月日 平成31年4月01日	異動区分 訂正区分 2 変更	異動事由 99 その他異動	決定サービスコード/名称 123000 重度訪問介護その他決定	決定支給量 1回あたりの最大提供量 15000 0	支給量 単位区分 1 時間	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始) 決定支給期間(終了) 平成31年4月1日 令和2年3月31日	相互利用 対象者区分
エラーコード エラー情報								
MC26 点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました								
平成31年4月01日	2 変更	99 その他異動	241000 短期入所障害者決定	1600 0	2 日数		平成31年4月1日 令和2年3月31日	
エラーコード エラー情報								
MC26 点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました								

受給者台帳リスト(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成30年7月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
-------	------	--------------------	--------------	------------------	--------------------	---------------	----------

受給者証番号 333333333	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号
---------------------	-----------------	-------	------	--------------------	--------------------	---------

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】		【食事提供加算情報】	
障害支援区分コード 25 区分5	開始年月日 平成30年 4月 1日	終了年月日 平成32年10月31日	加算対象者有無 1 無

【利用者負担上限額情報】		【補足給付情報】	
所得区分コード 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0
開始年月日 平成30年 7月 1日		終了年月日 令和元年 6月 30日	
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
開始年月日		終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】		【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名		都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
		開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】		介護保険給付対象者有無		重度包括支援対象者有無	
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日		
事業所名					

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

【原因】

平成31年4月1日から利用者負担上限額情報は更新され、また食事提供加算情報が開始になったことに伴い、異動年月日平成31年4月01の異動連絡票情報(基本情報)を送付しているが、

- ①『MA23: 障害支援認定有効期間(開始年月日)と前後の履歴が不正です』
障害支援区分開始年月日
→異動連絡票情報(平成29年11月9日)と直近の履歴(平成30年4月1日)が異なっている
- ②『MA19: 障害支援区分認定有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません』
→障害支援区分開始年月日が29年11月9日と設定されており、開始年月日に対応した異動年月日平成29年11月01の台帳登録が必要だが、本会には登録されていない

また、支給決定情報も作成されているが、

- ③『MC26: 点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました』
→支給決定情報に作成上不備はないが、基本情報がエラーのため併せて未登録となってしまった・・・

【対処方法】

- ①、②⇒前履歴に合わせるため、障害支援区分開始年月日を『30年4月1日』と設定した異動連絡票情報を再度作成、送付
- ③⇒支給決定情報もこのままでは登録されていない状態のため、同じ情報を再度送付が必要

《事例5》

MA12:この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、または削除されています

障害者総合支援

受給者台帳訂正受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		444444444	1 身体障害者	24 区分4	469999		

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	氏名	生年月日	市町村名
			総合支援市

連合会保有情報
登録なし

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分						決定支給期間(終了)	
平成31年2月01	1 新規	1 受給資格取得	111000 居宅介護身体介護決定	1900	1 時間		平成31年 2月 1日	
平成31年4月01	2 修正			100			令和2年 1月31日	
エラーコード	エラー情報							
MA12	この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、または既に削除されています							
平成31年2月01	1 新規	1 受給資格取得	112000 居宅介護家事援助決定	950	1 時間		平成31年 2月 1日	
平成31年4月01	2 修正			50			令和2年 1月31日	
エラーコード	エラー情報							
MA12	この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、または既に削除されています							

MA33:訂正情報でエラーが発生したため、異動情報の整合性チェック以降の点検を中断しました

障害者総合支援

受給者台帳訂正受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年3月01	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
444444444	1 身体障害者			1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
24 区分4	平成31年 3月 1日	令和2年 1月31日	2 有	平成30年 7月 1日	令和元年 6月30日	

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
3 低所得2	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0
開始年月日			終了年月日	開始年月日		
平成30年 7月 1日			令和元年 6月30日			

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無			
事業所名				開始年月日			
				終了年月日			

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
1 無				2 有	1 無		
事業所名							

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA33	訂正情報でエラーが発生したため、異動情報の整合性チェック以降の点検を中断しました

異動年月日平成31年2月01の訂正連絡票情報(支給決定)が作成されているが、

①『MA12:この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、または削除されています』

↓

訂正連絡票情報(平成30年2月01)

- ・111000 身体介護決定 平成31年2月1日～平成31年1月31日
- ・112000 家事援助決定 平成31年2月1日～平成31年1月31日

【原因】

⇒両支給決定ともに、平成31年2月01の台帳は連合会保有情報に登録されていないが、訂正連絡票を作成している

* **訂正連絡票**

↓既に登録されている台帳に修正があった場合に作成する＝平成31年2月01の情報は連合会保有情報に未登録のため、訂正できない

②『MA33:訂正情報でエラーが発生したため、異動情報の整合性チェック以降の点検を中断しました』

【原因】

⇒平成31年3月01の異動連絡票情報(基本情報)に不備等はないが、平成31年2月01の訂正連絡票がエラーのため併せて未登録となった

☆Point

同じ受給者の訂正連絡票情報と異動連絡票情報を作成した場合、先に訂正連絡票情報を点検し、その後異動連絡票情報の点検が行われる。

【対処方法】

①⇒連合会保有情報には、異動年月日平成31年2月01の『111000:身体介護決定』及び『112000家事援助決定』の台帳は登録されていないので、**異動連絡票**を再度作成、送付

* **訂正連絡票**ではない!!

②⇒異動連絡票情報に不備はない場合でも、このままでは登録されていない状態のため、同じ情報を再度送付が必要

《事例6》

MA29: 削除対象情報が最新履歴ではありません

障害者総合支援

受給者台帳訂正受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年1月01日	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 555555555	障害区分 2 知的障害者	訂正年月日 平成31年 4月13日	訂正区分 3 削除	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード 99 なし	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成30年 7月 1日	終了年月日 平成31年 6月30日

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード 3 低所得2	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額)
開始年月日 平成30年 7月 1日		終了年月日 令和元年 6月30日		開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*)
事業所名				開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】	
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463222222	開始年月日 平成31年 1月 1日	終了年月日 令和元年12月31日	介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無
事業所名	相談支援事業所 ***				

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA29	削除対象情報が最新履歴ではありません

【連合会保有情報】

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">異動年月日</th> <th style="width: 20%;">異動区分</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td>(ア)</td> <td>平成29年10月01</td> <td>1:新規</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(イ)</td> <td>平成31年 1月01</td> <td>2:変更</td> <td>… 削除対象</td> </tr> <tr> <td>(ウ)</td> <td>平成31年 4月01</td> <td>2:変更</td> <td>… 最新履歴</td> </tr> </table>		異動年月日	異動区分		(ア)	平成29年10月01	1:新規		(イ)	平成31年 1月01	2:変更	… 削除対象	(ウ)	平成31年 4月01	2:変更	… 最新履歴		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">異動年月日</th> <th style="width: 20%;">異動区分</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td>(ア)</td> <td>平成29年10月01</td> <td>1:新規</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(ウ)</td> <td>平成31年 4月01</td> <td>2:変更</td> <td></td> </tr> </table>		異動年月日	異動区分		(ア)	平成29年10月01	1:新規		(ウ)	平成31年 4月01	2:変更	
	異動年月日	異動区分																												
(ア)	平成29年10月01	1:新規																												
(イ)	平成31年 1月01	2:変更	… 削除対象																											
(ウ)	平成31年 4月01	2:変更	… 最新履歴																											
	異動年月日	異動区分																												
(ア)	平成29年10月01	1:新規																												
(ウ)	平成31年 4月01	2:変更																												

【原因】

訂正連絡票情報の訂正区分が『3:削除』であるが、削除対象の台帳情報が最新の履歴ではないためエラー

* Point !

積み上げられた台帳情報の途中の履歴を削除することにより、台帳の整合性が保てなくなることを防ぐため、訂正区分コード が『3:削除』の訂正連絡票情報について、削除対象の台帳情報が最新履歴であることをチェックしている。

⇒登録されている台帳の削除が必要な場合は、訂正連絡票にて**最新の履歴から順に削除していく**ことが必要。

【対処方法】

* 処理の流れ

- ① 最新の履歴である『ウ:平成31年4月01』の台帳を訂正連絡票にて削除
- ② 本来削除したかった『イ:平成31年1月01』の台帳を訂正連絡票にて削除
- ③ ①にて削除した『ウ:平成31年4月01』の台帳を異動連絡票にて再作成

《事例7》

MA20: 食事提供体制加算適用有効期間(開始年月日)は異動年月日以降の日付を設定できません

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年3月01	異動区分 1:新規	異動事由 01:受給資格取得	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 6666666666	障害区分 2 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 無	独自助成対象者区分 1 無	市町村電話番号	
【受給者情報】		氏名		生年	項目の開始日と不一致		氏名
【障害支援区分情報】		障害支援区分コード 22 区分2	開始年月日 平成31年 3月14日	終了年月日 令和2年 3月31日	【食事提供加算情報】		
【利用者負担上限額情報】		所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	加算対象者有無 2 有	開始年月日 平成31年 4月 1日
【利用者負担上限額管理情報】		上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	【給付費等の額の特例情報】	
【計画相談支援情報】		相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*) 0
【補足給付情報】		補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額) 0	開始年月日		
【給付費等の額の特例情報】		開始年月日		終了年月日		介護保険給付対象者有無 1 無	
【給付費等の額の特例情報】		開始年月日		終了年月日		重度包括支援対象者有無 1 無	

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA20	食事提供体制加算適用有効期間(開始年月日)は異動年月日以降の日付を設定できません

当該受給者情報は異動年月日平成31年3月01の台帳から新規登録されており、その後平成31年4月1日に食事提供加算情報が追加されている。

↓

【原因】

台帳の作成上、各項目に異動(開始・変更等)があった場合、異動年月日はその異動月と同じ年月を設定する必要がある。

しかし、本事例では既に登録されている異動年月日平成31年3月01の台帳へ食事提供加算情報を設定しているためエラー。

食事提供加算開始年月日を確認する必要がある。

【対処方法】

- ①開始年月日が平成31年4月1日で正しい場合
→開始年月日と同じ異動年月日である『平成31年4月01』の異動連絡票情報を作成
- ②開始年月日が誤っていた場合(平成31年3月1日)
→食事提供体制加算の正しい有効期間を設定した異動連絡票情報を作成

☆Point!

各項目間に異動が生じた場合、台帳の異動年月日は異動月と一致していること

《事例8》

MA19: 計画相談支援有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月の日付ではありません

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年4月01日	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 777777777	障害区分 2 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 無	独自助成対象者区分 1 無	市町村電話番号	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 99 なし		開始年月日	終了年月日	加算対象者有無 2 有		開始年月日 平成31年 4月 1日	終了年月日 令和2年 3月31日
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(月額) 0	
開始年月日 平成31年 3月 1日		終了年月日 令和2年 3月31日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無		都道府県等が定める額(*) 0	
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 2 有	相談支援事業所番号 463666666	開始年月日 平成31年 3月18日	終了年月日	介護保険給付対象者有無 1 無		重度包括支援対象者有無 1 無	
事業所名 障害者相談支援事業所 ***							

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MA19	計画相談支援適用有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません

平成31年4月1日から食事提供加算情報が追加された異動年月日平成31年4月01の異動連絡票情報(基本情報)を作成しているが、
『MA19: 計画相談支援適用有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません』

↓

【原因】

⇒開始年月日が『平成31年3月18日』となっており、その場合異動年月日平成31年3月01の台帳に登録されている必要があるが登録されておらず、当該異動連絡票情報(基本情報)にて初めて設定しているためエラー。
＝台帳の作成上、各項目に異動(開始・変更等)があった場合、異動年月日はその変更月と同じ年月を設定する必要がある。

計画相談支援開始年月日を確認する必要がある。

【対処方法】

計画相談支援開始年月日が平成31年3月18日で正しい場合

- ①計画相談支援開始年月日と同じ異動年月日『平成31年3月01』の異動連絡票情報(基本情報)を作成
- ②エラーとなっていた異動連絡票情報(異動年月日平成31年4月01)を再度作成、送付

①

障害者総合支援

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年3月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 777777777	障害区分 2 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 無	独自助成対象者区分 1 無	市町村電話番号	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名				氏名			
生年月日				生年月日			
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 99 なし				加算対象者有無 1 無			
開始年月日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 2 低所得1				補足給付有無 1 無			
個別減免有無 1 無				生保移行防止有無(補足給付) 1 無			
生保移行防止有無 1 無				補足給付額(日額) 0			
利用者負担上限月額 0				開始年月日			
開始年月日 平成31年 3月 1日				終了年月日			
終了年月日 令和2年 3月31日				終了年月日			
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無				都道府県等が定める額の適用有無 1 無			
上限額管理事業所番号				都道府県等が定める額(*) 0			
開始年月日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
事業所名				事業所名			
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
相談支援有無 2 有				介護保険給付対象者有無 1 無			
相談支援事業所番号 463666666				重度包括支援対象者有無 1 無			
開始年月日 平成31年 3月18日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
事業所名 障害者相談支援事業所 ***				事業所名			

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

②

障害者総合支援

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成31年4月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 777777777	障害区分 2 知的障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 無	独自助成対象者区分 1 無	市町村電話番号	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名				氏名			
生年月日				生年月日			
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 99 なし				加算対象者有無 2 有			
開始年月日				開始年月日 平成31年 4月 1日			
終了年月日				終了年月日 令和2年 3月31日			
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 2 低所得1				補足給付有無 1 無			
個別減免有無 1 無				生保移行防止有無(補足給付) 1 無			
生保移行防止有無 1 無				補足給付額(日額) 0			
利用者負担上限月額 0				開始年月日			
開始年月日 平成31年 3月 1日				終了年月日			
終了年月日 令和2年2月31日				終了年月日			
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 1 無				都道府県等が定める額の適用有無 1 無			
上限額管理事業所番号				都道府県等が定める額(*) 0			
開始年月日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
事業所名				事業所名			
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
相談支援有無 2 有				介護保険給付対象者有無 1 無			
相談支援事業所番号 463666666				重度包括支援対象者有無 1 無			
開始年月日 平成31年 3月18日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
事業所名 障害者相談支援事業所 ***				事業所名			

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

《事例9-①》

MC10: 計画相談支援事業所番号は、有効な事業所ではありません。

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年5月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市町村番号
		平成31年4月01	2:変更	99:その他	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
777777777	2 知的障害者			1 対象外	1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
99	なし		1	無			
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
3 低所得2	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和2年 6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無			
事業所名				開始年月日			
				終了年月日			
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	1 無	1 無		
2 有	461777777	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日				
事業所名				障害者自立支援センター777			

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MC10	計画相談支援事業所番号は、有効な事業所ではありません。

《事例9-②》

MC11: 上限額管理事業所番号が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません。

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市町村番号
		平成31年4月01	2:変更	99:その他	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
777700000	4 障害児			1 対象外	2 対象		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
99	なし		2	有	平成31年4月1日	平成32年3月31日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
4 一般1	1 無	1 無	4600				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年4月1日		平成32年3月31日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
2 有	465788888	平成31年 4月 1日		1 無			
事業所名				開始年月日			
				終了年月日			
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	1 無	1 無		
事業所名							

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MC11	上限額管理事業所番号が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません。

*平成24年4月以降の事業所番号体系

『4 6 ○ × × × × × × × ×』

↳ 事業所区分コード

障害者総合支援法	}	「1」: 指定事業所(グループホーム・相談支援事業所を除く)
		「2」: 指定事業所(グループホーム)
		「3」: 指定事業所(相談支援事業所)
		「4」: 基準該当事業所
児童福祉法	}	「5」: 指定事業所(障害児相談支援事業所を除く)
		「7」: 指定事業所(障害児相談支援事業所)
		「8」: 基準該当事業所

【原因】

9-① MC10: 計画相談支援事業所番号は、有効な事業所ではありません。

設定されている計画相談支援事業所番号 ⇒ 『4617777777』

障害者総合支援における計画相談支援事業所番号 ⇒ 『463~』

⇒ 同じ障害者総合支援法ではあるが、計画相談支援事業所用の番号ではない

9-② MC11: 上限額管理事業所番号が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません。

設定されている上限額管理事業所番号 ⇒ 『4657888888』

障害者総合支援における事業所番号 ⇒ 『461~』

⇒ 障害者(障害者総合支援法)と障害児(児童福祉法)で根拠となる法が異なっている

【対処方法】

9-① 設定している計画相談支援事業所番号を、

『4617777777』 ⇒ 『4637777777』へ

9-② 設定している上限額管理事業所番号を、

『4657888888』 ⇒ 『4617888888』へ

設定した異動連絡票情報(基本情報)を作成、送付

☆Point

障害福祉サービスと障害児支援は同一受給者・受給者証番号であっても、それぞれ根拠となる制度(障害者総合支援法と児童福祉法)が異なり、受給者情報等を保持する台帳もシステム別で管理するため、複数システムを跨っての上限額管理等の金額調整等を行うことはできない。(システム上)

《事例10》

MD53: 決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(連絡票⇔連絡票)
 MA30: 関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市町村番号
		平成31年 4月01	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
3456789012	1 身体障害者			1 対象外	1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名				氏名			
生年月日				生年月日			
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード				加算対象者有無			
99 なし				1 有			
開始年月日				開始年月日			
平成30年 7月 1日				平成31年 4月 1日			
終了年月日				終了年月日			
令和元年 6月30日				令和2年 6月30日			
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日				開始年月日			
平成30年 7月 1日				令和元年 6月30日			
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無				都道府県等が定める額の適用有無			
1 無				1 無			
事業所名				都道府県等が定める額(※)			
				0			
開始年月日				開始年月日			
終了年月日				終了年月日			
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者	無	
2 有	4630000000	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日	1 無	1 無		
事業所名				事業所名			
計画相談支援事業所 ****							

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のことにする。

エラーコード	エラー情報
MD53	決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(連絡票⇔連絡票)
MA30	関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市町村番号	市町村電話番号	
		3456789012	1 身体障害者	99 その他異動	469999			
【受給者情報】				【児童情報】				
氏名				氏名				
生年月日				生年月日				
				市町村名				
				総合支援市				
異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	互利用
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	者区分
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	331000 共同生活援助基本決定		2 日数		平成31年 4月 1日	
							令和2年 3月31日	
エラーコード	エラー情報							
MA30	関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました							
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		平成31年 4月 1日	
							令和2年 3月31日	
エラーコード	エラー情報							
MD63	決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(連絡票⇔連絡票)							
MA30	関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました							

330801: 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者

グループホーム利用者(生活保護、低所得1、2に限る)に対し、1人あたり上限月額1万円とした家賃助成を行うもの。

⇒基本情報における利用者負担上限額情報の『所得区分』および有効期間との関係あり。

⇒当該支給決定有効期間は、利用者負担上限額有効期間内とならなければならない。

【原因】

支給決定情報『330801: 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者』は前ページにも記載のとおり、利用者負担上限額情報有効期間内の支給期間となるため。

支給決定情報と併せて送付された異動年月日31年4月01の基本情報の利用者負担上限額情報は、

- ・利用者負担上限額情報 所得区分: 低所得1 平成30年7月1日～**令和元年6月30日**

一方、支給決定情報は、

- ・330801: 共同生活援助障害者特別給付費対象者 平成31年4月1日～**令和2年3月31日**

決定支給終了日である令和2年3月31日時点では、利用者負担上限額情報が存在していないためエラー

【対処方法】

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

①

異動年月日 訂正年月日	異動区分 訂正区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始) 決定支給期間(終了)	相互利用 対象者区分
平成31年4月 01	1 新規	1 受給資格取得	331000 共同生活援助基本決定		2 日数		平成31年 4月 1日 令和 2年 3月31日	
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		平成31年 4月 1日 令和元年 6月30日	

利用者負担上限額終了年月日に合わせ、
令和元年6月30日へ

②

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日

鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年 7月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 3456789012	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード 99	なし	開始年月日	終了年月日
-----------------	----	-------	-------

【食事提供加算情報】

加算対象者有無 1 有	開始年月日 令和元年 7月 1日	終了年月日 令和2年 6月30日
----------------	---------------------	---------------------

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 0
開始年月日 令和元年 7月 1日	終了年月日 令和2年 6月30日		

【補足給付情報】

補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額) 0
開始年月日	終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*) 0
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】

相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	終了年月日
事業所名		

介護保険給付対象者有無 1 無	重度包摂支援対象者有無 1 無
--------------------	--------------------

支給決定の決定支給期間終了年月日を満たす、
平成31年6月30日へ

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

異動年月日 訂正年月日	異動区分 訂正区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量 1回あたりの最大提供量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始) 決定支給期間(終了)	相互利用 対象者区分
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	330801 共同生活援助特定障害者特別給付費対象者		2 日数		平成31年 4月 1日 令和2年 3月31日	

≪事例11≫

MA30: 関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました
 MC95: 決定支給期間を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄連絡票)

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		122222222	1 身体障害者	23 区分3	469999		

【受給者情報】		【児童情報】		【台帳】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日	平成28年5月1日	平成31年4月30日

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
令和元年 5月01	1 新規	1 受給資格取得	221000 生活介護基本決定	0	2 日数		令和元年 5月 1日	
令和元年 5月01	1 新規	1 受給資格取得	321000 施設入所支援基本決定	0	2 日数		令和 3年 4月30日	

障害支援区分情報が必要な支給決定
 ⇒『区分1』以上が対象

連合会保有情報

障害者総合支援

受給者台帳リスト(基本)

鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年7月01	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
122222222	1 身体障害者			1 無	1 無	

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日

【障害支援区分情報】			【食事提供加算情報】		
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
23 区分3	平成28年 5月 1日	平成31年 4月30日	1 無		

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
4 一般1	1 無	1 無	37,200	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日					

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
2 有	4612345678	平成30年10月 1日		1 無	0		
事業所名 *****事業所				開始年月日 終了年月日			

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
1 無				1 無	1 無		
事業所名							

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

異動年月日令和元年5月01の下記異動連絡票情報(支給決定情報)を送付

- ・『221000:生活介護基本決定』 令和元年5月1日～令和3年4月30日
- ・『321000:施設入所支援基本決定』 //

MA30:関連する情報で他のエラーが発生したため、点検を中断しました
 MC95:決定支給期間を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄連絡票)

【原因】

当該支給決定情報は障害支援区分情報が必要な支給決定情報である。
 (*参考資料【決定サービスコードごとの設定内容】参照)
 また、連合会保有情報を確認すると、平成30年7月01の台帳では、

障害支援区分情報 『区分3』 平成28年5月1日～平成31年4月30日



令和元年5月1日以降の障害支援区分情報が存在しないため、要件を満たさず異動連絡票情報(支給決定)がエラー

【対処方法】

令和元年5月1日以降の障害支援区分情報を設定した、異動年月日令和元年5月01の異動連絡票情報(基本情報)を作成し、エラーとなった支給決定情報も併せて再度送付が必要

障害者総合支援

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
 鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年 5月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支援市	政令市市町村番号
受給者証番号 122222222	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分 1 無	独自助成対象者区分 1 無	市町村電話番号	
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード 23	区分3	開始年月日 令和元年 5月 1日	終了年月日 令和3年 4月30日	加算対象者有無 1 無	開始年月日	終了年月日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード 4	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 37,200	補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(月額) 0	
開始年月日 平成30年 7月 1日		終了年月日 令和元年 6月30日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無 2 有	上限額管理事業所番号 4612345678	開始年月日 平成30年10月 1日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*) 0		
事業所名 *****事業所	開始年月日		終了年月日	開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無		
事業所名							

≪事例12≫

MC16:支給期間が法定期間(最長)を超えています

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
			2 知的障害者	99 なし	469999		

【受給者情報】

【児童情報】

氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
				総合支援市

異動年月日	異動区分	異動事由		決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分					1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年3月01	2 変更	99	その他異動	112000	居宅介護家事援助決定	1500	1	時間	平成31年 3月 1日	0
						150			令和2年 2月 28日	
エラーコード	エラー情報									
MC16	支給期間が法定期間(最長)を超えています									

異動年月日平成31年3月01の異動連絡票情報(支給決定)が作成されているが、
『MC16:支給期間が法定期間(最長)を超えています』

↓

異動連絡票情報

- ・異動区分 『2:変更』、異動事由 『99:その他異動』
- 112000 居宅介護家事援助決定 平成31年3月1日～令和3年2月28日

【原因】

⇒決定支給期間が平成31年3月1日～令和3年2月28日と2年間となっているが、「11:居宅介護」決定サービスの法定期間(最長)は1年間のため、エラーとなっている
(*参考資料【決定サービスの最長期間】参照)

【対処方法】

『112000:居宅介護家事援助』の正しい支給期間を確認し、最長期間以内で異動連絡票を再度作成・送付。

受給者台帳異動異動連絡票情報(支給決定)

異動年月日	異動区分	異動事由		決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分					1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年3月01	2 変更	99	その他異動	112000	居宅介護家事援助決定	1500	1	時間	平成31年 3月 1日	0
						150			令和2年 2月 28日	

≪事例13≫

MD56:最後にモニタリング対象月が「有り」に設定された年月を満たす計画相談支援有効期間が存在しません

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年 4月01	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
3456789012	1 身体障害者			1 対象外	1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
99 なし				1 有	平成31年 4月 1日	令和2年 6月30日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成29年 7月 1日		令和元年 6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無	0		
事業所名				開始年月日			
				終了年月日			
【計画相談支援情報】				介護保険給付対象者有無			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	重度包括支援対象者有無			
2 有	463000000	平成29年 7月 1日	令和元年 6月30日	1 無			
事業所名				計画相談支援事業所 ***			

* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする。

エラーコード	エラー情報
MD56	最後にモニタリング対象月が「有り」に設定された年月を満たす計画相談支援有効期間が存在しません

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(モニタリング)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号								
		3456789012	1 身体障害者	99 その他異動	469999										
【受給者情報】				【児童情報】											
氏名		生年月日		氏名		生年月日									
				市町村名											
				総合支援市											
異動年月日	異動区分	異動事由	モニタリング対象年度	モニタリング対象月											
訂正年月日	訂正区分			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	平成31年度	2 有	1 無	1 無	1 無	2 有	1 無	1 無	1 無	1 無	1 無	1 無	1 無
エラーコード		エラー情報													
MD56		最後にモニタリング対象月が「有り」に設定された年月を満たす計画相談支援有効期間が存在しません													

【原因】

⇒平成31年度モニタリング情報の対象月8月が「有」になっているが、基本情報の中の【計画相談支援情報】の終了年月日が「令和元年6月30日」となっているためエラー

* Point!

基本情報の計画相談支援情報に設定されている期間内でないと、モニタリング情報は登録できない!

【対処方法】

①8月の「有」が間違いだった場合

→モニタリング情報の対象月8月を「無」にして、異動連絡票を作成

②基本情報の中の【計画相談支援情報】の終了年月日が間違い(令和元年7月01からも届出があった場合)

≪事例14≫

MA22:異動年月日とモニタリング対象年度の関連性が不正です

障害者総合支援

受給者台帳異動受付点検エラーリスト(モニタリング)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		3456789012	1 身体障害者	99 その他異動	469999		

【受給者情報】

【児童情報】

氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
				総合支援市

異動年月日	異動区分	異動事由	モニタリング対象年度	モニタリング対象月																			
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月								
訂正年月日	訂正区分																						
平成31年4月 01	1 新規	99 その他異動	平成30年度	2	有	1	無	1	無	1	無	2	有	1	無	1	無	1	無	1	無	1	無
エラーコード	エラー情報																						
MD56	最後にモニタリング対象月が「有り」に設定された年月を満たす計画相談支援有効期間が存在しません																						

【原因】

⇒平成30年度のモニタリング情報を、「異動年月日:平成31年4月1日」の異動連絡票で登録しようとしているためエラー

* Point!

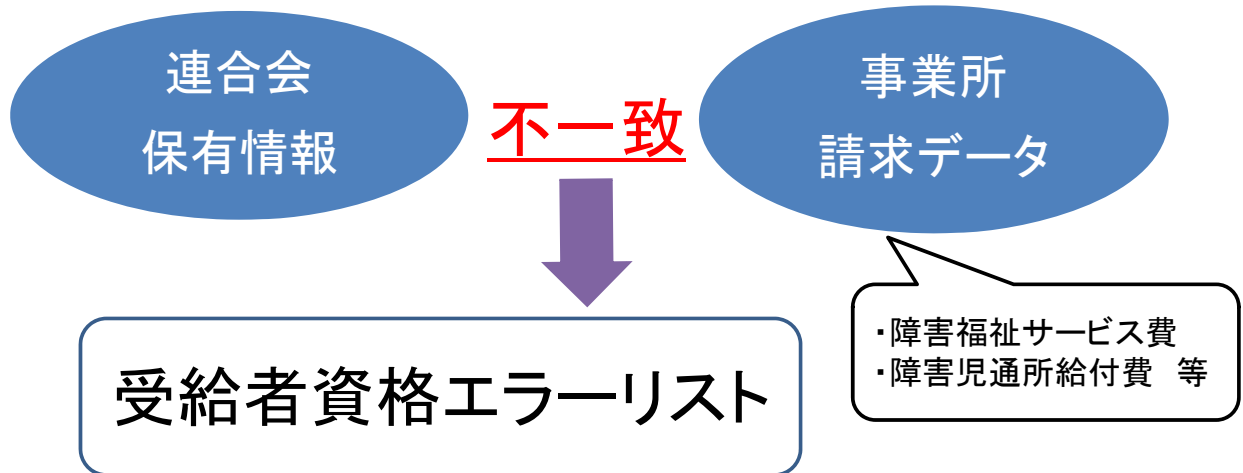
異動年月日は、モニタリング対象年度内の日付にしてください!

【対処方法】

- ①モニタリング対象年度(平成30年度)が正しい場合
→異動年月日を平成30年度内の日付に変更し、異動連絡票を作成

V 受給者資格エラーについて

1. 受給者資格エラーリストとは



※毎月11日にエラーリストの1回目を伝送通信ソフトで送付！
 (エラー内容によっては、追加・再エラー、最終エラーと月3回エラーリストが送付されます。)

国保連合会一市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年7月受付分

市町村 469999 総合支援市

月遅れ請求に注意

令和元年7月13日

鹿児島県国民健康保険団体連

バッチ番号	整理番号	事業所番号	事業所名称	サービス提供年月	受給者番号	カナ	様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容
1293	24	461XXXXXX	〇〇事業所	令和元年6月	460000000	7ヶシ1	記録票基本	生活介護	サービスコード	227050	EG13 資格：該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です
事業所の請求情報				←							
国保連合会に保有してある台帳情報				←							
1297	24	461XXXXXX	〇〇事業所	令和元年5月	460000000	7ヶシ1	明細書明細	就労継続支援(B型)	サービスコード	465070	EG13 資格：該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です
国保連合会に保有してある台帳情報				←							
事業所の請求誤り(台帳は問題がない)の場合は返戻処理となります。 返戻でよいものについては、2回目以降のリストに残り続けます。											
1923	1	461XXXXXX	〇〇事業所	平成27年5月	460000000	7ヶシ1	記録票	生活介護	サービスコード	112000	EG00 資格：国保連合会に該当する支
≪注意事項≫ 台帳誤りであるのに、正しい情報が登録されないと、請求情報は 事業所へ返戻となり、支払がされなくなる！											
1926	1	461XXXXXX	〇〇事業所	令和元年5月	460000000	7ヶシ1	記録票	生活介護	サービスコード	112000	EG00 資格：国保連合会に該当する支

13日(木) 15:00までに

！！重要！！
エラーリストを伝送しました。伝送通信ソフトをご確認ください。
受給者情報の修正等がないものは、事業所へ返戻となります。

受給者資格エラーについて

令和元年6月に障害者福祉サービス事業所より提出のあった請求明細書等について本会所有の受給者情報と突合したところ、別添のとおりエラーとなりました。下記エラー内容をご確認の上、変更・訂正の必要があれば、受給者異動連絡票情報・受給者訂正連絡票情報を作成し **13日(木) 15:00までに** 送償してください。

エラーコード	エラー内容詳細	対処方法
EG02	資格・受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の認定情報が登録されていません →本会所有の受給者情報には受給者番号が存在しません。	①市町村所有の受給者情報に該当受給者番号が存在する場合 →新規の受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・支給決定情報(E121)を作成し本会へ送信してください。 ②市町村所有の受給者情報にも当該受給者番号が存在しない場合 →事業者が誤っていますので返戻となります。
EG03	資格・受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の支給決定情報が登録されていません →本会所有の受給者情報に基本情報は存在しますが、請求情報に対応する支給決定情報が存在しません。	①支給決定している受給者であれば新規の受給者台帳異動連絡票情報[支給決定情報(E121)]を作成し本会へ送信してください。 ②支給決定していない受給者であれば、事業者KGS02-SJSYSTEMが誤っていますので返戻となります。
EG05	資格・請求情報の上限額管理事業所番号が受給者台帳の「利用者負担上限額情報・上限額管理事業所番号」と一致していません →本会所有の受給者情報の「利用者負担上限額管理情報」の項目上限額管理事業所番号に設定されている事業所以外の事業所から「利用者負担上限額管理結果票」が提出されています。	①市町村所有の受給者情報を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので返戻となります。
EG12	資格・利用者負担上限月額有効期間外の受給者です →サービス提供月が本会所有の受給者情報の項目「利用者負担上限額管理情報」の有効期間外です。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので返戻となります。
EG13	資格・該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です →サービス提供月が本会所有の受給者情報の支給決定情報の決定支給期間外です。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[支給決定情報(E121)]・受給者台帳訂正連絡票情報[支給決定情報(E221)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので返戻となります。

3

EG17	資格:上限額管理対象外の受給者です →本会所有の受給者情報の利用者負担上限額管理情報の項目「上限額管理有無」が「無」に設定されています。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG18	資格:補足給付対象外の受給者です →本会所有の受給者情報の補足給付情報の項目「補足給付有無」と事業所からサービス記録実績記録票の項目「補足給付適用の有無」が不一致です。 →受給者情報の補足給付情報の項目「補足給付有無」が「なし」にもかかわらず、事業所からの請求明細書の集計情報特定障害者特別給付費・算定日額>0となっている。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG19	資格:独自助成対象外の受給者です →本会所有の受給者情報の項目「独自助成対象者区分」が「対象外」に設定されています。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG31	資格:独自助成を行っていない市町村です →本会に市町村情報の独自助成情報が登録されていません。 →請求されたサービスは、本会所有の市町村情報の独自助成情報の項目「助成対象サービス種類」に存在しません。	①独自助成を行っているサービスであれば、市町村異動連絡票[独自助成情報(E171)]を作成し、本会へ送信して下さい。 ②独自助成を行っていないサービスであれば、事業所の誤りですので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG41	資格:食事提供加算対象外の受給者です →本会所有の受給者情報の食事提供体制加算情報の項目「食事提供体制加算対象者有無」が「無」に設定されています。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG42	資格:食事提供加算有効期間外の受給者です →サービス提供月が本会所有の受給者情報の食事提供体制加算情報の有効期間外です。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。
EG51	資格:補足給付有効期間外の受給者です →サービス提供月が本会所有の受給者情報の補足給付情報の有効期間外です。	①市町村所有の受給者情報の該当項目を確認し、変更・訂正の必要があれば、受給者台帳異動連絡票情報[基本情報(E111)]・受給者台帳訂正連絡票情報[基本情報(E211)]を作成し本会へ送信してください。 ②市町村の情報が正しければ、事業者が誤っていますので、エラーリストの備考欄に「×」と記載して本会へFAXしてください。

※エラーリストの項目値の上段は、事業所からの請求情報、下段は連合会保有の受給者情報の値となります。

4

2. 受給者資格エラーの主な事例について

- 事例1 EG02 : 受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません P 5 9
- 事例2 EG03 : 受給者台帳に該当する支給決定情報が存在しません P 6 0
- 事例3 EG03 : 受給者台帳に該当する支給決定情報が存在しません P 6 1
- 事例4 EG12 : 利用者負担上限月額有効期間外の受給者です
EG13 : 該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です P 6 2
- 事例5 EG76 : 計画相談支援給付対象外の受給者です P 6 4
- 事例6 EG78 : 計画相談支援事業所として登録されていません P 6 6
- 事例7 EG17 : 上限管理対象外の受給者です P 6 8
- 事例8 EG05 : 上限額管理事業所として登録されていません P 7 0
- 事例9 EN24 : 多子軽減での請求なし P 7 2
- 事例10 EN21 : 多子軽減該当者の可能性あり P 7 4



このページは白紙です

《事例1》

EG02: 受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
2005	1	46111111111		令和元年05月	11111111111		明細書基本		受給者証番号	1111111111	EG02 資格: 受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません	
					連合会保有情報						該当受給者番号の情報無し	

【原因】

事業所は5月サービス分において、受給者証番号『1111111111』で請求しているが、エラーリスト下段の『該当受給者番号の登録無し』の表示のとおり、連合会保有情報には当該受給者番号の受給者は登録されていないためエラー

【対処方法】

受給者証番号を確認し、台帳登録漏れであれば、受給者異動連絡票情報（基本、支給決定）を送付。令和元年5月から新規資格取得であれば、異動年月日は令和元年5月01となる。

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年5月01	1:新規	01:新規受給資格	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
1111111111	1 身体障害者			1 対象外	1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
23 区分3	令和元年 5月 1日	令和2年 4月30日	1 有	令和元年 5月 1日	令和2年 4月30日		
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年 5月 1日		令和2年 4月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無	0		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				介護保険給付対象者有無			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日	1 無	1 無		
1 無							
事業所名							

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	1 受給資格取得	321000 施設入所支援基本決定		2 日数		令和元年 5月 1日 令和2年 4月30日	

《事例2》

EG03: 受給者台帳に該当する支給決定情報が存在しません

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ 番号	整理 番号	事業所		サービス 提供年月	受給者		様式	サービス 種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
2005	1	4612222222		令和元年05月	2222222222	ソコウジロウ	明細書 基本	生活介 護	サービスコード	222111	EG03 資格:受給者台帳に該当 する支給決定が存在しま せん	
					連合会 保有情報						該当支給決定コード登録無し	

【原因】

事業所は5月サービス分において、項目名・サービスコード『222111』にて請求しているが、エラーリスト下段の『該当支給決定コード登録無し』の表示のとおり、連合会保有情報において請求サービスコード『222111』に対応した、決定サービスコード『221000 生活介護基本決定』の登録がされていないためエラー

【対処方法】

保険者で決定された支給決定内容と確認し、台帳登録漏れであれば、異動連絡票情報(支給決定)を送付

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分				1回あたりの最大提供量			決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	1 受給資格取得	221000	生活介護基本決定	2	日数	令和元年 5月 1日		
							令和2年 4月 30日		

≪事例3≫

EG03: 受給者台帳に該当する支給決定情報が存在しません

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
2005	1	463222222		令和元年05月	222222222	ソコウジロウ	計画相談支援日数		サービスコード	521111	EG03 資格:受給者台帳に該当する支給決定が存在しません	
						連合会保有情報					該当支給決定コード登録無し	

【原因】

事業所は5月サービス分において、項目名・サービスコード『521111』にて請求しているが、エラーリスト下段の『該当支給決定コード登録無し』の表示のとおり、連合会保有情報において請求サービスコード『521111』に対応した、決定サービスコード『521000 計画相談支援決定』の登録がされていないためエラー

*ただし、『522000 計画相談支援特別地域加算対象者』での登録あり

受給者台帳情報(支給決定)

連合会保有情報

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用対象者区分
訂正年月日	訂正区分		決定サービスコード	名称	1回あたりの最大提供量	単位区分		決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	99 その他異動	522000	計画相談支援特別地域加算対象者		2 日数	令和元年 5月 1日 令和2年 4月30日		

【対処方法】

請求サービスコードと支給決定内容と確認し、台帳登録誤りであれば、

- ①異動年月日令和元年5月01の異動連絡票情報(支給決定)『521000 計画相談支援決定』を作成
- ②誤って登録された異動年月日令和元年5月01の支給決定情報『522000 計画相談支援特別地域加算対象者』を訂正連絡票にて削除

* 事業所の請求誤りも多い!

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

①

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用対象者区分
訂正年月日	訂正区分		決定サービスコード	名称	1回あたりの最大提供量	単位区分		決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	99 その他異動	521000	計画相談支援決定		2 日数	令和元年 5月 1日 令和2年 4月30日		

受給者台帳訂正連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

②

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量	支給量	旧障害程度区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用対象者区分
訂正年月日	訂正区分		決定サービスコード	名称	1回あたりの最大提供量	単位区分		決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	99 その他異動	522000	計画相談支援特別地域加算対象者		2 日数	令和元年 5月 1日 令和2年 4月30日		
令和元年6月03	3 削除								

《事例4》

EG12: 利用者負担上限月額有効期間外の受給者です
EG13: 該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月		受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称	番号	カナ	番号	氏名						
2005	1	461333333		平成31年04月		333333333	ソコウ ミツ	明細書基本		受給者証番号	33333 33333	EG12 資格:利用者負担上限月額有効期間外の受給者です	
							連合会保有情報			利用者負担上限額情報		20180401 20190331	上から開始年月日 終了年月日
							連合会保有情報		施設入所支援	決定サービスコード	322111	EG13 資格:該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です	
							連合会保有情報			支給決定機関		321000 20180401 20190331	

【原因】

事業所は平成31年4月サービス提供分(月遅れ請求)において、『32:施設入所支援』の請求をしてきているが、連合会保有情報を確認すると、【利用者負担上限額情報】及び決定支給期間が、H30. 4. 1~H31. 3. 31までの登録のためエラー

上から
支給決定サービスコード
支給開始年月日
支給終了年月日

【対処方法】

平成31年4月1日以降の情報が更新されていれば、異動年月日平成31年4月01の異動連絡票情報(基本情報、支給決定情報)を送付

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		平成31年4月01	2:変更	99:その他異動

証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
333333333	1 身体障害者		

特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99) なし		

【食事提供加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
1 有	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
2 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和2年 3月31日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1 無	1 無

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

連合会保有情報

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			回あたりの最大提供	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年4月01	1 新規	1 受給資格取得	321000 施設入所支援		2 日数		平成31年4月 1日 平成32年3月31日	

受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		平成31年4月01	2:変更	99:その他異動

証記載市町村番号	市町村名	政令市町村番号
469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
333333333	1 身体障害者		

特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
1 有	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
2 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和2年 3月31日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	
終了年月日	

【計画相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1 無	1 無

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量 単位区分	旧障害程度 区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用 対象者区分
訂正年月日	訂正区分			1回あたりの最大提供量			決定支給期間(終了)	
平成31年4月01	2 変更	99 その他異動	321000 施設入所支援基本決定		2 日数		平成31年 4月 1日 令和2年 3月31日	

《事例5》

EG76: 計画相談支援給付対象外の受給者です

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
2005	1	4636666666		令和元年05月	5555555555	ソウゴウ コロウ	計画相談支援明細		受給者証番号	55555555	EG76 資格:計画相談支援給付対象外の受給者です	
					連合会保有情報							

【原因】

事業所は様式『計画相談支援 明細』の請求をしてきているが、
連合会保有情報を確認すると、支給決定『521000 計画相談支援決定』は登録されているが、
基本情報の【計画相談支援情報】の登録がないためエラー

★Point

計画相談支援は支給決定だけではなく、基本情報にも設定が必要となる。

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 5月01	2:変更	99:その他異動	469999	総合支援市	
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
6666666666	1 身体障害者			1 対象外	1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
【障害支援区分情報】				【食事提供加算情報】			
障害支援区分コード		開始年月日		終了年月日		開始年月日	
99 なし						1 有 令和元年 5月 1日 令和2年 4月30日	
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
2 低所得1	1 無	1 無	0	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年 5月 1日		令和2年 4月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	終了年月日		都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)		
1 無				1 無	0		
事業所名				開始年月日			
				終了年月日			
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日		終了年月日		重度包括支援対象者有無	
1 無						1 無	
事業所名							

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

連合会保有情報

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度区分等コード	決定支給期間(開始)	相互利用対象者区分
訂正年月日	訂正区分			回あたりの最大提供量	単位区分		決定支給期間(終了)	
令和元年5月01	1 新規	1 受給資格取得	521000 計画相談支援決定		2 日数		令和元年 5月 1日	
							令和2年 4月30日	

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日令和元年5月01)では、【計画相談支援情報】は『1:無』で登録されているため、計画相談支援情報を設定した訂正連絡票情報を作成

受給者台帳訂正連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年5月01	2:変更	99:その他異動

証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
6666666666	1 身体障害者	令和元年6月03	2 修正

特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
1 有	令和元年 5月 1日	令和2年 4月30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
2 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年 5月 1日		令和2年 4月30日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名	設定		

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	4636666666	令和元年 5月 1日	令和3年 1月31日
事業所名	計画相談支援事業所 A		

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1 無	1 無

《事例6》

EG78: 計画相談支援事業所として登録されていません

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
2005	1	4637777777	相談支援事業所B	令和元年05月	6666666666	ソコウ ヨロ	計画相談支援明細		事業所番号	4637777777	EG78 資格:計画相談支援事業所として登録されていません	
					連合会保有情報						4636666666 計画相談支援事業所A 20190401 20200131	

上から
相談支援事業所番号
相談支援事業所名
開始年月日
終了年月日

【原因】

相談支援事業所Bは様式『計画相談支援 明細』の請求をしてきているが、エラーリスト下段の表示のように、連合会保有情報には相談支援事業所として『4636666666』計画相談支援事業所Aが登録されており、請求のあった事業所と相違のためエラー

☆Point

計画相談支援は基本情報に正しい事業所番号での設定が必要

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		平成31年4月01	2:変更	99:その他異動

証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
6666666666	1 身体障害者		

特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
1 有	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
2 低所得	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和2年 3月31日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

基本情報の設定が請求事業所と不一致

【特例情報】

特例情報の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	
終了年月日	

【計画相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	4636666666	平成31年 4月 1日	令和3年 1月31日
事業所名 計画相談支援事業所 A			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1 無	1 無

受給者台帳情報(支給決定)

連合会保有情報

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード/名称	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分			回あたりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
平成31年4月01	1 新規	1 受給資格取得	521000 計画相談支援決定		2 日数		平成31年 4月 1日	
							令和2年 3月31日	

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日平成31年4月01)では、【計画相談支援情報】の事業所番号は『463666666』で登録されているため、正しい計画相談支援事業所の確認を行い、修正が必要な場合は正しい計画相談支援情報を設定した訂正連絡票情報を作成

受給者台帳訂正連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		平成31年4月01	2:変更	99:その他異動

証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
469999	総合支援市	

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
666666666	1 身体障害者	平成29年7月03	2 修正

特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1 対象外	1 対象外	

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
1 有	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
2 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和2年 3月31日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	事業所番号 号を変更	年月日	終了年月日
1 無				
事業所名				

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	
終了年月日	

【計画相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	463777777	平成31年 4月 1日	令和3年 1月31日
事業所名		計画相談支援事業所 B	

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1 無	1 無

《事例7》

EG17: 上限額管理対象外の受給者です

連合会一市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト 障害児支援

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	7777777777	コホ ナナオ	明細書基本		上限額管理事業所・指定事業所番号	4657777777	EG17 資格: 上限管理対象外の受給者です	
					連合会保有情報						「1: 無」	

【原因】

事業所は上限額管理対象として、明細書の中に上限額管理事業所『4657777777』を設定して請求しているが、エラーリスト下段の『1: 無』の表示のように、連合会保有情報には【利用者負担上限額管理情報】の登録がされていないためエラー

★Point

利用者負担上限額管理情報の登録がないと、上限額管理対象の請求はできない。

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		平成30年 7月01	2:変更	99:その他異動			4 障害児	1 対象外
受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日				
7777777777								
証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号	市町村電話番号	多子軽減対象区分					
469999 総合支援市								

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
1 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(I)対象	平成30年 7月 1日	令和元年 6月30日

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)	
1 無	0	
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	設定が必要	終了年月日
1 無			
事業所名			

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日平成30年7月01)では、【利用者負担上限額管理情報】が『1:無』で登録されているため、上限額管理の有無や上限額管理事業所番号を設定した異動連絡票情報を作成

障害児支援受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		令和元年 5月01	2:変更	99:その他異動			4 障害児	1 対象外

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
777777777				

証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号	市町村電話番号	多子軽減対象区分
469999 総合支援市			

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
1 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(I)対象	平成30年 7月 1日	令和元年 6月30日

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		年月日

設定

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	465777777	令和元年 5月 1日	
事業所名	事業所 C		

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

《事例8》

EG05: 上限額管理事業所として登録されていません

連合会一市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト 障害児支援

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	8888888888	コホ ハ子	明細書基本		上限額管理事業所・指定事業所番号	4657777777	EG05 資格: 上限額管理事業所として登録されていません	
					連合会保有情報						4656666666 事業所D 20180601	

上から
上限管理事業所番号
上限管理事業所名
開始年月日

【原因】

事業所Cは上限額管理対象として、明細書の中に上限額管理事業所として『4657777777』を設定して請求しているが、エラーリスト下段の表示のように、連合会保有情報には上限額管理事業所として、『4656666666』事業所Dが登録されており、請求内容と相違のためエラー

★Point

上限額管理事業所は基本情報に正しい事業所番号での設定が必要

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		平成30年 7月01	2:変更	99:その他異動			4 障害児	1 対象外
受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日				
7777777777								
証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号	市町村電話番号	多子軽減対象区分					
469999 総合支援市								

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
1 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(I)対象	平成30年 7月 1日	令和元年 6月30日

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無	付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		日

基本情報の設定が請求事業所と不一致

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	4656666666	平成30年6月1日	
事業所名	事業所D		

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日平成30年7月01)では、【計画相談支援情報】の事業所番号は『4656666666』で登録されているため、上限額管理事業所番号の確認を行い、修正が必要な場合は訂正連絡票情報を作成

受給者台帳訂正連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 平成30年7月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	証記載市町村番号 469999	市町村名 総合支庁	政令市市町村番号
-------	------	--------------------	--------------	------------------	--------------------	--------------	----------

受給者証番号 6666666666	障害区分 1 身体障害者	訂正年月日 令和元年6月03	訂正区分 2 修正	特定旧法受給者区分 1 対象外	独自助成対象者区分 1 対象外	市町村電話番号
----------------------	------------------	-------------------	---------------	---------------------	---------------------	---------

【受給者情報】

氏名	生年月日

【児童情報】

氏名	生年月日

【障害支援区分情報】

障害支援区分コード 99	開始年月日 なし	終了年月日
-----------------	-------------	-------

【食事提供加算情報】

加算対象者有無 1 有	開始年月日 平成30年 7月 1日	終了年月日 令和元年 6月30日
-----------------	----------------------	---------------------

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	利用者負担上限月額 0
開始年月日 平成30年 7月 1日	終了年月日 令和元年 6月30日	

事業所番号
を変更

【補足給付情報】

補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(日額) 0
開始年月日	終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無 2 有	上限額管理事業所番号 4657777777	開始年月日 平成30年6月1日	終了年月日
事業所名 事業所D			

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*) 0
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】

相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【介護保険給付対象者有無】

介護保険給付対象者有無 1 無	重度包括支援対象者有無 1 無
---------------------	---------------------

《事例9》

EN24: 多子軽減での請求なし

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト 障害児支援 (EN21・EN24・EN25)

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	9999999999	コホ クロウ	明細書基本	児童発達支援	利用者負担額②	0	EN24 資格:多子軽減での請求なし	
					連合会保有情報						受給者台帳 多子軽減対象区分:第2子	

【原因】

事業所は多子軽減対象者ではない費用計算で請求してきているが、エラーリスト下段の表示のように連合会保有情報には多子軽減対象区分「1: 第2子軽減対象児童」が登録されているためエラー

☆Point

多子軽減対象者については、「第2子軽減対象児童」と「第3子以降軽減対象児童」の2種類

第2子軽減対象児童の場合 ... 総費用額×5/100(小数点以下切り捨て)

第3子以降軽減対象児童の場合 ... 0円

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		令和元年5月01	2:変更	99:その他異動			4 障害児	1 対象外

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
9999999999				

証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号	市町村電話番号	多子軽減対象区分
469999 総合支援市			1 第2子軽減対象児童

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
1 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
令和元年 5月 1日		令和2年 4月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(I)対象	令和元年 5月 1日	令和元年 6月30日

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日令和元年5月01)では、多子軽減対象区分が『1:第2子軽減対象児童』で登録されているため、該当者が多子軽減対象者なのかを確認し、修正がある場合は、訂正連絡票情報を作成

障害児支援受給者台帳訂正連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年5月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	訂正年月日 令和元年6月03	訂正区分 2:修正	障害区分 4:障害児	独自助成対象者区分 1:対象外
-------	------	-------------------	--------------	------------------	-------------------	--------------	---------------	--------------------

受給者証番号 9999999999	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
----------------------	-------	---------	------	--------

証記載都道府県等番号/名称 469999 総合支援市	政令市市町村番号	市町村電話番号
-------------------------------	----------	---------

多子軽減対象区分 2:第3子以降軽減対象児童

軽減対象区分を変更

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード 1:一般1	個別減免有無 1:無	生保移行防止有無 1:無	利用者負担上限月額 4,600
開始年月日 令和元年 5月 1日		終了年月日 令和2年 4月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分 2:加算(I)対象	開始年月日 令和元年 5月 1日	終了年月日 令和元年 6月30日
----------------------	---------------------	---------------------

【補足給付情報】

補足給付有無 1:無	生保移行防止有無(補足給付) 1:無	補足給付額(日額) 0
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無 1:無	都道府県等が定める額(*) 0
開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無 1:無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無 1:無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

《事例10》

EN21: 多子軽減該当者の可能性あり

連合会→市町村

障害者総合支援 受給者資格エラーリスト 障害児支援(EN21・EN24・EN25)

令和元年6月受付分

市町村 469999 総合支援市

バッチ番号	整理番号	事業所		サービス提供年月	受給者		様式	サービス種類	項目名	項目値	エラー内容	備考
		番号	名称		番号	カナ						
7005	1	465777777	事業所 C	令和元年05月	1010101010	ソコウジュウタ	明細書基本	児童発達支援	利用者負担額②	5955	EN21 資格:多子軽減該当者の可能性あり	
					連合会保有情報						受給者台帳 多子軽減対象区分:なし	

【原因】

事業所は多子軽減対象者の費用計算で請求しているが、

(※項目値の欄に「0」が入っている場合、第3子以降軽減対象の可能性あり

項目値の欄に「0」以外の数字が入っている場合、第2子軽減対象の可能性あり)

エラーリスト下段の表示のように連合会保有情報では多子軽減対象区分が「なし」となっているためエラー

☆Point

多子軽減対象者については、「第2子軽減対象児童」と「第3子以降軽減対象児童」の2種類

第2子軽減対象児童の場合 … 総費用額×5/100(小数点以下切り捨て)

第3子以降軽減対象児童の場合 … 0円

受給者台帳情報(基本)

連合会保有情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		平成30年7月01	2:変更	99:その他異動			4 障害児	1 対象外

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
8888888888				

証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号	市町村電話番号	多子軽減対象区分
469999 総合支援市			

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	利用者負担上限月額
1 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分	開始年月日	終了年月日
2 加算(I)対象	平成30年 7月 1日	令和元年 6月30日

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
1 無	0
開始年月日	
終了年月日	

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

【対処方法】

連合会保有情報(異動年月日平成30年7月01)では、多子軽減対象区分が『なし』で登録されているため、該当者が多子軽減対象者なのかを確認し、設定が必要な場合、異動連絡票情報を送付

障害児支援受給者台帳異動連絡票情報(基本)

令和元年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

バッチ番号	整理番号	異動年月日 令和元年 5月01	異動区分 2:変更	異動事由 99:その他異動	訂正年月日	訂正区分	障害区分 4 障害児	独自助成対象者区分 1 対象外
-------	------	--------------------	--------------	------------------	-------	------	---------------	--------------------

受給者証番号 777777777	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
---------------------	-------	---------	------	--------

証記載都道府県等番号/名称 469999 総合支援市	政令市市町村番号	市町村電話番号
-------------------------------	----------	---------

多子軽減対象区分 2 第2子以降軽減対象児童

軽減対象
区分を設定

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード 1 一般1	個別減免有無 1 無	生保移行防止有無 1 無	利用者負担上限月額 4,600
開始年月日 平成30年 7月 1日		終了年月日 令和元年 6月30日	

【食事提供加算情報】

加算対象者区分 2 加算(I)対象	開始年月日 平成30年 7月 1日	終了年月日 令和元年 6月30日
----------------------	----------------------	---------------------

【補足給付情報】

補足給付有無 1 無	生保移行防止有無(補足給付) 1 無	補足給付額(月額) 0
開始年月日		終了年月日

【給付費等の額の特例情報】

都道府県等が定める額の適用有無 1 無	都道府県等が定める額(*) 0
開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無 1 無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【障害児相談支援情報】

相談支援有無 1 無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			