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

Ι.	国保連合会で行う台帳管理業	務	に	お	け	る	点	検	処	理	
		•	•	•	•	•	•	•	Р	1	
${\rm I\hspace{1em}I}$.	受給者台帳情報の作成事例	•	•	•	•	•	•	•	Р	7	
Ⅲ.	受給者台帳情報作成時の留意	事	項		•	•	•	•	Р	2	5
IV.	受給者点検エラーについて	•	•	•	•	•	•	•	Р	3	3

V. 受給者資格エラーについて

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。

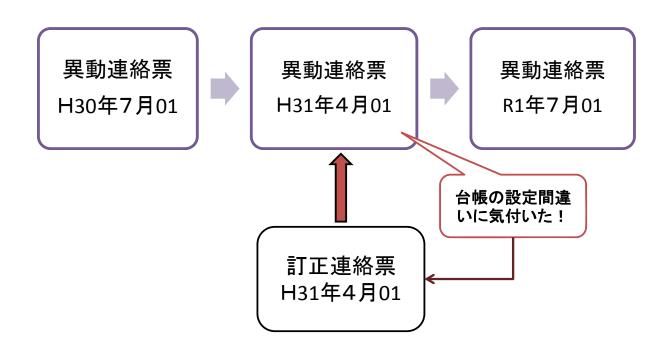
(2)訂正連絡票

・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<u>履歴と</u> 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ない。 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、<u>連合会で点検及び登録処</u> 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≫

異動年月日:平成31年4月01

H31年3月 提供分以前 はエラーと なる

異動区分:新規

資格取得

異動年月日:令和元年6月01

R1年6月提 供分はこの 台帳と突合 する

異動区分:変更

上限管理事業所決定



異動区分:変更

資格更新

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】

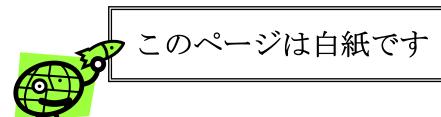
- ①3日までの異動連絡票情報の送付漏れ
- ②受給者点検エラーリストの確認漏れ
- ③受給者点検エラー修正後の台帳の送付漏れ

 \prod 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・・・P11
事例 2	令和元年5月15日 支給決定の追加 ・・・・P12
事例3	令和元年6月1日 障害支援区分の変更 ・・・・P13
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·········P15
事例 5	令和元年8月1日 計画相談支援事業所の変更・・P16
事例 6	令和元年9月1日 決定支給量の変更 ・・・・P17
事例 7	令和元年10月1日 一部支給決定の取り消し・・P18
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
●訂正道	車絡票
事例 9	事例5の異動情報の修正 ・・・・・・・・ P22
事例 10	事例7の異動情報の削除 ・・・・・・・ P 2 3



Ⅱ 受給者台帳情報の作成事例

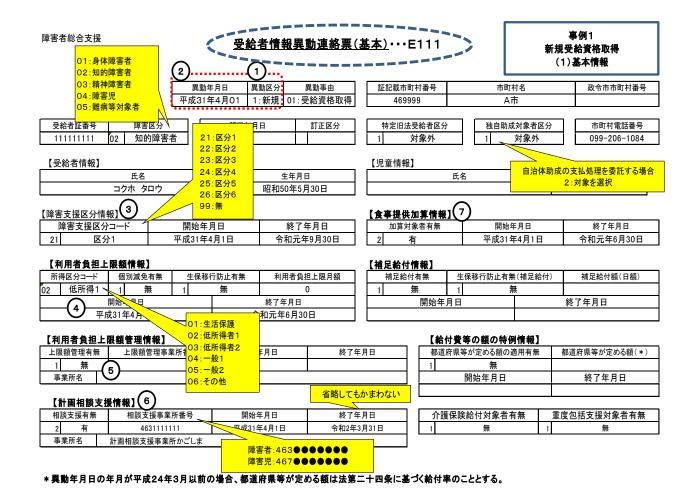
1 異動連絡票

(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<u>異動年月日を「令和元年5月01」</u>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。



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

^{障害者総合支援} <u>受給者情報異動連絡票(支給決定)</u>・・・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	分コード	ß	宇支援区:	分コード			証記載市	町村番	寻 政	女令市 7	市町村番号	市田	町村電	話番	号
				1111111111	02	知的	障害者	21	区	分1			469	9999				099	9-206	-108	34
【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			
														`		-	5				
(2)	\mathbb{C}^{1}	,			(3 <u>)</u>								(4				ಲ				
異動年月日	」	具動区分	•	異動事由)	h 🗢	サービスコ	L*	/ A Th		決定:	支給	合量	支給量	旧障器	害程度	決定支約	合期間(開	始)	相2	互利用
訂正年月日	盲	T正区分	1	共判尹田	0	人上) —L	. ۱۰	∕ 1⊒ 1/1/1	1 🗆	あたりの	最大	大提供量 💄	单位区分	区分等	手コード	決定支約	合期間(終	(了	対象	者区分
平成31年4月01	1	新規	01	受給資格取得	46100	00	就労継続。	F₩D:	則甘木池中	,			,	2 日数			平成3	1年4月	1日		
			01	文和貝伯以付	40100	00	ボルカ 和生物化ス	< (友□:	至基本人人	-			•	2 0 30			令和2	年3月31	日		
平成31年4月01	1	新規	01	受給資格取得	52100	nn	計画相談	4年	法中								平成3	1年4月	1日	П	
•			01	文和具俗以符	32100	UU	可凹性砂	义抜									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	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
	11111111111	02 知的	的障害者 21 区分1		46	9999			099-206-	-1084
【受給者情報】			[1]	見童情報】						
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3	0日							A市	
2 1		3			(1		5		
異動年月日 異動区分訂正年月日 訂正区分	異動事由	決定	サービスコード/名称	決定3 1回あたりの:		支給量 単位区分	旧障害程原 区分等コー		計間(開始) 計間(終了)	相互利用 対象者区分
令和元年5月01 1 新規	01 受給資格取得	331000	共同生活援助基本決定			2 日数			年5月15日 年4月30日	
令和元年5月01 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		12 1117	年5月15日 年6月30日	
			『331000 共同生 だが、利用者負 に伴い、当該決 ※特定障害者特 市町村民税課 10,000円とした:	担上限額4 定支給終了 別給付費 税世帯を除	可効期間が 了年月日も 対象者 よくグループ	N31. 4	. 1~R1. (30となる。	6. 30である		· •

事例2 支給決定の追加(令和元年5月15日)

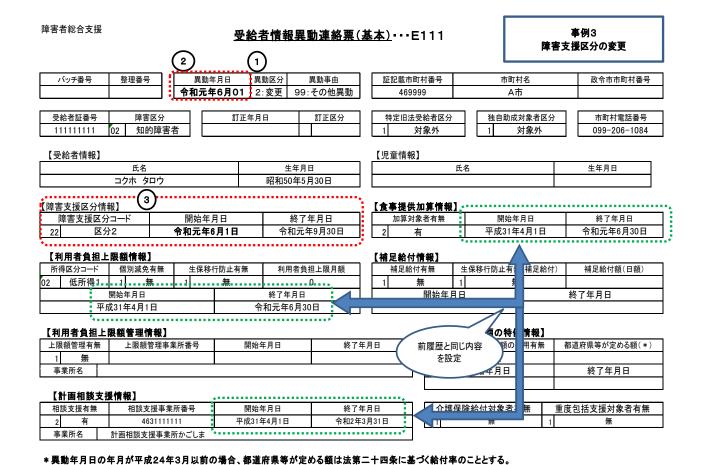
【支給決定情報 E121】

- 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(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)

障害者総合支援		(2)	Ξ	₩ (1)	報異重	<u>协連絡票</u>	基)	<u>本)</u> ・・・E	Ξ11	1			事例 担上限 1)基本	額等の更新
バッチ番号	整理番号		異動年月日	異動区分	1	異動事由	7	証記載市町	hr tot w	е	市町	HA	1	政令市市町村番号
ハツナ甘ち	定任留方		_{美勤年月日}]元年7月0			_{乗動争田} その他異動	1	4699		75	iبرسراا Āآ		-	以下川川町竹田方
		;	***************************************		. 00.	(47 12 5 € 30)	_	1000			711	12		
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	02 知的	障害者						1 3	対象を	ሉ	1	対象外		099-206-1084
【受給者情報】								【児童情報	:]					
	氏名				生年月日	3	7		-	E	任名			生年月日
	コクホ タ	ロウ		昭和	150年5月	30日								
【障害支援区分情報	报】						_ 	【食事提供	加算	「情報】	4		•••••	
障害支援区分	·コード	開	始年月日		終了年	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	₽9月30日	┇	2	有		令和元年	7月1日		令和2年6月30日
【利用者負担上	限額情報】	<u>@</u>	•••••	•••••	•••••	•••••	4	【補足給付	情報	ŧ]		•••••	•••••	
所得区分コード	個別減免	有無 生	保移行防止有	無	刘用者負担	旦上限月額]	補足給化	寸有無		生保移行防止有無	無(補足給付)	補足給付額(日額)
02 低所得1	1 無	₹ 1	無			0		1	無	1	無	ŧ .		
	開始年月日				年月日		ŧ.		開	始年月	日		終	了年月日
令和	<u> 元年7月 </u>	<u>日</u>		令和24	年6月30	<u>日</u>	٠							
【利用者負担上	限額管理作	報】								【給付	貴等の額の特値	列情報】		
上限額管理有無	上限額領	曾理事業所番	-	開始年月日		終了	7年月	日		都道府県	景等が定める額の	適用有無	都道	苻県等が定める額(*)
1 無									1	1	無			
事業所名											開始年月日			終了年月日
【計画相談支掛	[情報]								L					
相談支援有無		援事業所番号		開始年月日		終了	了年月	B		介護保	 	有無	重度包	括支援対象者有無
2 有	46	和元年4月1	B	令和2	年3月	31日		1	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。

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!

障害者総合支援

受給者情報異動連絡票(支給決定)···E121

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
				11111111111	02 知	的障害者	21	区分1			46	9999				099-200	3-10	84
【受給者情報】								(宣情報	3]								
氏	名			生年月日			氏	名			生	年月日				市町村名		
コクホ	夕口さ	7		昭和50年5月30	日											A市		
2	(1)													3		٠.	
異動年月日	-	異動区分		用動車山	24.5	ミサ <i>ー</i> ビス:	- 1° //	<i>5</i> 1/−	決定	支	給量	支給量	旧障割	程度	決定支給	湖間(開始)	相	互利用
訂正年月日	1	丁正区分		異動事由	决范	Eサービス-	1-1/;	白州	1回あたり	の最	大提供量	単位区分	区分等	:⊐-⊦	決定支約	謝間(終了)	対象	者区分
令和元年7月0	1 2	変更	99	その他異動	330801			章害者特別				2 日数			令和元	年7月1日		
			ฮฮ	ての心共勁	330001	給付費対象	東者					2 口奴			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。

喧害者総合支援 受給者情報異動連絡票(基本)···E111 事例5 計画相談支援事業所の変更 2 1 バッチ番号 整理番号 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8月01** 2:変更 99:その他異動 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 市町村電話番号 知的障害者 対象外 1111111111 対象外 099-206-1084 【児童情報】 【受給者情報】 氏名 生年月日 氏名 生年月日 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】 開始年月日 終了年月日 開始年月日 終了年月日 障害支援区分コード 加算対象者有無 令和2年6月30日 区分2 令和元年6月1日 令和元年9月30日 令和元年7月1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 生保移行防止有無(補足給付) 補足給付額(日額) 02 低所得1 1 終了年月日 開始年月日 終了年月日 開始年月日 令和元年7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】 開始年月日 終了年月日 上限額管理有無 上限額管理事業所番号 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 3 【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 介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無 2 令和元年8月1日 令和2年3月31日 4632222222 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。 障害者総合支援

受給者情報異動連絡票(支給決定)···E121

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=	1ード		証記載で	市町村番号	} I	改令市市	町村番号	市町村	電話番	号
				1111111111	02 5	印的障害者	21	区分1			46	9999				099-20	06-10	084
【受給者情報】								[]	児童情 幸	报】				_				
氏	名			生年月日			Е	氏名			生生	手月日				市町村名		
コクホ	タロウ)		昭和50年5月30	日											A市		
2	1)		(3			,	. 4)	٠٠				(5)		•	•
異動年月日	1	異動区分		異動事由	241	・定サービス=	. ľ	/ D #h	決	定支	給量	支給量	旧障:	害程度	決定支約	開間(開始)	朴	互利用
訂正年月日	Ī	T正区分		共助争田		たり―に人-	1—L\	石 柳	1回あた	りの最	大提供量	単位区分	区分等	等コード	決定支約	的期間(終了)	対	象者区分
令和元年9月0	1 2	変更	02	その他異動	46100	0 就労継続支	- 怪口刑	其大法史			1500	2 日数			令和元	年9月1日		
			UZ	ての他共動	40100	10 汎力 配	く抜ロ生	 本平 次足			}	2 口蚁			令和2:	年4月30日		
									*****		****				******		• "	

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

障害者総合支援

受給者情報異動連絡票(支給決定)···E121

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	障害区统	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	的障害者 21 区分	1	4	69999			099-206	-1084
【受給者情報】				児童情報	1					
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							00市	
2 1		3						4		
異動年月日 異動区分	異動事由	选中	サービスコード/名称	決定	支給量	支給量	旧障害程度	決定支約	合期間(開始)	相互利用
訂正年月日 訂正区分	共到于田	人足		1回あたり0	の最大提供量	単位区分	区分等コー	ド 決定支給	的期間(終了)	対象者区分
令和元年10月01 3 終了 02 受給資格喪失 46			就労継続支援B型基本決定		1500	2 日数		Party Control of the Party Con	年9月1日 ▼10月30日	
<u> </u>								፣ ተነነነር-	+10/1300	:

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

障害者総合支援 事例8 受給者情報異動連絡票(基本)···E111 受給資格喪失 (1)基本情報 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11月01 3:終了 02:受給資格喪失 469999 Αħ 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 知的障害者 111111111 対象外 099-206-1084 【児童情報】 【受給者情報】 氏名 生年月日 氏名 生年月日 コクホ タロウ 昭和50年5月30日 3 【食事提供加算情報】 【障害支援区分情報】 終了年月日 開始年月日 開始年月日 終了年月日 障害支援区分コード 加算対象者有無 区分2 令和元年6月1日 令和元年11月20日 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】 生保移行防止有無 生保移行防止有無(補足給付) 所得区分コード 個別減免有無 利用者負担上限月額 補足給付有無 補足給付額(日額) _____ 02 低所得1 -1 無 無 開始年月日 終了年月日 開始年月日 終了年月日 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(*) 開始年月日 終了年月日 事業所名

終了年月日

令和元年11月20日

•......

介護保険給付対象者有無

重度包括支援対象者有無

* 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。

開始年月日

令和元年8月1日

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】

相談支援事業所番号

463222222

計画相談支援事業所なんご

- 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O1)
- ③各項目終了年月日→資格喪失日

<注意点>

【**計画相談支援情報**】 相談支援有無 相談

事業所名

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。 障害者総合支援

受給者情報異動連絡票(支給決定)···E121

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	ß	諸害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		11111111111	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			
2 (1)											į	,(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		定支給量	支	給量	旧障害程度	吏	決定支給期間(開始)	相	互利用
訂正年月日	Ē.	正区分	1	共助争出			1回あた!	の最大提供量	単位区分		→ 区分等コード		決定支給期間(終了)	対針	象者区分
令和元年11月01	3	終了	02	受給資格喪失	331000	00 共同生活援助基本決定			2	日数			令和元年4月1日		
			UZ	文和具俗文大	331000	共问工冶拔助基本决定			2	山奴		•	令和元年11月20日		
令和元年11月01	3	終了	02	受給資格喪失	330801	共同生活援助特定障害者			9	□ *h			令和元年7月1日		
			UZ	文和具俗文大	330601	特別給付費対象者			2	日数			令和元年11月20日	Ē	
令和元年11月01	3	終了	00	02 受給資格喪失 521000		1. 本中秋士福甘于为中						1	令和元年4月1日		
•			02			計画相談支援基本決定						•	令和元年11月20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O1)
- 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

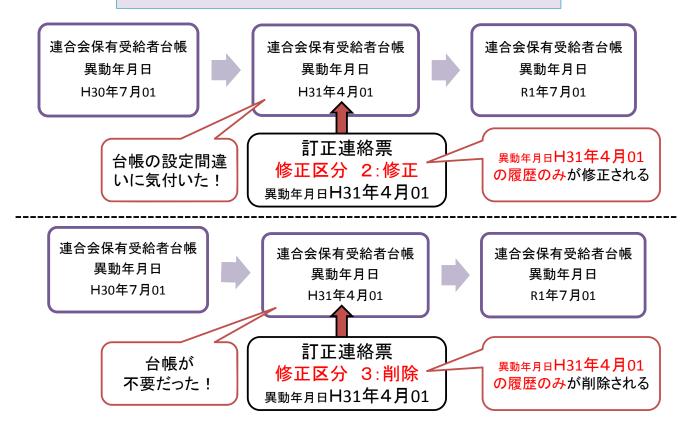
(2)訂正年月日

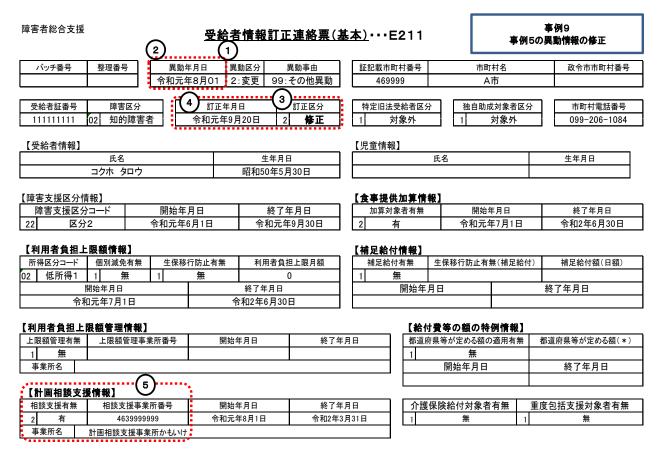
・訂正連絡票を作成した日付を設定

(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





* 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→463999999へ

障害者総合支援

受給者情報訂正連絡票(支給決定)···E221

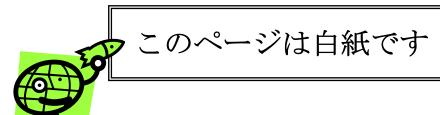
事例10 事例7の異動情報の削除

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区	分コード	障害支持 にない こうしん こうしん こうしん こうしん こうしん こうしん こうしん こうしん	援区分コー	- K *	証記載市町村番号		子 政令	市市町村番号	市町村電	話番号	1
		1111111111	02 知的	5障害者	21	区分1		4	469999			099-206	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			
<u>②</u>	②①													
異動年月日	異動区分	異動事由	:h =	決定サービスコード/名称		決定	支給量	支給量	旧障害和	星度 決定支給	合期間(開始)	相互和	利用	
訂正年月日	訂正区分	共驯争田	大 人			1回あたりの最大提供量		単位区分 区分等二		ード 決定支約	合期間(終了)	対象者	鄞区分	
令和元年10月1日	3 終了	00 巫公次故市生	461000	就労継続支援B型基本決定		# U		1500	0 □***		令和元	年9月1日		
令和元年11月12日	3 削除	02 受給資格喪失	461000	がた力能がひ	又抜D 空基本	决正			2 日数		令和元	年10月30日		
4	.(3)													

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】

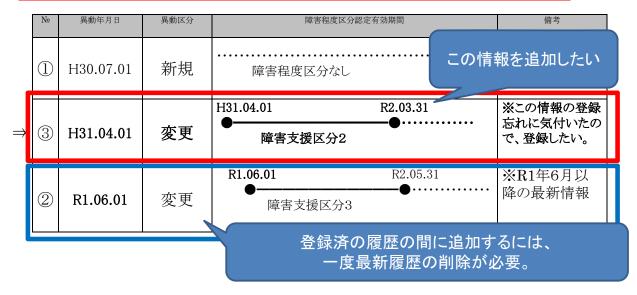
- ①異動区分→削除する異動情報の異動区分 (3:終了)
- ②異動年月日→削除する異動情報の異動年月日 (令和元年10月01)
- ③訂正区分→3:削除
- ④訂正年月日→訂正連絡票を作成した日付 (令和元年11月12日)



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)
- ①H30年7月の異動で、障害程度区分「なし」の情報
- ②R1年6月に障害支援区分「区分3」として異動連絡票を作成
- ③H31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



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

- ①H31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
- ②1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

			利	用者負担上限	食事提供体制加算情報			
Nº	異動年月日	異動 区分	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

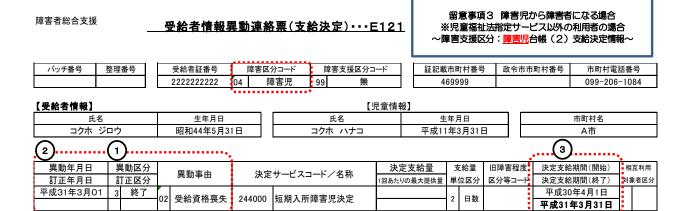
留意事項3 障害児から障害者になる場合 **喧害者総合支援** 受給者情報異動連絡票(基本)···E111 ※児童福祉法指定サービス以外の利用者の場合 ~障害支援区分:<u>障害児</u>台帳(1)基本情報~ <u>.(1)...</u> 異動年月日 バッチ番号 整理番号 異動区分 異動事由 証記載市町村番号 市町村名 政令市市町村番号 **平成31年3月01 │3:終了 │**02: 受給資格喪失 A市 受給者証番号 **随害区分** 訂正年月日 訂正区分 特定旧法受給者区分 独自助成対象者区分 市町村雷話番号 222222222 隨害児 【受給者情報】 【児童情報】 生年月日 生年月日 コクホ 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 【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 終了年月日 加笪対象者有無 平成30年7月1日 平成31年3月31日 有 【利用者負担上限額情報】 【補足給付情報】 生保移行防止有無 利用者負担上限月額 生保移行防止有無(補足給付) 補足給付額(日額) 所得区分コード 個別減免有無 補足給付有無 ้ з 低所得1 -1 開始年月日 開始年月日 終了年月日 平成31年3月31日 平成30年7月1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】 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 相談支援有無 2 有 463222222 平成30年4月1日 平成31年3月31日 1

*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<u>児</u>」から「障害<u>者</u>」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。
- <u>※「障害者」になる際には、「障害児」台帳の終了が必要。</u>

【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)



- 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)

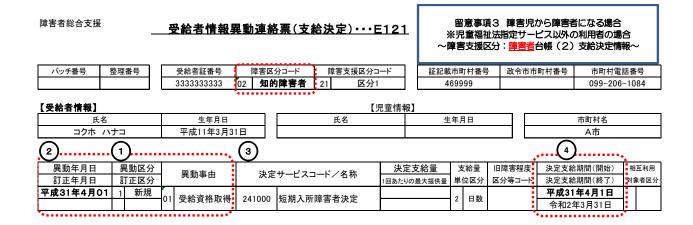
③決定支給期間(終了)→資格喪失日 (平成31年3月31)

章害者総合支援											
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	市町木	村名	政令市市町村番号		
	101 101			2:受給資格喪失	469	999	fΑ	市			
<u></u>		•			<u> </u>				•		
受給者証番号	障害区分		訂正年月日	訂正区分	特定旧法	法受給者区分	対象者区分	市町村電話番号			
3333333333	知的障害	者			1	対象外	1	対象外	099-206-1084		
【受給者情報】	氏名				【児童情幸		長名	1	-		
	氏名 フホ ハナコ			⊧月日 ≢3月31日		E	7. Δ	-	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 99 無			¥	§了年月日		【食事提供加算情報】 加算対象者有無 開始年月日 1 無			終了年月日		
【利用者負担上限額					【補足給付						
	別減免有無	生保移行防止		皆負担上限月額 。	補足給		生保移行防止有無		補足給付額(日額)		
02 低所得1 1	無	1 無		0	1	無 1 無			#35EBB		
	年月日		終了年月			開始年月	<u> </u>		終了年月日		
平成31	年4月1日	4	令和2年3人	31 H							
【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	上限額管理有無 上限額管理事業所番号			終了年	年月日	都道府り	具等が定める額の通	節用有無	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】	4.00									
相談支援有無	相談支援事業	所番号	開始年月日	終了年	年月日	介護保	· 除給付対象者有	無	重度包括支援対象者有無		
2 有	46322222		平成31年4月1日		3月31日	1	無	1	無		
 		;					****		****		

- ・ 夫刺十万日の十万か十八と7十5万以前の後日、 かほか 木 ずかたい も故は仏ガーー 日本に巻 ノハ和リギのにこて で。
 - 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O1)



- 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

障害者総合支援

障害児支援受給者情報異動連絡票(基本)

 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

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

児童生年月日

04:障害児	2:対象

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日
222222222	カイゴ ジロウ	昭和61年6月1日

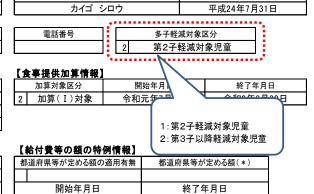
	証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号
469999	A市	

【利用者負担上限額情報】

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

令和元年7月1日 令和2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)	
F	盟始年 日日	終了任日口	



児童氏名

【利用者負担上限額管理情報】

		- 10-1-10-1		
Ŧ	- 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	464222222	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	5例一覧】
事例 1 N	MA24:基本情報との整合性が保てないためエラーです ・・・・・・・・・・ P34
事例2 1	MA23: 異動区分コードと前後の履歴が不正です ・・・・・・・・・・・・・・・ P35
事例3 N	MA05: 基本情報が重複しています ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P36
N	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 ・・・・・・P38 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
	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・・・・・・・・・・・・・P40 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 1	MA29:削除対象情報が最新履歴ではありません ・・・・・・・・・・・・・・・ P42
事例7 1	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 ・・・・・P43 日付を設定できません
事例8 1	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 ・・・・・・P44 ではありません
	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 ・・・・・・・・P46 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 ・・・・P48 (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 ・・・・・・・・ P52
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 ・・・・・P53 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 ・・・・・・・P54

≪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	ě	受給者証番号	障害区	分コード	障害支援区分コー	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
			0000000001					4	69999				
【受給者情報】							己童情報 】						
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	異動年月日 異動区分 思利素力 決力以 ボラー ドンクな 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		1	異動事由	決	決定サービスコード/名称			回あたりの最大提供量 単位区分 区				部間(終了)	対象者区分
平成31年3月01	1 新規	1	受給資格取得	111000	足空心罐	身体介護基本決定		2000	1 時間		平成314		21 I I
		' '	又和其而私而	111000	冶七기岐	才件儿歧坐个人足		100	1 h4 [11]		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』

 \downarrow

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「000000001」の<u>基本情報が登録されていない</u>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	1 [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		

【叉桁石情報】		【児里情		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
				総合支援市

	<i>(</i> =										
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		共划尹田	人人	リーレスコードン 石が	1回あたりの最大提供量	単位	立区分	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
		99	COIBFER	221000	工石月暖坐本人足	0	_	口玖		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	ードと前	前後の履歴の関	連が不正で	ट र् ग						

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』

 \downarrow

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<u>『221000:生活介護基本決定』の台帳『1:新規』が登録されていない</u>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!!

よ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	共判尹田	人人	リーレスコードノ石柳	1回あたりの最大提供量	単位	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
		1 文和具作权符	221000	工冶月改举个次足	0	2	口奴		令和2年 2月28日	U

≪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3	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 /2	:変更 99:	その他異動	46999	9	総合支援	†	
									•
受給者証番号	障害区分	訂正年月	В	訂正区分	特定旧法领	9給者区分	独自助成対象	食者区分	市町村電話番号
1111111111 1	身体障害者	11111111	-	1,127		象外	2 対		099-***-***
1111111111	分 件 件 古 日					13871	Z ×1	*	033 ጥጥ ጥጥጥ
F = 44 ± 1±±=3					Fig. at 14 40 V				
【受給者情報】					【児童情報】				
	氏名		生年月	日		氏	名		生年月日
ソウェ	ゴウ タロウ		昭和59年1月	月23日					
		ı							
【陪审士授员八桂邦】					7本本担出+	n dir lak dir. T			
【障害支援区分情報】	» I		45 - 4		【食事提供力				40.7.E.B.D
障害支援区分コード				年月日	加算対象	以 者有無	開始年月		終了年月日
21 区分1	平成31年	2月1日	平成33年	手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	4 3			
		行防止有無	利田老台士	担上限月額	補足給小		保移行防止有無(补	(兄经社)	補足給付額(日額)
			利用有負1					10年前7	1101 - 110 110 100 110 110
2 低所得1 1	無 1	無 無		0	1	1	無		0
開始年	F月日		終了年月日			始年月日	1	彩	冬了年月日
平成31年	E2月1日	平	成32年1月31	1日					
【利用者負担上限額的	新田神報1				- 1	「於什里	等の額の特例情	±0.1	
		8811. 1		4h → -	 -				* 広日 佐 ぶ 広 は フ 転 /・丶
	限額管理事業所番号	開始2	年月日	終了年	- 月 日		等が定める額の適用 	1月無 都道	直府県等が定める額(*)
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	B1				- 1			l	
E	ᢘ』 目談支援事業所番号	88 # / Y	年月日	終了年		<u> </u>	全公开社会老士师	£ #	包括支援対象者有無
		10.000					食給付対象者有無		
2 有	4631111111	平成31年	F1月30日	平成32年	1月31日	1	無	1	無
事業所名 相談支持	援事業所 ***								
エラーコード エラ- MA05 基本情報	報が重複しています								
, , _,	報が重複しています								
, , _,	報が重複しています				 -(基本)			連合	 会保有情報
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報								連合	
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報	理番号		動区分	異動事由	証記載市町	5号	市町村名		会保有情報
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報	理番号		動区分			전 등	市町村名総合支援		
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報 基本情報	理番号		動区分	異動事由	証記載市町				
MA05 基本情報 基本情報 基本情報	理番号 興動 平成31:	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市田 4699		総合支援	ħ	政令市市町村番号
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 ※ グッチ番号 整理 受給者証番号	理番号 異動 平成31:		動区分	異動事由	証記載市町 4699 特定旧法	者区分	総合支援 独自助成対象	市	政令市市町村番号
MA05 基本情報 基本情報 基本情報 ポッチ番号 整	理番号 興動 平成31:	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市田 4699		総合支援	市	政令市市町村番号
MA05 基本情報 基本情報 グッチ番号 整理 受給者証番号 111111111111111111111111111111111111	理番号 異動 平成31:	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分	総合支援 独自助成対象	市	政令市市町村番号
MA05 基本情報 基本情報 基本情報	理番号 異動 平成31:	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市町 4699 特定旧法	者区分	総合支援 独自助成対象	市	政令市市町村番号
MA05 基本情報 建書者総合支援 パッチ番号 整理 受給者証番号 111111111111111111111111111111111111	理番号 異動 平成31:	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分	総合支援 独自助成対 2 対	市	政令市市町村番号
MA05 基本情報 準害者総合支援 バッチ番号 整 受給者証番号 1111111111 【受給者情報】	理番号 興勳 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分外	総合支援 独自助成対 2 対	市	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-****
MA05 基本情報 基本情報 基 バッチ番号 整 受給者証番号 1111111111 【受給者情報】	理番号 吳勳 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分外	総合支援 独自助成対 2 対	市	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-****
MA05 基本情報 障害者総合支援 バッチ番号 整: 受給者証番号 1111111111 【受給者情報】 ソウ=	理番号 興勳 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 /2	動区分	異動事由その他異動	証記載市町 4699 特定旧法 1 3	者区分外	総合支援 独自助成対 2 対	市	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-****
MA05 基本情報 障害者総合支援 パッチ番号 整 受給者証番号 1111111111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2	動区分	異動事由 その他異動 訂正区分 	証記載市町 4699 特定旧法 1 3 【児童情報	者区分外	総合支援 独自助成対対 2 対	東者区分象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日
MA05 基本情報 障害者総合支援 バッチ番号 整: 受給者証番号 1111111111 【受給者情報】 ソウ=	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 ゴウ タロウ	年2月01 2	動区分	異動事由その他異動	証記載市町 4699 特定旧法 1 3 【児童情報	者区分外	総合支援 独自助成対 2 対	東者区分象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-****
MA05 基本情報 障害者総合支援 パッチ番号 整 受給者証番号 1111111111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1,	異動事由 その他異動 訂正区分 	証記載市町 4699 特定旧法 1 3 【児童情報	者区分外	総合支援 独自助成対対 2 対	東者区分象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日
MA05 基本情報 障害者総合支援 バッチ番号 整理 受給者証番号 111111111111111111111111111111111111	理番号 異動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1,	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日	証記載市四 4699 特定旧法 1 7 【児童情報 【 食事提供 】 加算対針	者区分外 氏 氏 中	総合支援 独自助成対対 2 対	東者区分象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日
MA05 基本情報 端書者総合支援 パッチ番号 整理 受給者証番号 111111111111111111111111111111111111	理番号 異動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1,	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日	証記載市町 4699 特定旧法 1 5 【児童情報 【 食事提供 】 加算対象	者区分外 氏	総合支援 独自助成対対 2 対	東者区分象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日
MA05 基本情報 障害者総合支援 バッチ番号 整: 受給者証番号 1111111111 1 【受給者情報】 ソウニ 「障害支援区分十十日 区分1 【利用者負担上限額	理番号 異動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 ゴウ タロウ ド 開始年 平成31年	年2月01 2 - 7 訂正年月	動区分 :変更 99: 日 日 生年月 昭和59年1月 平成33年	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 5 【児童情報 【 食事提供 が 加算対 1	者区分外 氏 下 作報】 東者有無	総合支援 独自助成対対 2 対	京者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日
MA05 基本情報	理番号 異動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 で タロウ 所成31年	年2月01 2 - 訂正年月 - 訂正年月 - 月日 - 2月1日	動区分 :変更 99: 日 日 生年月 昭和59年1月 平成33年	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 家者有無 無 新報 有無 生	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月	京者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 7 訂正年月	動区分	異動事由 その他異動 TI正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 】 家者有無 無 有無 生 其	総合支援 独自助成対針 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科	市 東者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 訂正年月 - 訂正年月 - 月日 - 2月1日	動区分 :変更 99: 日 日 生年月 昭和59年1月 平成33年	異動事由 その他異動 TI正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 家者有無 無 新報 有無 生	総合支援 独自助成対針 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科	市 東者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報 障害者総合支援 バッチ番号 整理 受給者証番号 111111111111111111111111111111111111	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 1 訂正年月 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	動区分	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 】 家者有無 無 有無 生 其	総合支援 独自助成対針 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科	市 東者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 1 訂正年月 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1, 平成33年 利用者負担	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 】 家者有無 無 有無 生 其	総合支援 独自助成対針 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科	市 東者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 1 訂正年月 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1, 平成33年 利用者負担	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市町 4699 特定旧法 1 / 【児童情報 【児童情報 加算対 1 【補足給付作 補足給付作	者区分 外 四算情報 聚者無 無 相有無 生 則始年月日	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月	市 教者区分 象 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 (アウタロウ 所載) 別滅免有無 生保移 無 1 三月1日 管理情報 を	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1月 平成33年 利用者負担 終了年月日 成32年1月31	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分外 氏	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科無	市 教者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額) 0
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1, 平成33年 利用者負担	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分外 氏	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(和無無)	市 教者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額)
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 (アウタロウ 所載) 別滅免有無 生保移 無 1 三月1日 管理情報 を	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1月 平成33年 利用者負担 終了年月日 成32年1月31	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分外 氏	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(科無	市 教者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額) 0
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 (アウタロウ 所載) 別滅免有無 生保移 無 1 三月1日 管理情報 を	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1月 平成33年 利用者負担 終了年月日 成32年1月31	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分 外 1	総合支援 独自助成対針 2 対 名 (保移行防止有無(和 無 無)	市 教者区分 象	政令市市町村番号
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 (アウタロウ 所載) 別滅免有無 生保移 無 1 三月1日 管理情報 を	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1月 平成33年 利用者負担 終了年月日 成32年1月31	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分 外 1	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(和無無)	市 教者区分 象	政令市市町村番号 市町村電話番号 099-***-*** 生年月日 終了年月日 補足給付額(日額) 0
MA05 基本情報	理番号	年2月01 2 - 1 訂正年月 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	動区分 :変更 99: 日 生年月 昭和59年1月 平成33年 利用者負担 終了年月日 成32年1月31	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0	証記載市四 4699 特定旧法 1	者区分 外 1	総合支援 独自助成対針 2 対 名 (保移行防止有無(和 無 無)	市 教者区分 象	政令市市町村番号
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 ゴウ タロウ	年2月01 2 - 1 T 正年月	動区分 :変更 99: 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0 1日	証記載市面 4699 特定旧法 1	者区分 外 1 1 1 1 1 1 1 1	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(和無無) 特の額の特例情 等が定める額の適用 無開始年月日	市 東者区分 象	政令市市町村番号
MA05 基本情報	理番号	年2月01 2 - 1 TT	動区分 :変更 99: 日	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 年1月31日 担上限月額 0 1日	証記載市町 4699 特定旧法 1	者区分外 氏	総合支援 独自助成対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(無 等の額の特例情 所定める額の適用 開始年月日	市 教者区分 象	政令市市町村番号
MA05 基本情報	理番号 興動 平成31 : 障害区分 身体障害者 氏名 ゴウ タロウ	年2月01 2 - 1 TT	動区分 :変更 99: 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	異動事由 その他異動 訂正区分 日 月23日 年月日 〒1月31日 担上限月額 0 1日	証記載市町 4699 特定旧法 1	者区分 外 1 1 1 1 1 1 1 1	総合支援 独自助成対対 2 対 名 開始年月 保移行防止有無(和無無) 特の額の特例情 等が定める額の適用 無開始年月日	市 東者区分 象	政令市市町村番号

^{*} 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、<u>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、</u> <u>重複となる</u>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)

			文和		11. 建裕泵	・ 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	<u>6本)</u>		鹿児島	b県国民健康保険団体連合会
バッチ番号	整理番号	異動年			異動事由	N=11- 171 1	可村番号	市町村		政令市市町村番号
		平成31年	年2月01/ 2:	:変更 99:	その他異動	46	9999	総合支	援市	
受給者証番号	障害区分		訂正年月		訂正区分		去受給者区分			
111111111	1 身体障害	善者 半	₹成31年 8.	月 3日 2	修正	1	対象外	2	付象	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】							供加算情報			
障害支援区分コー	-F	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	2月1日	平成34年	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							付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	無 生保移行	行防止有無	利用者負	担上限月額	補足約		上保移行防止有無	(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
1.4.1	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3	1日					
【利用者負担上限割	復管理情報 】						【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					Ì		1	無		
事業所名	•				•			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	介護化	呆険給付対象者有	無	重度包括支援対象者有無
2 有	46311	11111	平成31年	1月30日	平成32年	1月31日	1	無	1	無

≪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 異動	加区分	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	F4月01 2:	変更 99:	その他異動		4699	99		総合支持	爰市		
·												
	学区分	訂正年月	日	訂正区分	L	特定旧法		分	独自助成立		` T	可时村電話番号
33333333333 1 身	体障害者					-\	讨象外		1 🔻	寸象外	_	
【受給者情報】				歴では、		童情報]					
氏名	<u> </u>		平成30	年4月1日・	• •			氏名			生	年月日
			- -		_							
【障害支援区分情報】		-				食事提供	加算情報	1				
障害支援区分コード	開始年			年月日		加算対	象者有無		開始年			終了年月日
25 区分5	平成29年1	1月 9日	平成32年	三10月31日	L	2	有	平	成31年	4月 1日	夕 令和	元年 6月30日
【利用者負担上限額情報	IJ				ı	補足給付	青報】					
所得区分コード 個別減免	色有無 生保移行	亍防止有無	利用者負	担上限月額	Γ	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)
	無 1	無		0		1 1	無	1	無			0
開始年月日			終了年月日		L		開始年	月日			終了年	月日
平成31年 4月	18/	令和	1元年 6月3	30日	L							
【利用者負担上限額管理	情報】						【給作	付費等の	額の特例	情報】		
	管理事業所番号	開始年	月日	終了年	月日]	都道府	県等が定	める額の通	箇用有無	都道府県等	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】												
	7援事業所番号	開始年	月日	終了年	月日	1	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	=-	-四条に基	つく給付	率のこと	とする。			
エラーコード ナニ 桂;												

フーコート 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	隆理番号	受給者証番号		分コード 障害支援区分コ	ード	H=H= 17	• •	町村番号] 政令	市市町村番号	市町村電	話番号
		3333333333	1 身体	本障害者 25 区分5		4	1699	999				
【受給者情報】					童情報】							
氏名		生年月日		氏名		生	年月	月日			市町村名	
										松	合支援市	
異動年月日	異動区分	異動事由	进中	ミサービスコード/名称	決定支	給量	支	給量	旧障害程	建度 決定支給	期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分	共動争田	/A/A	とり一とスコードン 石林	1回あたりの	最大提供量	単位	立区分	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	2 変更	99 その他異動	123000	重度訪問介護その他決定		15000 0	1	時間		平成31年 令和2年	4月 1日 3月31日	
エラーコード	エラー情報		•									
MC26	点検対象の	基本情報にエラーだ	が存在した	たため、点検処理を中断しま	した							
平成31年 4月01	2 変更	99 その他異動	241000	短期入所障害者決定		1600	2	日数		平成31年	4月 1日	
		99 での他共動	241000	应朔八州障告省次足		0	_	口奴		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	基本情報にエラーだ	が存在した	とため、点検処理を中断しま	した							

障害者総合支援

受給者台帳リスト(基本)

連合会保有情報

バッチ番号 整理番号 異重	加年月日 異動区分	異動事由	証記載市町村都	番号	市町村名	政令市市町村番号
平成30	0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		独自助成対象者区分	市町村電話番号
3333333333 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			
		冬了年月日	加算対象者	有無	開始年月日	終了年月日
25 区分5 平成30年	4月 1日 平成	32年10月31日	1 無			
Foreign de de las II des des labora V			F1.5 - A4			
【利用者負担上限額情報】	the state of the same	* * !	【補足給付情報		5 C S L L L L L L L L L L L L L L L L L L	
	> 13/03 — 13700	者負担上限月額	補足給付有類	共 生保村	多行防止有無(補足給付	付) 補足給付額(日額)
低所得1 1 無 1	無	0			1	45-5-5-
開始年月日	終了年		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				
[4] 四本名和 L 明朝佐州梅却]				F 4人 山 南 45	の転の柱向棒型】	
【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			の額の特例情報】 「定める額の適用有無	都道府県等が定める額(*)
上版領官理有無 上版領官理爭未別留方	用知牛月口	11年	- 月 口	1)坦州宗寺ん	いたのる領の適用有無	御担府宗寺が足のる領(▼)
事業所名				DE DE	始年月日	終了年月日
争未加石				I JT .	知十月口	松丁牛月口
【計画相談支援情報】			L			
相談支援有無相談支援事業所番号	開始年月日	終了年	B B	介罐保除約	合付対象者有無 📗	重度包括支援対象者有無
1000人及予末/71世与	カルナカロ	ψ Z] +	-7114	八成小伙小		主汉已归又汲州外日日無
事業所名			L			
ナネバロ						

* 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

) - # D	700 W C	= 4A + = = = = =	P* /	1	- ·			7- ^		-m-4-5270
バッチ番号整	理番号	受給者証番号 444444444	障害区分コ		受好コード 区分4	_	市町村番号 69999	政令市!	市町村番号	市町村電話番号
			1 2 件件	D TI Z4	区刀工	_	03333			1
【受給者情報】)	【児童	情報】				
氏名] 連合会係	呆有情報	氏名		生	年月日			市町村名
		登録	なし							総合支援市
			. •	J						
田勢左日日	異動区分		ı		1	边中生公里	支給量	旧障害程度	1 3 4 ± 1	給期間(開始) ┃ 相互利
	打正区分	異動事由	決定サ-	ービスコード/名		決定支給量 あたりの最大提供量		四牌岩程度 区分等コー		后期间(用炉) 相互利。 給期間(終了) 対象者区
平成31年2月01	1 新規		I_			1900		2/14-1		年 2月 1日
	2 修正	受給資格取得	111000 居	宅介護身体介護	み定	100	1 時間			∓ 1月31日
	エラー情報								•	
		は訂正する対象	の情報が存在	しないか、または	既に削除				I=- h	
	1 新規 1	受給資格取得	112000 居	宅介護家事援助	夬定 —	950 50	1 時間			年 2月 1日
	2 修正 ' エフー情報					50			⊤和∠₁	¥ 1月31日
		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				
						212 22 3.7				
							4			
	MA33:	訂正情報でコ	ロラーが発生	生したため、昇	動情報	の整合性チ	エック以降	峰の点検	を中断	しました
				_						
章害者総合支援		受給	者台帳異	動受付点検	ェラーリ	スト(基本)		-	和元年)	引 日 民健康保険団体連合:
				_			=	严	5.九两条国	大健康体院凶冲建立 :
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 9	99:その他異動		469999	¥	総合支援市	Ī	
54 +	march et al.				44-				*= \ \	
受給者証番号 444444444 1	障害区分 身体障害者	11年	年月日	訂正区分	1	E旧法受給者区2 対象外	1 1	自助成対象 対象:		市町村電話番号
444444444	为仲倬古石				<u> </u>	刈外作		对 家:	75	
【受給者情報】					【児童	情報】				
	氏名		生年	三月日			氏名			生年月日
					「会由	提供加算情報				
厚吉文振区分情報。 障害支援区分コー		開始年月日	総	§了年月日		定伏川昇門和 □算対象者有無		開始年月日		終了年月日
24 区分4		31年 3月 1日		2年 1月31日	2	有		30年 7月		令和元年 6月30E
					, —					
【利用者負担上限額						給付情報】				
所得区分コード 個別	別減免有無	生保移行防止有無	無 利用者	皆負担上限月額 <i>。</i>	補	足給付有無	生保移行防		足給付)	補足給付額(日額)
所得区分コード 個別 3 低所得2 1	引減免有無 無	生保移行防止有制		C	補	足給付有無 無	1	止有無(補, 無 ー		
所得区分コード 個別 3 低所得2 1 開始:	別減免有無		終了年月	(]日	補	足給付有無	1			補足給付額(日額)
所得区分コード 個別 3 低所得2 1 開始:	別減免有無 無 無 無 無 無 無 無 無 無 年月日			(]日	補	足給付有無 無	1			
所得区分コード 個月 3 低所得2 1 開始: 平成30年	刑減免有無 無 年月日 : 7月 1日	1 無	終了年月 令和元年 6	(日 月30日	1 1	足給付有無 無 開始年』	1 月日 費等の額 の	無))))))))))))))))) う	# #	₹了年月日 -
所得区分コード 個所 3 低所得2 1 開始: 平成30年 利用者負担上限額 上限額管理有無 上	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 無	終了年月	(]日	1 1	足給付有無無無期始年〕 無開始年〕 開始年〕	1 月日 費等の額の 果等が定める	無)特例情報 の適用す	# #	₹了年月日 -
所得区分コード 個別 3 低所得2 1 開始 平成30年 平成30年 【利用者負担上限額 上限額管理有無 上 1 無	刑減免有無 無 年月日 : 7月 1日	1 無	終了年月 令和元年 6	(日 月30日	1 1	足給付有無 無 開始年』	1 月日 費等の額の 果等が定める 無	無 	# #	子年月日 所県等が定める額(*
所得区分コード 個 3 低所得2 1 開始: 平成30年 利用者負担上限額 上限額管理有無 上	刑減免有無 無 年月日 : 7月 1日	1 無	終了年月 令和元年 6	(日 月30日	1 1	足給付有無無無期始年〕 無開始年〕 開始年〕	1 月日 費等の額の 果等が定める	無 	# #	§了年月日
所得区分コード 個別	別滅免有無 無 年月日 三 7月 1日 「管理情報】 限額管理事業所	1 無	終了年月 令和元年 6	(日 月30日	1 1	足給付有無無無期始年〕 無開始年〕 開始年〕	1 月日 費等の額の 果等が定める 無	無 	# #	了年月日 所県等が定める額(*
所得区分コード 個所 3 低所得2 1 開始: 平成30年 【利用者負担上限額 上限額管理有無 上 1 無 事業所名	別滅免有無 無 年月日 三 7月 1日 「管理情報】 限額管理事業所	番号 開	終了年月 令和元年 6	(日 月30日	補 1	足給付有無無無期始年。 開始年。 【 給付 都道府!	1 月日 費等の額の 果等が定める 無	無 の特例情報 が額の適用する に 引日	彩 計】 再無 都道	子7年月日 所県等が定める額(* 終了年月日
所得区分コード 個所 3 低所得2 1 開始: 平成30年 【利用者負担上限額 上限額管理有無 上 1 無 事業所名	N減免有無 無 年月日 : 7月 1日 (管理情報) 限額管理事業所	番号 開	終了年月令和元年 6	(日日 月30日 終7 ^年	補 1	足給付有無無無期始年。 開始年。 【 給付 都道府!	1 月日 費等の額の 県等が定める 無 開始年月	無 の特例情報 が額の適用する に 引日	彩 計】 再無 都道	子年月日 所県等が定める額(*
所得区分コード 個所	N減免有無 無 年月日 : 7月 1日 (管理情報) 限額管理事業所	番号 開	終了年月令和元年 6	(日日 月30日 終7 ^年	補 1	足給付有無無關始年」 【給付 都道府! 「介護信	1 月日 費等の額の 県等が定める 無 開始年月	無 の特例情報 が額の適用する に 引日	彩 計】 再無 都道	学了年月日 原県等が定める額(* 終了年月日 型括支援対象者有無

* 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。

_	
-	
-	
-	
	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』

 \downarrow

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

L,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	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1月	01 2:変更 99:その他異動	469999	総合支援市	
				<u> </u>
受給者証番号 障害区分	打正年月日 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
5555555555 2 知的障害者 平成3	1年 4月13日 3 削除	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	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	/L-L-
	100 1 十万 1	加昇对豕白有無	カルナハロ	終了年月日
99 なし	松丁午万口	2 有	平成30年 7月 1日	終了年月日 平成31年 6月30日
99 なし	松丁午万日			
99 なし 【利用者負担上限額情報】	松丁千万日			
1 1 1		2 有 【補足給付情報】		平成31年 6月30日
【利用者負担上限額情報】		2 有 【補足給付情報】	平成30年 7月 1日	平成31年 6月30日
【利用者負担上限額情報】 所得区分コード 個別滅免有無 生保移行防」	有無 利用者負担上限月額	2 有 【補足給付情報】 生付	平成30年 7月 1日 保移行防止有無(補足給付 無	平成31年 6月30日

【利用者負担上限額管理情報】

というのは、	一大阪日子ドル		
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			

	粘付貫等の額の特例情報 』	
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	
	開始任日日	終 7 年 日 口

 【計画相談支援情報】
 相談支援事業所番号
 開始年月日
 終了年月日

 2
 有
 46322222222
 平成31年 1月 1日
 令和元年12月31日

 事業所名
 相談支援事業所 * * *

介	護保険給付対象者有無	Ī	重度包括支援対象者有無
1	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
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】

	異動年月日	異動区分		異動年月日	異動区分
(ア)	平成29年10月01	1:新規	(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
(ウ)	平成31年 4月01	2:変更	⋯最新履歴		

【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
- ③①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	2	<u> 经給者台帳</u>	異動受付点	食エラーリス	ト(基本	<u>:)</u>	令和元年 鹿児島県	月 日 国民健康保険団体連合会
バッチ番号 整理番号	異動年月	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
			01:受給資格取得			総合支		est le de de de de de
受給者証番号 障害区 66666666666 2 知的障		訂正年月日	訂正区分	特定旧法	去受給者区分 無	独自助成	対象者区分無	市町村電話番号
【受給者情報】 氏名		4	項目の開	出日と不一致	<u></u>	氏名		生年月日
【障害支援区分情報】 障害支援区分コード	明松左口口		<i>w</i> > <i>c</i> = 0		加算情報	開始生		#7588
22 区分2	開始年月日平成31年 3月		終了年月日 12年 3月31日	2 2	対象者有無 へ 有 ✓	平成31年		終了年月日 平成31年 3月31日
【利用者負担上限額情報】 所得区分コード 個別減免有額	要 生保移行防.	止有無 利用	者負担上限月額	【補足給付		生保移行防止有無	無(補足給付)	補足給付額(日額)
2 低所得1 1 無	1 無			1	無	1 #	Ħ.	0
開始年月日	_	終了年			開始年月	月日		終了年月日
平成31年 3月 1	Н	令和2年	3月31日]				
【利用者負担上限額管理情報	s1				[\$≙4	寸費等の額の特例	(传報)	
	事業所番号	開始年月日	終了	7年月日		景等が定める額の	- 110 1002	部道府県等が定める額(*)
					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】								
相談支援有無相談支援事	事業所番号	開始年月日	終了	午月日	*****	保険給付対象者	有無 重原	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(に基づく給イ	付率のこととする。	.	

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。

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

【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 <u>必要がある</u>。

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	<u>受給者台帳異動</u>	受付点検コ	<u> こラーリスト</u>	·(基本)		和元年 月 児島県国] 日 民健康保険団体連合会				
バッチ番号 整理番号 異動名	手月日 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	丰4月01 2:変更 99:-	その他異動	46999	9	総合支援市						
				•	_						
受給者証番号 障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法贸		独自助成対象者	首区分	市町村電話番号				
777777777 2 知的障害者			1	無							
【受給者情報】											
氏名	生年月日	3		E	5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	 手月日	加算対象	者有無	開始年月日		終了年月日				
99 なし			2	有	平31年 4月	1日	令和2年 3月31日				
【利用者負担上限額情報】			【補足給付作	背報 】							
	¬防止有無 利用者負拮	旦上限月額	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 3月 1日	令和2年 3月3	1日									
【利用者負担上限額管理情報】				【給付	費等の額の特例情報	1					
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	具等が定める額の適用有	無都道	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】		4		A =# /D	10.44 / L + 1 + + + + + + + + + + + + + + + + +	*	- II - I				
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 463666666	平成31年 3月18日			1	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。

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
- =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	_	<u>受</u>	給者台帳	異動連絡	票情報(基	<u>本)</u>		令和元年 鹿児島県	月 日 国民健康保険団体連合会
バッチ番号 整理番号	異動 组	F月日 人 異	動区分	異動事由	証記載市町	竹村番号	市町	村名	政令市市町村番号
	平成314	₹3月01 2	:変更 99:-	その他異動	4699	199	総合支	援市	
受給者証番号 障害	区分	<u> </u>	18	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
	内障害者	4			1	無	1	無	
【受給者情報】					【児童情報	1			
氏名	í			助年月日と	1万至16五	氏	名		生年月日
			——	台日が一致	<u></u>				
【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	終了年	年月日	加算対	象者有無	開始年	F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				
所得区分コード 個別減免 2 低所得1 1 第		行 有無	利用者負担	担上限月額 0	補足給付		保移行防止有無		補足給付額(日額)
2 低所得1 1 第	無 1 3	П	▲ 終了年月日	U	1	無 1 開始年月日		**	終了年月日
平成31年 3月	1日	令	和2年 3月3	1日					
【利用者負担上限額管理	情報]					【絵付書	等の額の特例	(情報)	
	音理事業所番号	開始	年月日	終了年	月日		等が定める額の		都道府県等が定める額(*)
1 無						1	無無		0
事業所名							開始年月日		終了年月日
【計画相談支援情報】		_							
	援事業所番号 36666666		年月日 - 3月18日	終了年	月日	介護保険	€給付対象者4 無	有無 重力 1	度包括支援対象者有無 無
	援事業所 * * *	T級014	ОЛІОЦ			<u> </u>			m.
*異動年月日の年月が平	·似24年3月以目	リの場合、都	・		男—十四宋(- 墨つく紹行学			
障害者総合支援		<u>受</u>	給者台帳	異動連絡	票情報(基	<u>本)</u>		令和元年 鹿児島県	月 日 国民健康保険団体連合会
バッチ番号整理番号				異動事由	証記載市町		市町		政令市市町村番号
	平成314	∓4月01 2	:変更 99:-	その他異動	4699	199	総合支	援市	
	区分	訂正年月	日	訂正区分		受給者区分		対象者区分	市町村電話番号
7777777777 2 知的	内障害者				1	無	1	無	
【受給者情報】		-			【児童情報				4500
氏名	í		生年月日	<u> </u>		氏	名		生年月日
		!						<u> </u>	
【障害支援区分情報】	問かた		(h 7)		【食事提供		開始全	-	終了年月日
<u>障害支援区分コード</u> 99 なし	開始年	月日	於] 1	年月日	2	象者有無 有	平成31年		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		· 行防止有無	利田老色±	旦上限月額	【補足給付 補足給付		保移行防止有無	표(補足給付)	補足給付額(日額)
2 低所得1 1 第		無	TIDE PI			, nm T	本例1100年11 第		
	開始年月日			0	1	無 1	71	17	0
	1		終了年月日		1	無 1 別始年月日		ĸ	終了年月日
平成31年 3月	1		 終了年月日 令和2月31日		1			N.	
	1日				1	開始年月日			

*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。

開始年月日 平成31年 3月18日

1

2

事業所名

【計画相談支援情報】 相談支援有無 相談支援事業所番号

事業所名 障害者相談支援事業所 * * *

463666666

終了年月日

1

1

開始年月日

介護保険給付対象者有無

終了年月日

重度包括支援対象者有無

≪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 平成31年		動区分	異動事由 99:その他	証記載市 469		市町村名 総合支援市		政令市市町村番号
受給者証番号 障害区		訂正年月	-	訂正区分	株字旧注	受給者区分	独自助成対象者	¥ ∇∆	市町村電話番号
7777777777 2 知的障		即正十万	7 🗆	訂正区方		対象外	1 対象外		川川州电品田方
受給者情報】					【児童情報	₹]			
氏名			生年	月日	170211711		:名		生年月日
害支援区分情報】	8841/5		1 46	7500		加算情報】			45755
障害支援区分コード 9 なし	開始年	月日	於	了年月日	加算对	象者有無 無	開始年月日		終了年月日
利用者負担上限額情報】 「得区分コード 個別減免有	無 生保移	行防止有無	利用者	f負担上限月額	【補足給付		:保移行防止有無(補足	足給付)	補足給付額(日額)
3 低所得2 1 無	1	無	40フケロ	0		即处左口口	1		77480
開始年月日 平成31年 4月 1	日	令:	終了年月 和2年 6.			開始年月日	3	称	§了年月日
31日本名和 1. 阳频等现域:	21	•		·		F&A → #	* 第の転の柱向棒却	17	
利用者負担上限額管理情報 限額管理有無 上限額管理	図』 里事業所番号	開始	年月日	終了年	 手月日		と等の額の特例情報 等が定める額の適用す		前原等が定める額(
1 無						1	無		ぬった ロロ
事業所名							開始年月日		終了年月日
【計画相談支 <mark>授情報】</mark>	主册 了	8826	<i>E</i>	<i>1</i>		<u> </u>	수 싫 나 된 순 코 는 두	手点	a 任士년 상유 공 - 조
	事業所番号 777777	平成31年	年月日 - 4月 1	終了年 日 令和2年		1	6給付対象者有無 無	里度で	包括支援対象者有無 無
事業所名 障害者自立支援	センターフフフ			•					
MC10 計画相談支援4									
〈事例9一②≫ [г		 限額管理	事業原	「番号が、事			上国事業所台		
事例9一②≫ [1	MC11:上[限額管理	事業的	「番号が、事 動受付点検	エラーリス	ト(基本)	令: 鹿.	和元年 月] 日 民健康保険団体連合:
〈事例9一②≫ [г	MC11 : 上[限額管理 受給者	事業原	「番号が、事		ト(基本) 町村番号	ক :	和元年 月児島県国] 日 民健康保険団体連合:
事例9一②≫書者総合支援バッチ番号整理番号受給者証番号障害区	MC11:上 Q 動 ⁴ 平成31 ⁴	限額管理 受給者	事業 所 台帳異 動区分	所番号が、事 動受付点検=	エラーリス 証記載市 469 特定旧法	ト(基本) 町村番号	令: 鹿 市町村名	和元年月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	3 日 民健康保険団体連合 政令市市町村番
 事例9一②≫ 「 書者総合支援 バッチ番号 整理番号 投給者証番号 障害区・ プフィフィフの000 4 障害 受給者情報】 	MC11:上 Q 動 ⁴ 平成31 ⁴	限額管理 受給者 F月日 異 F4月01 2	台帳異 動区分 ∷変更	新受付点検 <u>関動事由</u> 99:その他	エラーリス 証記載市 469 特定旧法	ト(基本) 町村番号 1999 受給者区分 対象外	市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象	和元年月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	3 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番号
 事例9一②≫ 「 「 「 「 「 下 で 	MC11:上 Q 動 ⁴ 平成31 ⁴	限額管理 受給者 F月日 異 F4月01 2	台帳異 動区分 ∷変更	動受付点検	エラーリス 証記載市 469 特定旧法 1	ト(基本) 町村番号 1999 受給者区分 対象外	令 鹿 市町村名 総合支援市 独自助成対象者	和元年月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	3 日 民健康保険団体連合 政令市市町村番
(事例9一②≫」 書者総合支援 バッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区・ 7777700000 4 度 度 会 会 者情報 氏名	MC11:上 Q 動 ⁴ 平成31 ⁴	限額管理 受給者 F月日 異 F4月01 2	台帳異 動区分 ∷変更	新受付点検 <u>関動事由</u> 99:その他	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1	ト(基本) 町村番号 1999 受給者区分 対象外 及)	市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象	和元年月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	3 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番号
(事例9一②≫ 「 書者総合支援 バッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区 7777700000 4 障害 受給者情報】 氏名 書支援区分情報】 障害支援区分コード	MC11:上 Q 動 ⁴ 平成31 ⁴	段額管理 受給者 ()	台帳異 □動区分 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	新受付点検 <u>関動事由</u> 99:その他	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対	ト(基本) 町村番号 999 999 998者区分対象外 33 15 15 15 15 15 15 15	*************************************	和元年 月	3 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番・ 市町村電話番号 生年月日
事 例 9一②≫ 「 書者総合支援 バッチ番号 整理番号 では、	MC11:上 異動 平成31 ² 分	段額管理 受給者 ()	台帳異 □動区分 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	動受付点検 室 異動事由 99:その他	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報	ト(基本) 町村番号 999 998者区分対象外 級] 氏 に加算情報]	令: 應 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象	和元年 月	3 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番・ 市町村電話番号 生年月日
書 例 9 一 ② ≫ 「 書 者総合支援 パッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区・ ア7777700000 4 障害 受給者情報】 氏名 まま支援区分コード 9 なし 利用者負担上限額情報】	MC11:上 翼動 平成31 ⁴ 分 厚 児	限額管理 受給者 : F月日 異 F4月01 2 訂正年月	台帳異 動区分 □	新母が、事 動受付点検 _{異動事由} 99:その他 訂正区分	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対 2 【補足給付	ト(基本) 町村番号 999 受給者区分 対象外 及 加算情報) 象者有無 有 情報)	帝應 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名	和元年 月	第 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番等 市町村電話番号 生年月日 終了年月日 平成32年3月31日
事例9一②≫ 「 書者総合支援 バッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区 77777700000 4 障害 受給者情報 氏名 (書支援区分情報) 障害支援区分コード 9 なし 利用者負担上限額情報 (得区分コード 個別減免有:	MC11:上 異動年 平成314 分 厚児	限額管理 受給者 F月日	台帳異 動区分 □	動受付点検 第	エラーリス 証記載市 469 特定旧法 1 【児童情報 【 食事提供 加算対 2	ト(基本) 町村番号 999 受給者区分 対象外 及 加算情報) 象者有無 有 情報)	*************************************	和元年 月	3 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番・ 市町村電話番号 生年月日
 事例9一②≫ 書者総合支援 バッチ番号 登理番号 2000 2000	MC11:上 異動年 平成31 ² 分 開始年 無 生保移4	限額管理 受給者 : F月日 異 F4月01 2 訂正年月	台帳異 動区分 □	動受付点検 異動事由 99:その他 訂正区分	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対 2 【補足給付	ト(基本) 町村番号 999 受給者区分 対象外 及 加算情報) 象者有無 有 情報)	(中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華)	和元年 月	ままります。 また ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま まままま ま
書者総合支援 「バッチ番号 整理番号 「バッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区 でする でする でする では、 のより の	MC11:上 異動年 平成31 ² 分 開始年 無 生保移4	限額管理 受給者 F月日 異年4月01 2 訂正年月	台帳異 動	所番号が、事 動受付点検= 異動事由 99:その他 訂正区分 	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対 2 【補足給付	ト(基本) 町村番号 999 999 998者区分対象外 1	(中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華)	和元年 月	ません ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま
書者総合支援 ボッチ番号 整理番号 受給者証番号 障害区 デオンででは、 では、 <td>MC11:上 異動⁴ 平成31⁴ 分</td> <td>限額管理 受給者 F月日 異年4月01 2 訂正年月</td> <td>台帳異 動区分</td> <td>所番号が、事 動受付点検= 異動事由 99:その他 訂正区分 </td> <td>エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対 2 【補足給付</td> <td>下(基本) 町村番号 1999 受給者区分 対象外 (加算情報) 象者有無 情報] 付有無 関始年月E</td> <td>(中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華)</td> <td>和元年 月</td> <td>ません ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま</td>	MC11:上 異動 ⁴ 平成31 ⁴ 分	限額管理 受給者 F月日 異年4月01 2 訂正年月	台帳異 動区分	所番号が、事 動受付点検= 異動事由 99:その他 訂正区分 	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 【食事提供 加算対 2 【補足給付	下(基本) 町村番号 1999 受給者区分 対象外 (加算情報) 象者有無 情報] 付有無 関始年月E	(中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華) (中華)	和元年 月	ません ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま
書者総合支援 バッチ番号 整理番号 バッチ番号 警理番号 受給者証番号 障害区 77777700000 4 障害 受給者情報 受給者情報 (英書支援区分情報)	MC11:上 異動 ⁴ 平成31 ² 分 原児 開始年 無 生保移4 1	限額管理 受給者 F月日	台帳異 動区列 ::・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	動受付点検	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 加算対 2 【補足給付 補足給	下(基本) 町村番号 1999 1	帝應 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名	和元年 月	第 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番部 市町村電話番号 生年月日 終了年月日 平成32年3月31日 補足給付額(日額)
書者総合支援 「バッチ番号 整理番号 「バッチ番号 整理番号 「アファアの0000 4 障害を接 受給者情報] 受給者情報] 英給者情報] 英給者情報] 「大名 「大名 「大名 「大名 「大名 「大名 「大名 「大名 「大名 「大	MC11:上 異動年 平成31 ² 分 厚児 開始年 無 生保移4	限額管理 受給者 F月日	台帳異 動区列 ::・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	動受付点検	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 加算対 2 【補足給付 補足給	下(基本) 町村番号 1999 1	帝魔 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名 名 第2 対象 名	和元年 月	また。 までは、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、
書者総合支援 ボッチ番号 整理番号 受給者証番号 受給者証番号 障害支援区分情報 受給者情報 (利用者負担上限額情報) 病得区分コード の別 なし (利用者負担上限額情報) 所得区分コード 問別始年月日 平成31年4月1日 利用者負担上限額管理情報 以限額管理有無 上限額管理情報 2 有 事業所名	MC11:上 異動 ⁴ 平成31 ² 分 原児 開始年 無 生保移4 1	限額管理 受給者	台帳異 動区列 ::・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	動受付点検	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 加算対 2 【補足給付 補足給	下(基本) 町村番号 1999 1	帝: 應 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名 紹子 (補別 2 対象 名 第一次31年4月1 年成31年4月1 年成31年4月1	和元年 月	第 日 民健康保険団体連合: 政令市市町村番部 市町村電話番号 生年月日 終了年月日 平成32年3月31日 補足給付額(日額)
書者総合支援 本名	MC11:上 異動4 平成31 ² 分 序児 開始年 無 生保移4 1	限額管理 受給者 F月日	台帳異 動図の 更	新番号が、事 動受付点検 異動事由 99:その他 訂正区分	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 加算 2 【補足給付 補に	ト(基本) 町村番号 1999	帝魔 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名 名 第2 対象 名 名 第3 対象 名 名 第4 年 7 日 日 中成31年4月1 日 年成31年4月1 日 中成31年4月1 日 中成31年4月1 日 中成31年4月1 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	和元年 月 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	ません 日本
書者総合支援 本名	MC11:上 異動 ⁴ 平成31 ² 分 原児 開始年 無 生保移4 1	限額管理 受給者 F月日	台帳異 動区列 ::・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	新番号が、事 動受付点検 異動事由 99:その他 訂正区分	エラーリス 証記載市 469: 特定旧法 1 【児童情報 加算対 2 【補足給付 補足給	ト(基本) 町村番号 1999	帝: 應 市町村名 総合支援市 独自助成対象者 2 対象 名 紹子 (補別 2 対象 名 第一次31年4月1 年成31年4月1 年成31年4月1	和元年 月 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	また。 までは、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、

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

 $\llbracket 4 \ 6 \ \underline{O} \ \times \ \times \ \times \ \times \ \times \ \times \ \end{bmatrix}$

→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)

「81: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 ⇒ 『46<u>1</u>7777777』 障害者総合支援における計画相談支援事業所番号 ⇒ 『46<u>3</u>~』 ⇒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]^

9-② 設定している上限額管理事業所番号を、

 $[4657888888] \Rightarrow [4617888888] ^$

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	理番号	異動年	月日	異動区分	異動事由	証	記載市町村	付番号			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 3456789012 1	障害区分 身体障害:	者	訂正	年月日	訂正区分	1	寺定旧法受 対	給者区分 象外	分	<u>独</u>	自助成対 対	象者 象外	区分	市町村	寸電話者	备号
【受給者情報】						T IB	,童情報】									
又和省目刊	氏名				生年月日	1	, 里 月 + 以 』		氏名					生年月	Н	
	241					1										
【障害支援区分情報】		8811 6			45-5-5-5	【食	事提供加		1							
障害支援区分コート	۲	開始年	月日		終了年月日	-	加算対象			ਜ਼ ਦੀ	開始年月 31年 4			終了: 令和2年	年月日	ΛΠ
99 なし						1		有		干风	314 4	Н	1 1 1	고세스부	одо	υп
【利用者負担上限額	情報】					【補	足給付情	報】								
	削減免有無	生保移	行防止有無	乗 利	用者負担上限月額		補足給付		生保	移行队	5止有無(補足約	合付)	補足給付	額(日	額)
2 低所得1 1	無	1	無		Q	1	無		1		無					0
	∓月日				年月日			88 44 /-			,		46	7400		
平成30年	7月 1日			令和元年	6月30日										_	\vdash
【利用者負担上限額領	· 理情報]							『絵 4	付書名	をの 軽	の特例作	a ≟43 1				
	限額管理事業	業所番号		開始年月日	終了年	F月日					る額の適		無 都道	府県等が	定める	(*)
1 無					,,,,			1			無					0
事業所名			· U		•				ß	開始年	月日			終了年	月日	
【計画相談支援情報		-F			66 7 F				/D IIA	<u> х д т</u>	A + + t		壬中/	14-15-1	LA 3	
相談支援有無 村	相談支援事業			開始年月日 1年 4月		ア年月日						無				
	支援事業所		十成3	14 47	10	3731	ы			////			- 11	////	-	\vdash
学术 ///10 时日110X	ス級チネバ															
* 異動年月日の年月か	《平成24年	3月以前の:	場合、都道	直府県等が	定める額は法第二十	四条に	基づく給付	付率のこ	-223	ける。						
															_	
エラーコード エラー															_	
					が存在しません(連絡 中断しました	的果中地	上桁 果)								-	-
MIA30 関連する	JIPPE CIEVA	エノール・元	SECIEIS!	の、原検で	十刻しよした										-	\vdash
						. — — —									-71	
障害者総合支援			受給者	台帳異	動受付点検エラ	ーリフ	へ (支	給決兌	È)				元年 .			
												庭光	一角米田	健康保険	1311 4	合会
バッチ番号 整理	理番号	受給者		障害区分						村番号	政令	市市市	町村番号	市町村	す電話	:号
		345678	89012	1 身体	□障害者 99 そ	の他異	動		46999	99						
F 502 4A 土土土土 1						7 10	李桂却【									
【 受給者情報 】 氏名	- 1	Н	主年月日		氏名	【児	童情報】	<u> </u>	生年月	В		_		市町村名	_	\vdash
ДП			ニナハロ		八石				_+7	н		\vdash		総合支援で	<u> </u>	\vdash
																г
																L
異動年月日	異動区分	異動	事由	決党	サービスコード/名	胨	決定支			合量	旧障害和			合期間(開始		互利用
	訂正区分	大利	7·III	// A	- / / - 1 / / 11/	.1,	1回あたりの	最大提供的	単位	区分	区分等コ			合期間(終了		者区分
平成31年4月 01	1 新規	99 その	の他異動	331000	共同生活援助基本法	史定			2	日数				年 4月 1		
エラーコード	 エラー情報											L	市和2年	5 3月31		\vdash
		で他のエラ	一が発生	1 t-t-xh	点検を中断しました										7	7—
平31年4月 01	1 新規				共同生活援助特定降	書者	1	I		- *L			平成31:	年 4月 1	团 V	
		99 その	り他異動	330801	特別給付費対象者		1		2	日数		П	令和2年	₹ 3月31	目	
	エラー情報	•								1		_				
					り期間が存在しません	(連絡票	票⇔連絡票	票)					-			
MA30 B	8運する情報	で他のエラ	一が発生	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】

訂正年月日

平成31年4月 01

訂正区分

新規

99

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

令和元年 月 日

(1)

			99	ての他共動	330601	者特別給付費対象者		2	口奴	-	令和元年 6月30日	Ы
平成31年4月 01	1	新規	99	その他異動		共同生活援助特定障害		•	日数		平成31年 4月 1日	
			1 '	文和貝俗以行	331000	共问主劢援助基本决定			口奴		令和 2年 3月31日	1
平成31年4月 01	1	新規	-1	受給資格取得	221000	共同生活援助基本決定		۰	日数		平成31年 4月 1日	
訂正年月日	訂	正区分		共劉尹田	人にり こハコーク 石が		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
異動年月日	異	動区分		異動事由	ή. 10	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

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

単位区分

2

日数

回あたりの最大提供量

区分等コード 決定支給期間(終了) 対象者区分

令和2年 3月31日

令和元年 月 日 **(2**) 受給者台帳異<u>動連絡票情報(基本)</u> 鹿児島県国民健康保険団体連合会 異動区分 異動事由 2:変更 99:その他異動 異動年月日 バッチ番号 整理番号 訂記載市町村番号 市町村名 政令市市町村番号 令和元年 7月01 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 身体障害者 3456789012 1 対象外 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】 障害支援区分コー 【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 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 99 【利用者負担上限額情報】 【補足給付情報】 生保移行防止有無(補足給付) 生保移行防止有無 利用者負担上限月額 補足給付額(日額) 個別減免有無 補足給付有無 2 低所得1 1 終了年月日 令和元年 7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 |等が定める額(*) 事業所名 開始年月日 冬了年月日 【計画相談支援情報】 相談支援事業所番号 終了年月日 介護保険給付対象者有無 重度包 支援対象者有無 相談支援有無 無 事業所名 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 日 令和元年 受給者台帳異動連絡票情報(支給決定) |旧障害程度|決定支給期間(開始) | 相互利用 異動年月日 異動区分 決定支給量 支給量

決定サービスコード/名称

共同生活援助特定障害

者特別給付費対象者

異動事由

その他異動

330801

≪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=		正記載市町村番号	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】				1	見童情報 【	 台帳】		
氏名		生年月日		名		· · · · -	3~平成31年4月	30 E
						派20年5万1日	1 1 7,01 7 7 7	1 T
異動年月日	異動区分	異動事由	% ⇒ ⊥_ ♂	スコード/名称	決定支給:	量 支給量	日障害程度 決定支約	給期間(開始) 相互利用
訂正年月日	訂正区分	共劉尹田	灰足り一口	ヘコート/ 右柳	1回あたりの最大	提供 単位区分 区	조分等コード 決定支給	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 ⁴ 令和 3:	年 5月 1日 年 4月30日
エラーコード	エラー情報						,	
MA30	関連する情報	Wで他のエラーが発	生したため、点検を	上中断しました				
MC95	決定支給期間	間を満たす基本情報	が存在しません(1	台帳⇔連絡票)				
令和元年 5月01	1 新規	4 55 4A 28 46 TIL 4F	004000 ###7.7	*		0 0 0 44	令和元年	年 5月 1日
		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
エラーコード	エラー情報				_		•	
MA30	関連する情報	最で他のエラーが発	生したため、点検を	と中断しました				
MC95	決定支給期間	間を満たす基本情報	が存在しません(1	台帳⇔連絡票)	\rightarrow			
						区分情報が必要 『以上が対象	な支給決定	

障害者総合支援		<u>受給</u>	者台帳リスト	<u>(基本)</u>				合会保有情報 R国民健康保険団体連合会
バッチ番号整理番号	異動年月 平成30年7		異動事由 99:その他異動	HAZ HO TO	5町村番号 9999	市町村? 総合支援		政令市市町村番号
受給者証番号 障害 12222222222 1 身体	区分 障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧	法受給者区分無	独自助成対	象者区分無	市町村電話番号
【受給者情報】				【児童情	15.2			
氏名		生年	月日		氏	名		生年月日
【障害支援区分情報】 障害支援区分コード 23 区分3	開始年月 平成28年 5)		了年月日 1年 4月30日	加算: 1	供加算情報】 対象者有無 無	開始年月	日	終了年月日
【利用者負担上限額情報】 所得区分コード 個別減免		店止有無 利用者	省担上限月額	【補足給		保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)
4 一般1 1 無		無	37,200	1	無 1	無	1m /C+1117/	0
開始年月日	· · ·	終了年月	日	<u> </u>	開始年月日	3		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作	「報 】				【給付費	と 等の額の特例	青報】	
	理事業所番号	開始年月日	終了年	月日	都道府県等	等が定める額の適	i用有無 都	都道府県等が定める額(*)
- 10	2345678	平成30年10月 1日			1 1	無		0 #350
事業所名 ****事業	E PJT				J	開始年月日		終了年月日
【計画相談支援情報】							J	
10.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.0	爰事業所番号	開始年月日	終了年	月日	介護保障	倹給付対象者有	無重	度包括支援対象者有無
1 無		·			1	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。

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

J

<u>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</u>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

相談支援有無

1 無

相談支援事業所番号

開始年月日

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

重度包括支援対象者有無

デッチ番号 整: 受給者証番号 1222222222 1	理番号 異動年 入 令和元年 		異動事由 9:その他異動 訂正区分	証記載市 469 特定旧法 1		市町村総合支		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	【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 23 区分3	♥ 開始年月 令和元年 5月		了年月日 年 4月30日	【食事提供 加算文 1	加算情報】 対象者有無 無	開始年	□月日	終了年月日
4 一般1 1 開始年	減免有無 生保移行 無 1 月日	無終了年月		【補足給付 補足給 1		:保移行防止有無 無	ŧ	補足給付額(日額) 0 終了年月日
平成30年 【利用者負担上限額¶ 上限額管理有無 上 2 有		令和元年 6月 開始年月日 平成30年10月 1日	終了年	月日	都道府県等	等の額の特例 身が定める額の適 無		
事業所名 * * * *	*事業所		•		•	開始年月日		終了年月日

終了年月日

介護保険給付対象者有無

≪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	1	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	1	469999		

【受給者情報】		【児童情	型()	
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	∴	4 Г	フラードノタサ	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		共驯争田	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	区分等コート	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	星空心	·護家事援助決定	1500	1	時間		平成31年 3月 1日	0
		33	(の心失動	112000	冶七月	150	'	바퀴티		令和2年 2月28日	٥	
エラーコード	エラー情報											
MC16	支給期間が流	去定期	間(最長)を超え	こています								

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	Ή. Φ	ナービスコード/名称	決定支給量	支	2給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
Γ	訂正年月日	訂正区分		共助争田	人人	リーレスコードン石柳	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
ſ	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	
Г			99	ての他共動	112000	冶七月设外争拨切 次足	150	٠	时间		令和2年 2月28日	٥

≪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

		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	10年 旧北	氏名	生年月日
Д-1		エキカロ		K1	工千万口
				_	
【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	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	l	1 無	0
開始年月日		終了年月日		F月日 T	終了年月日
平成29年 7月 1日	소1	元年 6月30日	1/074		TC 7 177 H
一次29年 /月 1日	T) 1/L	175T 0700H		l l	
【利用者負担上限額管理情報】			,	給付費等の額の特例情報】	
	#=r== BB#\/				物学应用 <i>性 (</i>) 点 2 如 /
上限額管理有無 上限額管理事事	業所番号 開始年	千月口 終		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	<u></u>	0
事業所名				開始年月日	終了年月日
【計画相談支援情報】			$\overline{}$		
相談支援有無 相談支援事業	所番号 開始年	∓月日 終 [⊤]	7年月日) 護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
2 有 4630000	000 平成29年	7月 1日 令和元 4	₹ 6月30日 ←		1 無
事業所名 計画相談支援事業所		TO THE PERSON	, , ,	7	
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	
MD56 最後にモニタリングジ					
MD56 最後にモニタリングラー ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	受給者台帕	長異動受付点検コ	ニラーリスト(モニタ	 リング) ^{令和:} _{鹿児:}	元年 月 日 島県国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリングジ	受給者台 受給者証番号	長異動受付点検 コ	ニラーリスト(モニタ) 援区分コード 証i	リング) 令和 魔児J 記載市町村 番号 政令市市町	島県国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリングラ	受給者台 受給者証番号	長異動受付点検 コ	ニラーリスト(モニタ	 リング) ^{令和:} _{鹿児:}	島県国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 バッチ番号 整理番号	受給者台 受給者証番号	長異動受付点検 コ	ニラーリスト(モニタ) 援区分コード その他異動	リング) 令和 魔児J 記載市町村 番号 政令市市町	島県国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】	受給者台	長異動受付点検 3 幸喜区分コード 障害支 1 身体障害者 99		リング) 令和: 虚児! 記載市町村 番号 政令市市町 469999	易県国民健康保険団体連合会 「村番号 市町村電話番号
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 バッチ番号 整理番号	受給者台 受給者証番号	長異動受付点検 コ		リング) 令和 魔児J 記載市町村 番号 政令市市町	島県国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】	受給者台	長異動受付点検 3 幸喜区分コード 障害支 1 身体障害者 99		リング) 令和: 虚児! 記載市町村 番号 政令市市町 469999	易県国民健康保険団体連合会 「村番号 市町村電話番号
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】	受給者台	長異動受付点検 3 幸喜区分コード 障害支 1 身体障害者 99		リング) 令和: 虚児! 記載市町村 番号 政令市市町 469999	特集国民健康保険団体連合会 「村番号 市町村電話番号 市町村名
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 バッチ番号 整理番号 【受給者情報】 氏名	受給者台	長異動受付点検コ 津害区分コード 障害支 は 身体障害者 99 た		リング)	特集国民健康保険団体連合会 村番号 市町村電話番号 市町村名 総合支援市
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】 氏名 異動年月日 異動区分	受給者台	長異動受付点検コ 建書区分コード 障害支 (1) 身体障害者 99 氏:	ニラーリスト(モニタ) 接区分コード その他異動 【児童情報】 8	リング)	特集国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリング 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】 氏名 異動年月日 異動区分 訂正年月日 訂正区分	受給者台	長異動受付点検コ 津害区分コード 障害支 は 身体障害者 99 た	ニラーリスト(モニタ) 接区分コード その他異動 【児童情報】 8	リング) 令和: 魔児 記載市町本 番号 政令市市町 469999 生年月日 エニタリング対象月 7月 8月 9月 10月	特集国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【受給者情報】 氏名 異動年月日 異動区分	受給者台	長異動受付点検コ 建書区分コード 障害支 (1) 身体障害者 99 氏:	ニラーリスト(モニタ) 接区分コード その他異動 【児童情報】 名	リング) 令和: 魔児! 記載市町井 番号 政令市市町 469999 生年月日 エニタリング対象月 7月 8月 9月 10月	特集国民健康保険団体連合会
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 「ベッチ番号 整理番号」 【受給者情報】 氏名 異動年月日 累動区分割正年月日 訂正区分平成31年4月 01 1 新規	受給者台中 受給者証番号 図 3456789012 当 生年月日 異動事由	長異動受付点検コ 建善区分コード 障害支 (1) 身体障害者 99 氏: モニタリング 対象年度		リング) 令和: 魔児 記載市町本 番号 政令市市町 469999 生年月日 エニタリング対象月 7月 8月 9月 10月	
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 バッチ番号 整理番号 【安給者情報】 氏名 異動年月日 罰正区分 平成31年4月 01 1 エラーコード エラー情報	受給者台車 受給者証番号 図 3456789012 生年月日 異動事由 99 その他異動	長異動受付点検コ	エラーリスト(モニタ) 接区分コード その他異動 【児童情報】 8 4月 5月 6月 2 有 1 無 1 無	サング 中和 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東	
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 バッチ番号 整理番号 【安給者情報】 氏名 異動年月日 罰正区分 平成31年4月 01 1 エラーコード エラー情報	受給者台車 受給者証番号 図 3456789012 生年月日 異動事由 99 その他異動	長異動受付点検コ		サング 中和 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東	
MD56 最後にモニタリングラ 障害者総合支援 パッチ番号 整理番号 【安給者情報】 氏名 異動年月日 訂正区分 平成31年4月 01 1 エラーコード エラー情報	受給者台車 受給者証番号 図 3456789012 生年月日 異動事由 99 その他異動	長異動受付点検コ	エラーリスト(モニタ) 接区分コード その他異動 【児童情報】 8 4月 5月 6月 2 有 1 無 1 無	サング 中和 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東京 東	

* 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**】

 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		用新市山	モニタリング	モニタリング対象月										\neg													
訂止年月日	訂	正区分		異動事由	対象年度		月	į	5月	(3月	7	月	8	月	9.	月	10	月	11	月	12	2月	1.	月	2)	1	3)	1
平成31年4月 01	- 1	新規	99	その他異動	平成30年度	2	有		無	1	無	1	無	2	有	4	無	1	4111	1	無	4	無	П	無	1	無	1	411
			ออ	ての他共動	干成50千度	_	Ŧ	'	## *		***	-	***	2	Ŧ	'	***	-	***	'	***	'	***	ட்	***	L <u>'</u> L	***		***
エラーコード	I,	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

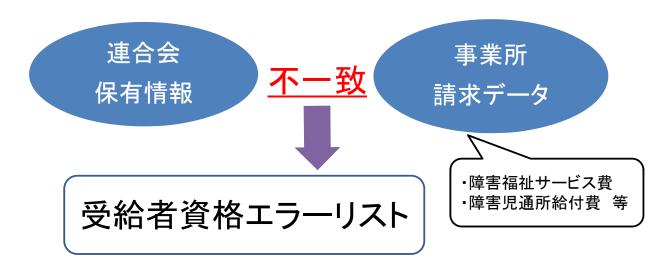
* Point!

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。)



!!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 送信してください。

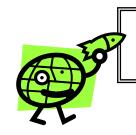
鹿児島県国民健康保険団体連合会

	-	展児島県国民健康休 陳団体連言芸
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被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ださい。 ②市町村所有の受給者情報にも当被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 一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 一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。

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「メ」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 一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。 一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(E17 1)) 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「x」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 一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。

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 ・・・・P59
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 ・・・・P60
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 ・・・・P61
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 ・・・・P62
事例 5	EG76:計画相談支援給付対象外の受給者です ・・・・・・・ P64
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 ・・・・・P66
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 ・・・・・P70
事例9	EN24: 多子軽減での請求なし ・・・・・・・・・・・・・ P72
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		事業	所	サービス		受給者	様式	サービス	項目名	項目値		エラー内容	,	備考		
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	17.20	種類	7,111	Į.				בי מוע		
2005	1	46111111111		令和元年05月	11111111111		(受給者証番号	11111		資格:受給者台帳		1		
							明細書			11111	0	の受給者情報が	存在しま。			
							基本				t	±ん				
				'												
					連合会						また 北 2	そ 給者番号の作	# 4G 4m 1			
					保有情報						8 X ⇒ 3	で和日田ラツ川	門和水代し			

【原因】

事業所は5月サービス分において、受給者証番号『111111111』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。

(---v

	_	<u>受</u> — — — -	合者台帳	異動連絡夏	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 異動図	【分 異動	事由	証	記載市町村都	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 11111111111 1	障害区分 身体障害者	訂正年月日	3	訂正区分		特定旧法受1 対	給者区分 象外		対象者区分	市町村電話	番号		
【受給者情報】						【児童情報】	1						
	氏名		生年月日					氏名		生年月日			
【障害支援区分情報					_	【食事提供		***					
障害支援区分コー		年月日		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	L	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					г	【補足給付							
		移行防止有無 	利用者負担	旦上限月額	-	補足給付		生保移行防止有籍		補足給付額(日	額)		
2 低所得1 1	無 1	無	W 3 5 5 5 5	0	-	1 無		1 無	ŧ	42 F F F	0		
	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	1	2年 4月30	H	Ļ								
【利用者負担上限額								費等の額の特					
	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σ)適用有無 者	『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】												
	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 重原	度包括支援対象者	有無		
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	昪	動区分		異動事由	決定サービスコード/名称		決定支給量		を給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相2	互利用
	訂正年月日	ini	[正区分		共划争田	<u></u> ~ν	ヒリーレスコート/ 石柳	1回あたりの最大提供量		位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)		者区分
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		
				•	文和貝伯以付	321000	心敌人所又该至本人足					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	事業所		サービス	受給者		様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	1810	種類	것니니	⊒ T K	エク F1音	DH112
2005	1	4612222222		令和元年05月	222222222	ソウコ・ウ シ・ロウ	明細書 基本	生活介 護	サービスコート	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	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	共到争田	/A	とり一に入コードン 石が	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	
		1	221000	工 冶 月 設 本 本 人 足		2 1 30		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	整理		事業所	サービス		受給者	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	1871	種類	块口石	タロに	エク 内谷	DH 2-2
2005	1	463222222		令和元年05月	222222222	ソウコ・ウ シ・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	異重	加区分		異動事由	油点	 ≧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	E区分		共劉尹田	~ A	とり一に入コードン 石林	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5月01	1	新規	99	その他異動		計画相談支援特別地域加		2 日数	7	令和元年 5月 1日	
			99	ての心共動	322000	算対象者)	ᆚᅵᄆᅑ	4	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	油点		決定支給量	支統	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		共划争口	/A	とり一に入コードン 石が	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	
			99	ての他共動	321000	们画作数文技术是		2	山奴		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	in =	とサービスコード/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	共划争田	Δ	とり一にスコード/ 石林	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5月01	1-新規、	99 その他異動		計画相談支援特別地域加		2 日数		令和元年 5月 1日	
令和元年6月03	3 削除	のに共動	022000	算対象者		4 1 30		令和2年 4月30日	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

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	整理		事業所	サービス		受給者	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	17.20	種類	7,11	-XIIIE		V 614
2005	1	4613333333		平成31年04月	3333333333	ソウコ・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 上から	
					連合会 保有情報				利用者負担上 限額情報		20180401 20190331 開始年月日 終了年月日	
							明細書明細	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】

異動区分

訂正区分

1 新規

異動事由

受給資格取得

異動年月日

訂正年月日

平成31年4月01

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

連合会保有情報

決定支給期間(開始)

決定支給期間(終了) 平成31年4月 1日 平成32年3月31日 相互利用

対象者区分

バッチ番号 整理番号 異動年 平成313		異動事由 :その他異動	証記載市町村 469999	番号	市町村名 総合支援市		政令市市町村番号
受給者証番号 障害区分 33333333333 1 身体障害者	訂正年月日	訂正区分	特定旧法员1 対	給者区分 象外	独自助成対象者	区分	市町村電話番号
【受給者情報】			【児童情報]			
氏名	生年	月日		j.	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	F月日 終	冬了年月日	加算対象		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 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 生保利	3. 3.行防止有無	各負担上限月額	【補足給付 補足給付		·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		無	MH 137	
開始年月日	終了年月	I		開始年月		糸	冬了年月日
平成31年 4月 1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 上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年	F月日	都道府県	と 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		45.7 F. F. F.
事業所名					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	F月日 T		<u> </u>	重度	包括支援対象者有無
1 無				1	無	1	無
事業所名							

決定支給量 | 支給量

|回あたりの最大提供単位区分

日数

旧障害程度

区分等コード

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

決定サービスコード/名称

321000 施設入所支援

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

	<u> </u>		鹿児島!	果国民健康保険団体連合会
バッチ番号 整理番号 異動年月 平成31年4	日 異動区分 異動事由 月01 2:変更 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 障害区分 33333333333 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 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	開始年月日	終了年月日
99 なし	마·나 = 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	【補足給付情報】	平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日
所得区分コード 個別減免有無 生保移行2 低所得1 1 無 1 開始年月日	防止有無 利用者負担上限月額 無 0 終了年月日	補足給付有無 <u>4</u> 1 無 1 開始年月	生保移行防止有無(補足給付 無) 補足給付額(日額) 0 終了年月日
平成31年 4月 1日	令和2年 3月31日	州州千万	Ц	松丁千万口
【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	F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		4	無	01

受給者台帳異動連絡票情報(支給決定)

開始年月日

【計画相談支援情報】 相談支援有無 相談支援事業所番号

令和元年 月 日

介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無

異動年月日	異動区分	田野市山	決定サービスコード/名称	決定支給量 支約	哈量 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	異動事由	大足が一と人コートン 名称	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)	寸象者区分
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 1	日数	平成31年 4月 1日	
		33 ての他共動	321000 爬敌人引义该基本决定	2 1	口奴	令和2年 3月31日	ו וע

終了年月日

≪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	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
2005	1	<u>爾罗</u> 4636666666	<u>名称</u>		番号 55555555555	ソウコ・ウ	カナ ゴロウ	計画相談支援明細	i±M	受給者証番号	5555 5555	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 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 バッチ番号 整理番号 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 訂正年月日 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 66666666666 1 身体障害者 対象外 1 対象外 【児童情報】 【受給者情報】 氏名 生年月日 氏名 生年月日 【障害支援区分情報】 障害支援区分コード 【食事提供加算情報】 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 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】 生保移行防止有無(補足給付) 生保移行防止有無 利用者負担上限月額 補足給付額(日額) 所得区分コード 個別減免有無 2 低所得1 1 無 開始年月日 補足給付有無 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】 上限額管理有無 上限額管理事業所番号 【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(*) 終了年月日 基本情報にも 1 設定が必要 開始年月日 事業所名 終了年月日 【計画相談支援情報】 相談支援事業所番号 相談支援有無 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 1 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	či. c	セサービスコード/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	共助争出	<i></i>	とり一レスコードン 石杯	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5月01	1 新規	1	521000	計画相談支援決定		2 日数		令和元年 5月 1日	
		1 文和貝伯松市	321000	前凹怕数又球次足		2 1 20		令和2年 4月30日	

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

	<u> </u>	訂正連絡票	情報(基本)		令和元4 應児島男	三月 日 【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 異重	事由	証記載市町村番号	計 市	町村名	政令市市町村番号
		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	特定旧法受約	合者区分 独	自助成対象者区分	市町村電話番号
6666666666 1 身体障害者	令和元年6月03 2	2 修正	1 対象	9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			
障害支援区分コード開始年月	日 終了:	年月日	加算対象	- 10.000	開始年月日	終了年月日
99 なし			1 7	有 令和	口元年 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			
	11	担上限月額	補足給付有	無 生保移行队	方止有無(補足給付	
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	_		始年月日		終了年月日
令和元年 5月 1日	令和2年 4月30	Ħ				
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額		
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		都道府県等が定める額(*)
1 無		设定 ———			無	0
事業所名	'	^~		開始年	月日	終了年月日
Fairminate de la latin de la						
						*
【計画相談支援情報】		45 7 F				
相談支援有無 相談支援事業所番号 2 有 463666666	開始年月日 令和元年 5月 1日	終了年. 令和3年 1		介護保険給付対		度包括支援対象者有無 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

 パッチ 整理
 事業所
 サービス
 受給者
 はままりサービス
 15

バッチ	整理		事業所	サービス	受約	者	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月			13.24	種類		į		pio - 3
2005	1	Towards of the state of the state of		令和元年05月			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『463666666』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

				<u> </u>		(X \ 245	<u> </u>			建口	五体行] []	ŦΙΧ
バッチ番号	整理番号		年月日 異動区 年4月01 2:変			ā	正記載市町村 469999	番号	市町村: 総合支援		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	1	訂正区分			受給者区分 対象外	独自助	成対象者区分 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	1						【食事提供	加賀情報】				
障害支援区分コ		開始名	年月日	終了年	₹月日			象者有無有		年月日 - 4月 1日	終了年月	
【利用者負担上限	1,1,11						【補足給付				_	
所得区分コード 2 低所得1	個別減免有無 1 無	生保利	移行防止有無 無	利用者負担	旦上限月額 0		相足給付	寸有無 無	生保移行防止有 1	無(補足給付)無	補足給付額(日額) 0
	始年月日 年 4月 1日			終了年月日 2年 3月31	日			開始年月	В		終了年月日	
【利用者負担上限	額管理情報】							基本情報の	設定が請り特	列情報】		
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	E .	求事業所と	≤不一致 額 <i>0</i>	適用有無	都道府県等が定め	る額(*) 0
事業所名			I		1				開始年月日		終了年月日	3
【計画相談支援性								A =## /D	IRA (A / I + I / A + / Y	<u> </u>	*	tv ± 6
相談支援有無 2 有	相談支援事業 4636666	666	開始年 平成31年		終 令和3年	了年月 F 1月		介護保 1	除給付対象者 無	月無 <u>車</u> 1	度包括支援対象 [。] 無	首有無
事業所名 計画村	1談支援事業所	Α	·								·	

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	共划争田	大足り―にスコードン 石柳	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	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	
		1 文和貝加以同	021000 計画指数文法次定		2 口奴		令和2年 3月31日	

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:	給者台中	訂正連絡	票	情報(基本	<u>z)</u>			令和元年 鹿児島県	月 日 国民健康保険日	工体連合会
バッチ番号	整理番号	/ 異動	年月日 異動区	☑分 異	動事由	Γ	証記載市町村	付番号		市町村名		政令市市町	村番号
			年4月01 2∶変	更 99:そ	の他異動	f	469999	9		総合支援で	市		
						_						- I	
受給者証番号	障害区	分	訂正年月日	1	訂正区分		特定旧法	法受給者	区分	独自助成	対象者区分	市町村	電話番号
666666666	1 身体障	章害者	平成29年7月	03	2 修正		1	対象外		1	対象外		
【受給者情報】							【児童情幸	段】					
	氏名			生年月	日	1			氏名			生年月日	1
						1							
【障害支援区分情							【食事提供					_	_
障害支援区分		開始	r年月日	終了	7年月日			対象者有		開始年		終了年	
99 な	し						1	有	3	平成31年	4月 1日	令和2年	3月31日
【利用者負担上	-10-10-11-10-2					_	【補足給付						
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	負担上限月額		補足絲	付有無	生保移		無(補足給付)	補足給付	
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3	31年 4月 1	日	令和	2年 3月3	1日								
【利用者負担上 上限額管理有無	限額管理情 上限額管理		事業所番	月日	4b -	了年	80		給付費等の 首府県等が定			都道府県等が定	める姉(ょ)
1 無	工成領官与	エテベバル	号を変更	-Л ⊔	祁 宝 .	1 +/	7 1	1977	旦内木寺かん	無	四	即但内示寺がた	(本)協合(な)
事業所名			つで冬天 -					l ⊢"	問が	年月日		終了年月	
学 末///1		$\overline{}$						l	 	1+71		心 1 十 /	7 11
【計画相談支持			<u> </u>					. 느					
相談支援有無	10-10-10-100-1	事業所番号	開始年			了年			護保険給付		無重	度包括支援対	象者有無
2 有		777777	平成31年	4月 1日	令和3年	∓ 1	月31日	1		無	1	無	
事業所名 計画	画相談支援事:	業所 B						l					

≪事例7≫

EG17: 上限額管理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 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	整理		事業所	サービス	受終	合者	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	138.20	種類		次口に		
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	777777777	コクホ 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。

			<u>受給者</u>	台帳情報	<u>(基本)</u>			連合	会保有情	報
バッチ番号			異動区分 異動す 2:変更 99:その	_	訂正年月日	訂正区	分	障害区分 障害児		対象者区分 対象外
受給者証番号 7777777777	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 469999	都道府県等番号/名称 総合支援	<u>ក</u>	政令市市町村番号	市町村	電話番号	多子庫	圣減対象区分	}		
【利用者負担上限料 所得区分コード 1 一般1		R移行防止有無 無	利用者負担	上限月額 4.600	【食事提供 加算対象 2 加算		,,,,,,	音年月日 王 7月 1日	終了年月	
開: 平成30	·		↓ 終了年月日 令和元年 6月30日	,		'		+ // 14	7741764 0	Дооц
【補足給付情報】 補足給付有無 1 無 開始年	生保移行防止有無(补 1 無 F月日		補足給付額(日額)	0	都道府県等	手の額の特値 が定める額の 無 開始年月日		都道府県等が定 終了年	0	
【利用者負担上限 上限額管理有無 1 無	額管理情報 】 上限額管理事業所番号	拼]始年月日	終了	年月日					
事業所名 【障害児相談支援性質報報表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表	情報】 相談支援事業所番号		設定が必要	終了	年月日)				
1 無			<u> </u>							

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

		<u>障害児支</u>	爱受給者台	帳異動	連絡	票情報	<u>(基本)</u>		令和元年 鹿児島県		日 豪保険団体連合会
バッチ番号	整理番号 異動年	F月日 異動区:	分 異動事	由		訂正年月日	訂正	区分	障害区分	1	独自助成対象者区分
	令和元年	5月01/2:変見	99:その他	也異動					4 障害児		1 対象外
	*******				-		1				
受給者証番号	受給者氏名	受給者生	年月日			児童氏名	3		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	寸電話者	番号	多子	_軽減対象[区分		
469999	総合支援市										
【利用者負担上 所得区分コード 1 一般1	個別減免有無 生保和 1 無 1	多行防止有無 無	利用者負担」	上限月額 4,600		加算対	共加算情報 象者区分 [(I)対象		開始年月日 10年 7月 1日	令和	終了年月日 1元年 6月30日
	開始年月日		《了年月日 ·								
	30年 7月 1日	令和 テ	年 6月30日								
【補足給付情報】				_			等の額の料				
補足給付有無		補足統	付額(日額)	•		都追附県等	手が定める額 ************************************	の適用有無	番道府県等が2	Eめる額	<u> </u>
1 無	1 無	設定		U		1	無		45-5-		0
開对	台年月日	在 年月	H				開始年月日		終了年	月日	
Trime & A.D.	MI 44 44 10 40 4										
【利用者負担上	—	8811.6		/.b =			. 1				
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月		終.	了年月E						
2 有	465777777	令和元年 5	月 1日								
事業所名 事	業所 C						J				
【障害児相談支持	受情報】						_				
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	3					
1 無							1				
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→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			事業所	サービス	受約	計 .	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ		種類				
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	888888888	コクホ ハチ	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 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 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 障害児 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 דרדדדדד 証記載都道府県等番号/名称 市町村電話番号 多子軽減対象区分 政令市市町村番号 469999 総合支援市 【利用者負担上限額情報】 【食事提供加算情報】 所得区分コード 個別減免有無 1 一般1 1 無 生保移行防止有無 利用者負担上限月額 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 無 4.600 2 加算(I)対象 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 【補足給付情報】 【給付費等の額の特例情報】 生保移行防止 都道府県等が定める額(*) 付額(日額) 都道府県等が定める額の適用有無 補足給付有無 基本情報の設定が請 無 求事業所と不一致 開始年月日 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 終了年月日 465666666 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	炎支援有無	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	-		•

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	<u>帳訂正連絡男</u>	[情報	吸(基本)	=		令和元年 鹿児島県	:月日 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	Ēī	E記載市町村	番号	市町村名	7	政令市市町村番号
77 11 7 11 11 11	平成30年7月(:その他異動		469999		総合支援		-24 (4 (4 (4) 1) Jan 3
L									
受給者証番号 障害	区分	訂正年月日	訂正区分	1	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
66666666666666666666666666666666666666	本障害者 令	和元年6月03	2 修正		1 7	付象外	1 3	対象外	
【受給者情報】					【児童情報	ŧ]			
氏名		生年	月日	1		E			生年月日
				İ					
【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	*	冬了年月日		加算対象	象者有無	開始年	月日	終了年月日
99 なし					1	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				
所得区分コード 個別減免		13713	者負担上限月額		補足給作		保移行防止有無		補足給付額(日額)
	無 1 を変す		0		1	無 1		ŧ	0
開始年月日		終了年月				開始年月	目		終了年月日
平成30年 7月	<u>1H</u>	令和元年 6月	月30日	ļ					
【利用者負担上限額管理	情報】					【給付	費等の額の特	列情報】	
	管理事業所番号	開始年月日	終了	了年月	日	都道府県	.等が定める額 <i>0</i>)適用有無	都道府県等が定める額(*)
_	5777777	平成30年6月1日				1	無		0
事業所名 事業所D							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	了年月	∃	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
車		•	•						

≪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		1	事業所	サービス	受約	計	様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	-	種類				
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	9999999999	コクホ 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

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

										e e			
バッチ番号	整理番号	異動年			•	ı	訂正年月日	訂正区	分	障害		独自助	成対象者区
		令和元年!	5月01 2:変	更 99:その	他無期					4	害児	1	対象外
受給者証番号	受給者」	氏名	受給者:				児童氏名			児童生年	年月日		
9999999999													
469999	B載都道府県等番号 総	合支援市	以下	市市町村番号	市町石	寸電話:	1		⅓対象区 -軽減対3		J		
利用者負担上						_	【食事提供加算	库情報 】					
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	旦上限月額		加算対象者	首区分	開	始年月日		終了	羊月日
1 一般1	1 無	1	無		4,600		2 加算(I)対象	令和元	年 5月	1日	令和元年	6月30日
	開始年月日			終了年月日									
	元年 5月 1日			2年 4月30F	1	1							

				т	3 1	'n
[æ	鉢	74		#	ī

L THE									
	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					
						-			

「おい」。「女の間の「女」」「日本」				
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			

「公公事会の紹の社の権权」

【利用者負担上限額管理情報】

上图	限額管理有無	世 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					

【陪客児和懿支塔情報】

TIT M PO IMPORT	M-114 19-2		
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			

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

		<u>障害児支持</u>	爱受給者台	帳訂立	連絡票情	報(基	<u>基本)</u>		令和元 ⁴ 鹿児島』		日 健康保険	団体連合会
バッチ番号	整理番号 異動	羊月日 異動区分	異動事由	1	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	令和元年6	月03	2 修	Œ	4 障害児	ļ	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	3		
9999999999												_
証記469999	記載都道府県等番号/名称 総合支援市	政令市	市市町村番号	市町	村電話番号	2		減対象区	対象児童		圣減対 分を変	
【利用者負担上 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		加	算対象			開始年月日		終了年	
1 一般1	1 無 1	無		4,600	2	加算(I)対象	令和为	元年 5月 1日	令	和元年	6月30日
	開始年月日		了年月日									
1- 11-	元年 5月 1日	令和2	年 4月30日									
【補足給付情報】							の額の特例					-
補足給付有無		!給付) 補足給	付額(日額)		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		1		無				0	
開如	冶年月日	終了年月	∃			開頻	冶年月日		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												
【障害児相談支持	M-110 1012											
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	整理		事業所	サービス	受給者		様式	サービス	項目名	項目値	エラー内容	備考
番号	番号	番号	名称	提供年月	番号	カナ	4	種類	7,010	7,112		בי מוע
7005	1	4657777777	事業所 C	令和元年05月	1010101010 ソウコ・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「O」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「O」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)

【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 開始年月日

第3子以降軽減対象児童の場合 · · · O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	Š:	由自助成対象者区分
		平成30年7月0	1 2:変更	99:その作	也異動					4 障害児		1 対象外
受給者証番号	受給者	пр	受給者生命				旧空代点			児童生年月日		
文稻有証备 方	又 桁有	氏名	叉桁有生	F月口			児童氏名			児里生平月日	1	
888888888												
証記載	战都道府県等番号	号/名称	政令市	i市町村番号	市町村	寸電話者	号	多子軺	E減対象	区分		
469999	総	合支援市										
【利用者負担上	退額情報 】						【食事提供	加算情報】				
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		加算対象	者区分		開始年月日		終了年月日

所得区分コード		┃ 個別減免有無 ┃ 生保和			生保	移行防止有無	利用者負担上限月額
1	一般1	1	無	1	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		

【補足給付情報】

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

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

都道府県等が定める額(*)

終了年月日

	【利用者負担上限額管理情報】										
ſ	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						
ſ	1	無									
ſ	事	業所名									

【隨客児和誂支塔情報】

N PT												
相	l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											
4	業所名											

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

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 2 第2子以降軽減対象児童 区分を設定 区分を設定 日本		<u>障害児支援受給者</u>	<u>帳異動連絡票情報(基本</u>) 令和元年 鹿児島県	F月日 【国民健康保険団体連合会
全和元年 5月01/2:変更 99:その他異動 4 障害児 1 対象外 2 対象外 2 対象外 2 第2子経滅対象区分 2 第2子以降軽減対象児童 2 第2子以降軽減対象別を第2子以降軽減対象別を第2子以降軽減対象別を第2子以降軽減対象別を第2子以降・第2子以			<u></u>		<u> </u>
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			由 訂正年月日 訂		
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 タ子軽減対象区分 2 第2子以降軽減対象児童	令和元:	F 5月01 2:変更 99:その	也異動	4 障害児	1 対象外
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 タ子軽減対象区分 2 第2子以降軽減対象児童 軽減対象 区分を設定 2 第2子以降軽減対象児童 2 分を設定 3 第2子以降軽減対象児童 2 第2子以降機関が表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表別を表					
 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 タ子軽減対象区分 2 第2子以降軽減対象児童 区分を設定 区 (食事提供加算情報)	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1	3
A69999 総合支援市 2 第2子以降軽減対象児童 区分を設定 区分を設定 日本	777777777				
A69999 総合支援市 2 第2子以降軽減対象児童 区分を設定 区分を設定 日本					
A69999 総合支援市 2 第2子以降軽減対象児童 区分を設定 区分を設定 日本	証記載都道府県等番号/名称		市町村雷話番号	8子軽減対象区分	軽減対象
A 用者負担上限額情報]					1 - 1 - 1 - 1
一般1	中心		2 3,2	1	四月を設定
一般1 1 無 1 無 4,600 1 対象者区分 開始年月日 終了年月日 1 無 4,600					
一般1 1 無 1 無 4,600 1 対象者区分 開始年月日 終了年月日 1 無 4,600 開始年月日 ※7年月日 2 加算対象者区分 開始年月日 ※7年月日 2 加算付別 平成30年 7月 1日 令和元年 6月30日 第2給付情報 本民給付情報 本民給付情報 本民給付有無 生保移行防止有無(補足給付) 補足給付額(日額) 本民給付養等の額の特例情報 本道府県等が定める額(*)	「利用来名切」「阻蛭棒机」		[本市担州小安 林	k.±0.1	
一般1 1 無 1 無 4,600 図	2 : 5: : : : : : : : : : : : : : : : : :	我怎吐止去無 利田老為#			タフケロロ
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 #足給付情報】 (給付費等の額の特例情報】 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) が定める額の適用有無 都道府県等が定める額(*)		10.00	1211 7 221	P.4.1.	1
平成30年 7月 1日			4,600 2 加昇(1)対	家 平成30年 /月 1日	〒和元年 6月30日
# 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) 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(*)		令和元年 6月30			
	【補足給付情報】				
' 無 1 無 0 1 無 0		足給付) 補足給付額(日額)			定める額(*)
	1 無 1 無		0 1 無	Ħ.	0
開始年月日 終了年月日 終了年月日	開始年月日	終了年月日	開始年	月日 終了年	手月日
· 用者負担上限額管理情報】	【利用者負担上限額管理情報】		-		
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	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		
無	1 #		1111111		
	事業所名				
T-MOVIN BE	ナホバ 日				
·宇宙 日 11 秋 大 垣 棒 47 1	【障害児相談支援情報】				
		関松年日口	数 7 年 日 口		
	12.20 12.00 12.00	刑如千月口	松丁十万口		
	無	<u>l</u>			