

2. インタフェース項目案

現時点における、各インタフェース項目の変更案等を以下に示す。（網掛け、及び、下線部分が変更点である。）

<<2-1. 都道府県インタフェース>>

(1) 事業所異動連絡票情報（基本情報）

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 | |
|----|-------------|--------|------|--|----------------------|----|----|----------|--|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 事業所異動連絡票情報（基本情報）の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5112”固定 | |
| 2 | 異動年月日 | 数字 | 8 | 事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 | |
| 3 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 4 | 異動事由 | 数字 | 2 | 事業所情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | 01（固定値） | |
| 5 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 事業所番号を設定する | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 6 | 事業所所在地市町村番号 | 数字 | 3 | 総務省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する | ○ | | | ※4 | |
| 7 | 申請（開設）者 | 氏名（カナ） | 英数 | 25 | 申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する | | | | |
| 8 | | 氏名（漢字） | 漢字 | 40 | 申請（開設）者の名称を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 9 | | 郵便番号 | 数字 | 7 | 郵便番号を設定する | ○ | | | |
| 10 | | 住所（カナ） | 英数 | 75 | 申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する | | | | |
| 11 | | 住所（漢字） | 漢字 | 128 | 申請（開設）者の住所を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 12 | | 電話番号 | 英数 | 12 | 申請（開設）者の電話番号を設定する | | | | |
| 13 | | FAX番号 | 英数 | 12 | 申請（開設）者のFAXを設定する | | | | |
| 14 | 代表者 | 氏名（カナ） | 英数 | 25 | 代表者氏名をカナ文字で設定する | | | | |
| 15 | | 氏名（漢字） | 漢字 | 40 | 代表者氏名を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 16 | | 職名 | 漢字 | 20 | 代表者の役職名を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 17 | | 郵便番号 | 数字 | 7 | 郵便番号を設定する | ○ | | | |
| 18 | | 住所（カナ） | 英数 | 75 | 代表者の住所をカナ文字で設定する | | | | |
| 19 | | 住所（漢字） | 漢字 | 128 | 申請（開設）者の住所を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 20 | 法人等種別コード | 数字 | 2 | 事業所の法人等の種別をコードで設定する | ○ | | | ※3 | |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|------------------|----|------|---------------------------|--------|----|----|---|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 21 | 指定／基準該当等事業所区分コード | 数字 | 1 | 指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する | ○ | | | 1: 指定事業所 2: 基準該当事業所 3: 相当サービス事業所 (地域密着型事業所も含む) 4: その他 5: 地域密着型事業所 6: 混在型事業所Ⅰ 7: 混在型事業所Ⅱ ※5、※6 |

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○: 必須)

※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項: 「年月日」欄」参照。(P.42)

※3: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧 市町村コード(事業所所在地)」参照。(P.31)

※5: 以下の通り設定する。

| コード | 介護(介護予防)サービス | 地域密着型サービス |
|-----|--------------|-------------------|
| 1 | 指定事業所 | 情報なし |
| 2 | 基準該当事業所 | 情報なし |
| 3 | 相当サービス事業所 | 情報なし、又は、相当サービス事業所 |
| 4 | その他 | 情報なし |
| 5 | 情報なし | 指定事業所 |
| 6 | 指定事業所 | みなし指定事業所 |
| 7 | 基準該当事業所 | みなし指定事業所 |

※6: 地域包括支援センターの場合は、1: 指定事業所を設定する。

(2) 事業所異動連絡票情報 (サービス情報)

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 | |
|----|-----------|---------|------|---|--------------------|----|----|----------|--|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 事業所異動連絡票情報 (サービス情報) の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5213”固定 | |
| 2 | 異動年月日 | 数字 | 8 | 事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 | |
| 3 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 4 | 異動事由 | 数字 | 2 | 事業所情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | 01 (固定値) | |
| 5 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 事業所番号を設定する | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 6 | 管理者 | 氏名 (カナ) | 英数 | 25 | 管理者氏名をカナ文字で設定する | | | | |
| 7 | | 氏名 (漢字) | 漢字 | 40 | 管理者氏名を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 8 | | 郵便番号 | 数字 | 7 | 郵便番号を設定する | ○ | | | |
| 9 | | 住所 (カナ) | 英数 | 75 | 管理者の住所をカナ文字で設定する | | | | |
| 10 | | 住所 (漢字) | 漢字 | 128 | 管理者の住所を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 11 | 事業所 | 名称 (カナ) | 英数 | 25 | 事業所名称をカナ文字で設定する | | | | |
| 12 | | 名称 (漢字) | 漢字 | 40 | 事業所名称を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 13 | | 郵便番号 | 数字 | 7 | 郵便番号を設定する | ○ | | | |
| 14 | | 住所 (カナ) | 英数 | 75 | 事業所の住所をカナ文字で設定する | | | | |
| 15 | | 住所 (漢字) | 漢字 | 128 | 事業所の住所を全角文字で設定する | ○ | | | |
| 16 | | 電話番号 | 英数 | 12 | 事業所の電話番号を設定する | ○ | | | |
| 17 | FAX番号 | 英数 | 12 | 事業所のFAX番号を設定する | | | | | |
| 18 | サービス種類コード | 数字 | 2 | サービスの種類を設定する | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 19 | 指定番号 | 数字 | 2 | 指定番号を“01”～“99”の範囲で設定する | ○ | ○ | ○ | ※6 | |
| 20 | 事業開始年月日 | 数字 | 8 | 事業開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する | ○ | | | ※2 | |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|-----|-----------------|----|------|-------------------------------|--------|----|----|------------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 2 1 | 事業休止年月日 | 数字 | 8 | 事業休止年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 2 2 | 事業廃止年月日 | 数字 | 8 | 事業廃止年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | ○ | ※2 |
| 2 3 | 事業再開年月日 | 数字 | 8 | 事業再開年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 2 4 | 施設等の区分コード | 数字 | 1 | 施設等の区分をコードで設定する | | | | ※3 ※4 |
| 2 5 | 人員配置区分コード | 数字 | 1 | 人員配置区分をコードで設定する | | | | ※3 ※4 |
| 2 6 | 特別地域加算の有無 | 数字 | 1 | 特別地域加算の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 2 7 | 緊急時訪問看護加算の有無 | 数字 | 1 | 緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 2 8 | 特別管理体制 | 数字 | 1 | 特別管理体制の対応をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4 |
| 2 9 | 機能訓練指導体制の有無 | 数字 | 1 | 機能訓練指導体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 3 0 | 食事提供体制の有無 | 数字 | 1 | 食事提供体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※16 |
| 3 1 | 入浴介助体制の有無 | 数字 | 1 | 入浴介助体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 3 2 | 特別入浴介助体制の有無 | 数字 | 1 | 特別入浴介助体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※19 |
| 3 3 | 常勤専従医師配置の有無 | 数字 | 1 | 常勤専従医師配置の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 3 4 | 医師の配置基準 | 数字 | 1 | 医師の配置基準をコードで設定する | | | | ※3 ※4 |
| 3 5 | 精神科医師定期的療養指導の有無 | 数字 | 1 | 精神科医師定期的療養指導の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 3 6 | 夜間勤務条件基準 | 数字 | 1 | 夜間勤務条件基準をコードで設定する | | | | ※3 ※4 |
| 3 7 | 認知症専門棟の有無 | 数字 | 1 | 認知症専門棟の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※19 |
| 3 8 | 食事提供の状況 | 数字 | 1 | 食事提供の状況をコードで設定する | | | | ※3 ※4 ※16 |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|---------------------------------|----|------|--|--------|----|----|------------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 39 | 送迎体制 | 数字 | 1 | 送迎体制の対応をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4 |
| 40 | リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |
| 41 | リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |
| 42 | リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |
| 43 | リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |
| 44 | リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（精神科作業療法）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 45 | リハビリテーション提供体制（その他）の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※19 |
| 46 | リハビリテーションの加算状況の有無 | 数字 | 1 | 22：短期入所療養介護、52：介護老人保健施設のリハビリテーションの加算状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |
| 47 | 療養環境基準 | 数字 | 1 | 療養環境基準をコードで設定する | | | | ※3 ※4 |
| 48 | 医師の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 医師の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 49 | 看護職員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 看護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 50 | 理学療法士の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 理学療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 51 | 作業療法士の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 作業療法士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 52 | 介護職員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 介護職員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 53 | 介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 54 | 介護従業者の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 介護従業者の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 |
| 55 | 感染対策指導管理の有無 | 数字 | 1 | 感染対策指導管理の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※9 |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 | |
|----|-----------------------------------|---------|------|--|-------------------------------------|----|----|----------------------------------|---------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 56 | 重症皮膚潰瘍指導管理の有無 | 数字 | 1 | 重症皮膚潰瘍指導管理の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 | |
| 57 | 薬剤管理指導の有無 | 数字 | 1 | 薬剤管理指導の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 | |
| 58 | 障害者生活支援体制の有無 | 数字 | 1 | 障害者生活支援体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4 | |
| 59 | 生活保護法による指定の有無 | 数字 | 1 | 生活保護法第54条の2による介護機関の指定等の有無を設定する | | | | 1:指定無し 2:指定有り ※4 | |
| 60 | 地域区分コード | 数字 | 1 | 厚生労働省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する | ○ | | | ※3 | |
| 61 | 基準該当・地域密着型 | 登録保険者番号 | 数字 | 6 | 基準該当事業所、又は、地域密着型事業所を登録した保険者の番号を設定する | | | | ※7 ※20 |
| 62 | | 受領委任の有無 | 数字 | 1 | 受領委任の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※21 |
| 63 | | 登録開始年月日 | 数字 | 8 | 登録開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※21 |
| 64 | | 登録終了年月日 | 数字 | 8 | 登録終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※21 |
| 65 | 時間延長サービス体制 | 数字 | 1 | 時間延長サービス体制をコードで設定する | | | | ※3 ※4、※8 | |
| 66 | 個別リハビリテーション提供体制 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制をコードで設定する | | | | ※3、※4、 ※8、※19 | |
| 67 | 居住費対策 | 数字 | 1 | 居住費対策の対応をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※8、 ※16 | |
| 68 | 夜間ケアの有無 | 数字 | 1 | 夜間ケアの有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※8、 ※19 | |
| 69 | リハビリテーション機能強化の有無 | 数字 | 1 | リハビリテーションの機能強化の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10 | |
| 70 | 個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（総合リハビリテーション施設）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 | |
| 71 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 | |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 |
|----|-----------------------------|----|------|--------------------------------------|--------------------|----|----|---|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 72 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅲ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 |
| 73 | 個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（作業療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 |
| 74 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅰ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 |
| 75 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※10、 ※19 |
| 76 | 言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 言語聴覚士の欠員による減算の状況の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※8 |
| 77 | 栄養管理の評価 | 数字 | 1 | 栄養管理の評価をコードで設定する | | | | ※4、※17 |
| 78 | 社会福祉法人軽減事業実施の有無 | 数字 | 1 | 社会福祉法人軽減事業実施の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※17 |
| 79 | 特定事業所加算の有無 | 数字 | 1 | 特定事業所加算の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:加算Ⅰ 3:加算Ⅱ 4:加算Ⅲ ※4、※18 |
| 80 | 若年性認知症ケア体制の有無 | 数字 | 1 | 若年性認知症ケア体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 81 | 運動器機能向上体制の有無 | 数字 | 1 | 運動器機能向上体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 82 | 栄養マネジメント(改善)体制の有無 | 数字 | 1 | 栄養マネジメント(改善)体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 83 | 口腔機能向上体制の有無 | 数字 | 1 | 口腔機能向上体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 84 | 事業所評価加算(申出)の有無 | 数字 | 1 | 事業所評価加算(申出)の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 85 | 事業所評価加算(決定)の有無 | 数字 | 1 | 事業所評価加算(決定)の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 86 | 緊急受入体制の有無 | 数字 | 1 | 緊急受入体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |
| 87 | 夜間看護体制の有無 | 数字 | 1 | 夜間看護体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|-----|-------------------|----|------|---------------------------------|--------|----|----|---------------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 88 | 特定体制整備事業所加算の有無 | 数字 | 1 | 特定体制整備事業所加算の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 89 | 介護支援専門員数（専従の常勤者） | 数字 | 3 | 介護支援専門員数（専従の常勤者）を設定する | | | | ※11 ※12 |
| 90 | 介護支援専門員数（専従の非常勤者） | 数字 | 3 | 介護支援専門員数（専従の非常勤者）を設定する | | | | ※11 ※12 |
| 91 | 介護支援専門員数（兼務の常勤者） | 数字 | 3 | 介護支援専門員数（兼務の常勤者）を設定する | | | | ※11 ※12 |
| 92 | 介護支援専門員数（兼務の非常勤者） | 数字 | 3 | 介護支援専門員数（兼務の非常勤者）を設定する | | | | ※11 ※12 |
| 93 | 訪問介護サービス提供責任者数 | 数字 | 3 | 訪問介護サービス提供責任者数を設定する | | | | ※11 ※13 |
| 94 | 訪問介護員数（専従の常勤者） | 数字 | 3 | 訪問介護員数（専従の常勤者）を設定する | | | | ※11 ※13 |
| 95 | 訪問介護員数（専従の非常勤者） | 数字 | 3 | 訪問介護員数（専従の非常勤者）を設定する | | | | ※11 ※13 |
| 96 | 訪問介護員数（兼務の常勤者） | 数字 | 3 | 訪問介護員数（兼務の常勤者）を設定する | | | | ※11 ※13 |
| 97 | 訪問介護員数（兼務の非常勤者） | 数字 | 3 | 訪問介護員数（兼務の非常勤者）を設定する | | | | ※11 ※13 |
| 98 | 訪問介護員数（常勤換算後の人数） | 数字 | 4 | 訪問介護員数（常勤換算後の人数）を設定する | | | | ※11 ※13 ※14 |
| 99 | 利用定員数 | 数字 | 5 | 利用定員数を設定する | | | | ※11 ※15 |
| 100 | 指定有効開始年月日 | 数字 | 8 | 指定有効開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※18 |
| 101 | 指定有効終了年月日 | 数字 | 8 | 指定有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※18 |
| 102 | 指定更新申請中区分 | 数字 | 1 | 指定更新申請中区分をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※18 |
| 103 | 効力停止開始年月日 | 数字 | 8 | 効力停止開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※18 |
| 104 | 効力停止終了年月日 | 数字 | 8 | 効力停止終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※18 |
| 105 | 大規模事業所該当の有無 | 数字 | 1 | 大規模事業所該当の有無をコードで設定する | | | | 1:非該当 2:該当 ※4、※18 |
| 106 | 準ユニットケア体制の有無 | 数字 | 1 | 準ユニットケア体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |
| 107 | 重度化対応体制の有無 | 数字 | 1 | 重度化対応体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|-----|----------------------------|----|------|-------------------------------------|--------|----|----|---------------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 108 | 医療連携体制の有無 | 数字 | 1 | 医療連携体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |
| 109 | ユニットケア体制の有無 | 数字 | 1 | ユニットケア体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |
| 110 | 在宅・入所相互利用体制の有無 | 数字 | 1 | 在宅・入所相互利用体制の有無をコードで設定する | | | | 1:対応不可 2:対応可 ※4、※18 |
| 111 | ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無 | 数字 | 1 | ターミナルケア体制（看取り看護体制）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 112 | 身体拘束廃止取組の有無 | 数字 | 1 | 身体拘束廃止取組の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 113 | 小規模拠点集合体制の有無 | 数字 | 1 | 小規模拠点集合体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 114 | 認知症ケア加算の有無 | 数字 | 1 | 認知症ケア加算の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 115 | 個別機能訓練体制の有無 | 数字 | 1 | 個別機能訓練体制の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 116 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 117 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 118 | 個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 119 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 120 | 個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無 | 数字 | 1 | 個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 121 | 予備37 | 数字 | 1 | 予備37をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 122 | 予備38 | 数字 | 1 | 予備38をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 123 | 予備39 | 数字 | 1 | 予備39をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |
| 124 | 予備40 | 数字 | 1 | 予備40をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り ※4、※18 |

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

- ※2: 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。
- ※3: 「インタフェース仕様書 共通編(P.31) 1.4 コード一覧」参照。
- ※4: サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。
- ※5: 欠番
- ※6: 同一事業所番号、同一サービス種類において複数の登録内容がある以下に掲げる場合等には、登録内容ごとに「01」～「99」までのそれぞれ一意となる番号を指定して登録する。
訪問介護で複数の種類のサービス提供を行う場合
異動年月日が平成18年3月31日以前の通所介護で一般型と認知症型の両方の単位を有する場合
介護老人福祉施設で従来型と居住福祉型が1つの施設内に混在する場合
介護療養型医療施設等で病棟により体制等状況が異なる場合
- ※7: 当該サービスに係わる事業所を登録した市町村のコードを設定する。
- ※8: 処理年月が平成15年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成15年4月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成15年3月31日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。
- ※9: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、設定可とし平成15年4月1日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※10: 異動年月日が平成15年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要(省略可能)とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行わず、省略されたものとみなす。
- ※11: 処理年月が平成16年2月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成16年1月以前の場合、本項目の設定は不要とし、平成15年介護報酬改定用のインタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成15年12月31日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。
- ※12: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“43:居宅支援”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※13: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“11:訪問介護”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※14: 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「訪問介護員数(常勤換算後の人数)」欄」参照。
- ※15: 事業所異動連絡票情報のサービス種類コードが“21: 短期生活”、“22: 短期老健”、“23: 短期医療”、“32: 認知症型”、“33: 特定施設”、“51: 福祉施設”、“52: 老健施設”、“53: 医療施設”、“24:予防短期生活”、“25:予防短期老健”、“26:予防短期医療”、“35:予防特定施設”、“36:地域密着特定施設”、“54:地域密着福祉施設”、“37: 予防認知症型”、“38: 認知症型短期利用”、“39: 予防認知症型短期利用”の場合に設定する。その他のサービス種類コードでは設定不可とする。
- ※16: 異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、設定可とし、平成17年10月1日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※17: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成17年10月以前の場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。設定された場合はエラーとし

て台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成17年9月30日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。

※18: 処理年月が平成18年5月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成18年4月以前の
場合、本項目の設定は不要とし、従前のインタフェースとする。設定された場合はエラーとし
て台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成18年3月31日以前の情報は、未設定で
あってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行なう。

※19: 異動年月日が平成18年3月31日以前の場合、設定可とし、平成18年4月1日以降の情報に
設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。

※20: 保険者番号(広域連合、政令市の場合は、広域連合又は政令市の保険者番号)を設定する。

※21: 地域密着型サービスの場合、設定不可。

(3) 事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報）

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|-------------|----|------|--|--------|----|----|----------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報）の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5215”固定 |
| 2 | 異動年月日 | 数字 | 8 | 介護支援専門員の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 |
| 3 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | 1:新規 2:変更 3:終了 |
| 4 | 異動事由 | 数字 | 2 | 介護支援専門員情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | 01:固定値 |
| 5 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 介護支援専門員が就労する居宅介護支援事業所、または、地域包括支援センターの事業所番号を設定する | ○ | ○ | ○ | |
| 6 | 介護支援専門員番号 | 数字 | 8 | 介護支援専門員番号を設定する | ○ | ○ | ○ | |
| 7 | 就労開始年月日 | 数字 | 8 | 就労開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | | | ※2 |
| 8 | 就労終了年月日 | 数字 | 8 | 就労終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | ○ | ※2 |
| 9 | 資格有効終了年月日 | 数字 | 8 | 介護支援専門員証の有効終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | | | |
| 10 | 主任ケアマネ資格の有無 | 数字 | 1 | 主任ケアマネ資格の有無をコードで設定する | | | | 1:無し 2:有り |

※1： 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。（○：必須）

※2： 「インタフェース仕様書 共通編(P.42) 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。

※3： サービス種類が”43:居宅支援”、”46:介護予防支援”である事業所について、当該情報を送付する。

※4： 就労終了後に再度同一事業所に就労する場合は、終了時に異動区分 3:終了の異動情報を送付し、就労再開時に、再度異動区分 1:新規の異動情報を送付する。

<<2-2. サービス事業所インタフェース>>

(1) 請求明細書情報

1. 様式とサービス種類の対応方針は以下の通りとする。

- ① 介護予防サービスは、既存の介護サービスの様式とは別様式(様式第 N の二)とする。
- ② 新規追加様式(様式第 N の二)のレイアウトは、基となる様式(様式第 N) に等しいものとする。
(※但し、特定診療費は平成15年4月以降のレイアウトとする)
- ③ 地域密着型サービスは、介護の既存様式、或いは、予防の新規追加様式に記載されるものとする。

| 様式 | サービス種類 | |
|---------------------|--------|---|
| 様式第二 の一 | 介護 | 訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与 |
| | 地域密着 | 夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護 |
| 様式第二の二 | 予防 | 介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与 |
| | 地域密着 | 介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護 |
| 様式第三 の一 | 介護 | 短期入所生活介護 |
| 様式第三の二 | 予防 | 介護予防短期入所生活介護 |
| 様式第四 の一 | 介護 | 短期入所療養介護(介護老人保健施設) |
| 様式第四の二 | 予防 | 介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設) |
| 様式第五 の一 | 介護 | 短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) |
| 様式第五の二 | 予防 | 介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) |
| 様式第六 の一 | 地域密着 | 認知症対応型共同生活介護 |
| 様式第六の二 | 地域密着 | 介護予防認知症対応型共同生活介護 |
| 様式第六の三 | 介護 | 特定施設入居者生活介護 |
| | 地域密着 | 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 様式第六の四 | 予防 | 介護予防特定施設入居者生活介護 |
| 様式第六の五 | 地域密着 | 認知症対応型共同生活介護(短期利用型) |
| 様式第六の六 | 地域密着 | 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型) |
| 様式第七 の一 | 介護 | 居宅介護支援 |
| 様式第七の二 | 予防 | 介護予防支援 |
| 様式第八 | 介護 | 介護老人福祉施設 |
| | 地域密着 | 地域密着型介護老人福祉施設 |
| 様式第九 | 介護 | 介護老人保健施設 |
| 様式第十 | 介護 | 介護療養型医療施設 |
| 様式第十三 の一 | 介護 | 特定福祉用具販売 |
| 様式第十三の二 | 予防 | 特定介護予防福祉用具販売 |
| 様式第十四 の一 | 介護 | 住宅改修 |
| 様式第十四の二 | 予防 | 介護予防住宅改修 |

2. 交換情報識別番号の対応

交換情報識別番号と請求明細書（現物）または償還明細書の対応は以下の通り。

| サービス提供年月による交換情報識別番号 | | | | | | | | | | 様式 | | | |
|---------------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|---------------------|---------|--------------------|--------|
| 現物 | | | | | 償還 | | | | | | | | |
| 平成13年12月以前 | 平成14年1月以降 | 平成15年4月以降 | 平成17年10月以降 | 平成18年4月以降 | 平成13年12月以前 | 平成14年1月以降 | 平成15年4月以降 | 平成17年10月以降 | 平成18年4月以降 | | | | |
| 7131 | | | | | 2131 | | | | | 様式第二の 一 | | | |
| — | | | | | 7132 | | | | | 2132 | 様式第二の二 | | |
| 7141 | 7142 | 7143 | | | 2141 | 2142 | 2143 | | | 様式第三の 一 | | | |
| — | | | | | 7144 | | | | | 2144 | 様式第三の二 | | |
| 7151 | 7152 | 7153 | | | 2151 | 2152 | 2153 | | | 様式第四の 一 | | | |
| — | | | | | 7154 | | | | | 2154 | 様式第四の二 | | |
| 7161 | 7162 | 7163 | 7164 | | 2161 | 2162 | 2163 | 2164 | | 様式第五の 一 | | | |
| — | | | | | 7165 | | | | | 2165 | 様式第五の二 | | |
| 7171 | | | | | 2171 | | | | | 様式第六の 一 | | | |
| — | | | | | 7172 | | | | | 2172 | 様式第六の二 | | |
| — | | | | | 7173 | | | | | 2173 | 様式第六の三 | | |
| — | | | | | 7174 | | | | | 2174 | 様式第六の四 | | |
| — | | | | | 7175 | | | | | 2175 | 様式第六の五 | | |
| — | | | | | 7176 | | | | | 2176 | 様式第六の六 | | |
| 8121 | | | | | 8122 | | | | | 21B1 | 21B2 | 様式第七の 一 | |
| — | | | | | 8123 | | | | | — | | 21B3 | 様式第七の二 |
| 7181 | 7182 | 7183 | | | 2181 | 2182 | 2183 | | | 様式第八 | | | |
| 7191 | 7192 | 7193 | | | 2191 | 2192 | 2193 | | | 様式第九 | | | |
| 71A1 | 71A2 | 71A3 | | | 21A1 | 21A2 | 21A3 | | | 様式第十 | | | |
| — | | | | | 21C1 | | | | | 様式第十三の 一 | | | |
| — | | | | | — | | | | | 21C2 | 様式第十三の二 | | |
| — | | | | | 21D1 | | | | | 様式第十四の 一 | | | |
| — | | | | | — | | | | | 21D2 | 様式第十四の二 | | |

~~(※) 平成18年4月サービス以降の様式第十三の一、及び、第十三の二においては、従来の様式第十三では任意設定であった事業所番号を必須設定とする。~~

なお、給付実績の交換情報識別番号については、以下の通り。（データ種別は変更せず、1ファイルに新旧のインタフェースを混在して出力する。入力時は、1ファイルに混在しても、別ファイルとしても可）

| 交換情報識別番号 | | | | 内容 |
|-----------|-----------|------------|-----------|-----------------|
| サービス提供年月 | | | | |
| 平成15年3月以前 | 平成15年4月以降 | 平成17年10月以降 | 平成18年4月以降 | |
| 1131 | 1132 | 1133 | 1134 | 保険者保有給付実績情報 |
| 1141 | 1142 | 1143 | 1144 | 保険者保有給付実績更新結果情報 |
| 1111 | 1112 | 1113 | 1114 | 国保連合会保有給付実績情報 |

保険者向け給付管理票情報の交換情報識別番号については、以下の通り。（データ種別:112は変更せず、1ファイルに新旧のインタフェースを混在して出力する。）

| 交換情報識別番号 | | 内容 |
|-----------|-----------|--------------|
| サービス提供年月 | | |
| 平成18年3月以前 | 平成18年4月以降 | |
| 1121 | 1122 | 保険者向け給付管理票情報 |

・明細情報レコード(複数レコード)

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|--------------|----|------|---------------------------------------|----------------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を設定する | ※1 |
| 2 | レコード種別コード | 数字 | 2 | 02を設定する(明細情報レコード) | |
| 3 | サービス提供年月 | 数字 | 6 | 請求対象となるサービス提供年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する | ※2 |
| 4 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 請求を行ったサービス事業所等の事業所番号を設定する | ※3 |
| 5 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 被保険者証記載の保険者番号を設定する | ※3 |
| 6 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する | ※3 |
| 7 | サービス種類コード | 数字 | 2 | サービス種類コードを設定する | ※3 ※5 |
| 8 | サービス項目コード | 数字 | 4 | サービス項目コードを設定する | ※3 ※5 |
| 9 | 単位数 | 数字 | 4 | 単位数を設定する 食事サービスの場合、単価を設定する | ※5 ※S ※6 |
| 10 | 日数・回数 | 数字 | 2 | 日数または回数を設定する | ※5 ※S |
| 11 | 公費1対象日数・回数 | 数字 | 2 | 公費1対象日数・回数 | ※S |
| 12 | 公費2対象日数・回数 | 数字 | 2 | 公費2対象日数・回数 | ※S |
| 13 | 公費3対象日数・回数 | 数字 | 2 | 公費3対象日数・回数 | ※S |
| 14 | サービス単位数 | 数字 | 6 | 対象分のサービス単位数を設定する 食事サービスの場合、金額を設定する | ※5 ※S |
| 15 | 公費1対象サービス単位数 | 数字 | 6 | 公費1対象分のサービス単位数を設定する | ※S |
| 16 | 公費2対象サービス単位数 | 数字 | 6 | 公費2対象分のサービス単位数を設定する | ※S |
| 17 | 公費3対象サービス単位数 | 数字 | 6 | 公費3対象分のサービス単位数を設定する | ※S |
| 18 | 摘要 | 英数 | 20 | | |

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応はP15を参照のこと。

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4 欠番

※5 サービス提供年月が平成15年4月以降平成17年9月以前の場合、食事サービス(サービス種類コード 50)の該当情報を設定する。

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

※6 以下のサービスを記載する場合には、NULL もしくは0を設定する。

- ・ 福祉用具貸与(介護予防を含む)
- ・ 特定施設入居者生活介護における外部サービス利用型の福祉用具貸与
- ・ 介護予防特定施設入居者生活介護における外部サービス利用型の介護予防訪問介護、介護予防通所介護、介護予防通所リハビリテーション、介護予防福祉用具貸与(ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く)
- ・ 介護予防訪問介護(ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く)
- ・ 介護予防通所介護(ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く)

- ・ 介護予防通所リハビリテーション（ただし、日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 夜間対応型訪問介護（ただし、日割り計算用のサービスコード及び算定単位が「1回につき」のサービスコードを記載する場合を除く）
- ・ 小規模多機能型居宅介護（介護予防を含む）（ただし、初期加算及び日割り計算用のサービスコードを記載する場合を除く）

・集計情報レコード(複数レコード)

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 | |
|----|-------------|--------|------|--|----------------|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を設定する | ※1 | |
| 2 | レコード種別コード | 数字 | 2 | 10を設定する (集計情報レコード) | | |
| 3 | サービス提供年月 | 数字 | 6 | 請求対象となるサービス提供年月 (西暦年月(YYYYMM))を設定する | ※2 | |
| 4 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 請求を行ったサービス事業所等の 事業所番号を設定する | ※3 | |
| 5 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 被保険者証記載の保険者番号を設定する | ※3 | |
| 6 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者の被保険者番号を設定する | ※3 | |
| 7 | サービス種類コード | 数字 | 2 | 集計を行うサービス種類コードを設定する | ※3 | |
| 8 | サービス実日数 | 数字 | 2 | 該当サービス種類の実日数を設定する | ※S ※5 | |
| 9 | 計画単位数 | 数字 | 6 | 該当サービス種類の計画単位数を設定する | ※6 ※S | |
| 10 | 限度額管理対象単位数 | 数字 | 6 | 該当サービス種類の集計限度額管理対象単位数を設定する | ※6 ※S | |
| 11 | 限度額管理対象外単位数 | 数字 | 6 | 該当サービス種類の集計限度額管理対象外単位数を設定する | ※6 ※S | |
| 12 | 短期入所計画日数 | 数字 | 2 | 入所期間の計画日数を設定する | ※S | |
| 13 | 短期入所実日数 | 数字 | 2 | 入所期間中の実入所日数を設定する | ※S | |
| 14 | 保険 | 単位数合計 | 数字 | 8 | 保険給付対象単位数を設定する | ※6 ※S |
| 15 | | 単位数単価 | 数字 | 4 | 単位数単価を設定する | ※4 ※S |
| 16 | | 請求額 | 数字 | 9 | 保険請求額を設定する | ※S |
| 17 | | 利用者負担額 | 数字 | 8 | 利用者負担額を設定する | ※S |
| 18 | 公費1 | 単位数合計 | 数字 | 6 | 公費1単位数合計を設定する | ※S |
| 19 | | 請求額 | 数字 | 9 | 公費1請求額を設定する | ※S |
| 20 | | 本人負担額 | 数字 | 6 | 公費1本人負担額を設定する | ※S |
| 21 | 公費2 | 単位数合計 | 数字 | 6 | 公費2単位数合計を設定する | ※S |
| 22 | | 請求額 | 数字 | 9 | 公費2請求額を設定する | ※S |
| 23 | | 本人負担額 | 数字 | 6 | 公費2本人負担額を設定する | ※S |
| 24 | 公費3 | 単位数合計 | 数字 | 6 | 公費3単位数合計を設定する | ※S |
| 25 | | 請求額 | 数字 | 9 | 公費3請求額を設定する | ※S |
| 26 | | 本人負担額 | 数字 | 6 | 公費3本人負担額を設定する | ※S |

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 | |
|----|------------|--------------|------|----|---|----|
| 27 | 保険分出来高医療費 | 単位数合計 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合保険分緊急時施設療養費点数合計を設定する 特定診療費の場合保険分特定診療費単位数合計を設定する | ※S |
| 28 | | 請求額 | 数字 | 9 | 緊急時施設療養費の場合緊急時施設療養費請求額を設定する 特定診療費の場合、保険分特定診療費請求額を設定する | ※S |
| 29 | | 出来高医療費利用者負担額 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合保険分緊急時施設療養費利用者負担額を設定する 特定診療費の場合、保険分特定診療費利用者負担額を設定する | ※S |
| 30 | 公費1分出来高医療費 | 単位数合計 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費点数合計を設定する 特定診療費の場合、公費1分特定診療費単位数合計を設定する | ※S |
| 31 | | 請求額 | 数字 | 9 | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費請求額を設定する 特定診療費の場合、公費1分特定診療費請求額を設定する | ※S |
| 32 | | 出来高医療費本人負担額 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合公費1分緊急時施設療養費本人負担額を設定する 特定診療費の場合、公費1分特定診療費本人負担額を設定する | ※S |

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 | |
|----|------------|-------------|------|----|--|----|
| 33 | 公費2分出来高医療費 | 単位数合計 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合 公費2分緊急時施設療養費点数合計を設定する 特定診療費の場合、公費2分特定診療費単位数合計を設定する | ※S |
| 34 | | 請求額 | 数字 | 9 | 緊急時施設療養費の場合 公費2分緊急時施設療養費請求額を設定する 特定診療費の場合、公費2分特定診療費請求額を設定する | ※S |
| 35 | | 出来高医療費本人負担額 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合公費2分緊急時施設療養費本人負担額を設定する 特定診療費の場合、公費2分特定診療費本人負担額を設定する | ※S |
| 36 | 公費3分出来高医療費 | 単位数合計 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合 公費3分緊急時施設療養費点数合計を設定する 特定診療費の場合、公費3分特定診療費単位数合計を設定する | ※S |
| 37 | | 請求額 | 数字 | 9 | 緊急時施設療養費の場合 公費3分緊急時施設療養費請求額を設定する 特定診療費の場合、公費3分特定診療費請求額を設定する | ※S |
| 38 | | 出来高医療費本人負担額 | 数字 | 8 | 緊急時施設療養費の場合公費3分緊急時施設療養費本人負担額を設定する 特定診療費の場合、公費3分特定診療費本人負担額を設定する | ※S |

※1 設定する内容は様式による。様式と交換情報識別番号の対応はP15を参照のこと。

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※5 サービス提供年月が平成14年1月以降の短期入所サービスについて、請求明細書様式第三、第四、第五上の短期入所実日数を設定する。なお、サービス提供年月が平成13年12月以前のサービスについて設定があった場合、無視される。

※6 サービス提供年月が平成18年4月以降の特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護について、外部サービス利用型である場合には、項番9「計画単位数」には外部利用型給付上限単位数、項番10「限度額管理対象単位数」には外部利用型上限管理対象単位数を設定する。項番14「単位数合計」には項番9と項番10のいずれか低い方の単位数を設定する。

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

入力必須項目と様式の対応表（様式第六の二～六の基本情報、集計情報について抜粋）

| 基本情報レコード | | | | | | | | |
|----------|--------------|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|----|
| 項番 | 項目名 | 様式第六の二 | 様式第六の二 | 様式第六の三 | 様式第六の四 | 様式第六の五 | 様式第六の六 | 備考 |
| 1 | 交換情報識別番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 2 | レコード種別コード | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 3 | サービス提供年月 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 4 | 事業所番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 5 | 証記載保険者番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 6 | 被保険者番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 7 | 公費1 負担者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 8 | 公費1 受給者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 9 | 公費2 負担者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 10 | 公費2 受給者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 11 | 公費3 負担者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 12 | 公費3 受給者番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 13 | 被保険者情報 | 生年月日 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 14 | | 性別コード | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 15 | | 要介護状態区分コード | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 16 | | 旧措置入所者特例 | | | | | | |
| 17 | | 認定有効期間 開始年月日 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 18 | | 認定有効期間 終了年月日 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 19 | | 居宅サービス計画作成区分コード | | | | | ◎ | ◎ |
| 20 | | 事業所番号 (居宅介護支援事業所) | | | | | ○ | ○ |
| 21 | 開始年月日 | | | | | | | |
| 22 | 中止年月日 | | | | | | | |
| 23 | 中止理由コード | | | | | | | |
| 24 | 入所(院)年月日 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 25 | 退所(院)年月日 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 26 | 入所(院)実日数 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | | |
| 27 | 外泊日数 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 28 | 退所(院)後の状態コード | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 29 | 保険給付率 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |

| 項番 | 項目名 | 様式第六の十 | 様式第六の二 | 様式第六の三 | 様式第六の四 | 様式第六の五 | 様式第六の六 | 備考 | |
|----|--------|------------------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--|
| 30 | 公費1給付率 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 31 | 公費2給付率 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 32 | 公費3給付率 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 33 | 保険 | サービス単位数 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | | |
| 34 | | 請求額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 35 | | 利用者負担額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 36 | | 緊急時施設療養費請求額 | | | | | | | |
| 37 | | 特定診療費請求額 | | | | | | | |
| 38 | | 特定入所者介護サービス費等請求額 | | | | | | | |
| 39 | 公費1 | サービス単位数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 40 | | 請求額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 41 | | 本人負担額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 42 | | 緊急時施設療養費請求額 | | | | | | | |
| 43 | | 特定診療費請求額 | | | | | | | |
| 44 | | 特定入所者介護サービス費等請求額 | | | | | | | |
| 45 | 公費2 | サービス単位数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 46 | | 請求額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 47 | | 本人負担額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 48 | | 緊急時施設療養費請求額 | | | | | | | |
| 49 | | 特定診療費請求額 | | | | | | | |
| 50 | | 特定入所者介護サービス費等請求額 | | | | | | | |
| 51 | 公費3 | サービス単位数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 52 | | 請求額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 53 | | 本人負担額 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 54 | | 緊急時施設療養費請求額 | | | | | | | |
| 55 | | 特定診療費請求額 | | | | | | | |
| 56 | | 特定入所者介護サービス費等請求額 | | | | | | | |

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

集計情報レコード(複数レコード)

| 項番 | 項目名 | 様式第六の 一 | 様式第六の 二 | 様式第六の 三 | 様式第六の 四 | 様式第六の 五 | 様式第六の 六 | 備考 |
|----|-------------|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|----|
| 1 | 交換情報識別番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 2 | レコード種別コード | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 3 | サービス提供年月 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 4 | 事業所番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 5 | 証記載保険者番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 6 | 被保険者番号 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | |
| 7 | サービス種類コード | ◎ 32 固定 | ◎ 37 固定 | ◎ *4 | ◎ 35 固定 | ◎ 38 固定 | ◎ 39 固定 | |
| 8 | サービス実日数 | | | | | ◎ | ◎ | |
| 9 | 計画単位数 | | | ◎ *5 | ◎ *5 | ◎ | ◎ | |
| 10 | 限度額管理対象単位数 | | | ◎ *5 | ◎ *5 | ◎ | ◎ | |
| 11 | 限度額管理対象外単位数 | | | | | ◎ | ◎ | |
| 12 | 短期入所計画日数 | | | | | | | |
| 13 | 短期入所実日数 | | | | | | | |
| 14 | 保険 | 単位数合計 | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 15 | | 単位数単価 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 16 | | 請求額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 17 | | 利用者負担額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 18 | 公費1 | 単位数合計 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 19 | | 請求額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 20 | | 本人負担額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 21 | 公費2 | 単位数合計 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 22 | | 請求額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 23 | | 本人負担額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 24 | 公費3 | 単位数合計 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 25 | | 請求額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 26 | | 本人負担額 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

| 項番 | 項目名 | 様式第六の十 | 様式第六の二 | 様式第六の三 | 様式第六の四 | 様式第六の五 | 様式第六の六 | 備考 |
|----|------------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|----|
| 27 | 保険分出来高医療費 | 単位数合計 | | | | | | |
| 28 | | 請求額 | | | | | | |
| 29 | | 出来高医療費利用者負担額 | | | | | | |
| 30 | 公費1分出来高医療費 | 単位数合計 | | | | | | |
| 31 | | 請求額 | | | | | | |
| 32 | | 出来高医療費本人負担額 | | | | | | |
| 33 | 公費2分出来高医療費 | 単位数合計 | | | | | | |
| 34 | | 請求額 | | | | | | |
| 35 | | 出来高医療費本人負担額 | | | | | | |
| 36 | 公費3分出来高医療費 | 単位数合計 | | | | | | |
| 37 | | 請求額 | | | | | | |
| 38 | | 出来高医療費本人負担額 | | | | | | |

*4 特定施設入居者生活介護の場合33固定とする。地域密着型特定施設入居者生活介護の場合36固定とする。

*5 外部利用型サービスの場合、必須とする。

凡例 ◎…必須項目 ○…請求内容により設定する項目 空白…設定不要

<<2-3. 居宅支援事業所インタフェース>>

(1) 給付管理票情報

(平成18年4月サービス以降、以下を設定する)

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 | 備考 |
|----|--------------------------------------|----|------|---|------|-----------------------------------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 給付管理票情報の識別番号を設定する | ○ | “8222”固定 |
| 2 | 対象年月 | 数字 | 6 | サービスの給付対象年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する | ○ | ※2 |
| 3 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 6桁の保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 4 | 事業所番号 (居宅介護支援事業所) | 数字 | 10 | 居宅介護支援事業所番号又は介護予防支援事業所番号を設定する | ○ | ※1 |
| 5 | 給付管理票情報作成区分コード | 数字 | 1 | 給付管理票の作成区分を設定する | ○ | ※1 |
| 6 | 給付管理票作成年月日 | 数字 | 8 | 給付管理票の作成年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する 新規作成の場合、作成年月日を設定する 修正または取消の場合は、修正年月日または取消年月日を設定する | ○ | ※3 |
| 7 | 給付管理票種別区分コード | 数字 | 1 | 給付管理票の種別を設定する | ○ | ※5 ※6 |
| 8 | 給付管理票明細行番号 | 数字 | 2 | 同一被保険者の種別区分ごとの給付管理票連番を設定する | ○ | 01~98: 明細レコード 99: 終端レコード |
| 9 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 10 | 被保険者生年月日 | 数字 | 8 | 被保険者の生年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | ※3 |
| 11 | 性別コード | 数字 | 1 | 被保険者の性別を設定する | ○ | ※1 |
| 12 | 要介護状態区分コード | 数字 | 2 | 要介護状態区分を設定する | ○ | ※1 |
| 13 | 限度額適用期間(開始) | 数字 | 6 | 限度額適用期間の開始年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する | ○ | ※2 |
| 14 | 限度額適用期間(終了) | 数字 | 6 | 限度額適用期間の終了年月(西暦年月(YYYYMM))を設定する | ○ | ※2 |
| 15 | 訪問通所/短期入所居宅・ 介護予防支給限度額 | 数字 | 6 | 区分支給限度基準額を設定する | ○ | ※4 ※6 ※S |

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 | 備考 |
|----|------------------------|----|------|--|-------------------------------|---|
| 16 | 居宅サービス計画作成区分コード | 数字 | 1 | 給付管理票を作成した居宅サービス計画作成者の区分を設定する | ○ | 1: 居宅介護支援事業所作成 2: 自己作成 3: 介護予防支援事業所作成 |
| 17 | 事業所番号 (サービス事業所) | 数字 | 10 | サービス事業所番号を設定する | ○ | ※1 ※4 |
| 18 | 指定/基準該当/地域密着型サービス識別コード | 数字 | 1 | 指定/基準該当/地域密着型サービス識別コードを設定する | ○ | 1: 指定サービス 2: 基準該当サービス 3: 相当サービス 4: その他 5: 地域密着型サービス ※4 |
| 19 | サービス種類コード | 数字 | 2 | サービス種類コードを設定する | ○ | ※1 ※4 |
| 20 | 給付計画単位数/日数 | 数字 | 6 | 計画単位数(日数)を設定する | ○ | ※4 ※6 ※S |
| 21 | 限度額管理期間における前月までの給付計画日数 | 数字 | 3 | 給付計画日数を設定する | 短期入所サービス給付管理票の場合、必須 | ※4 ※6 ※S |
| 22 | 指定サービス分小計 | 数字 | 6 | 指定サービス分の給付計画単位数小計を設定する | ⊖ | ※4 ※6 ※S |
| 23 | 基準該当サービス分小計 | 数字 | 6 | 基準該当サービス分の給付計画単位数小計を設定する | ⊖ | ※4 ※6 ※S |
| 24 | 給付計画合計単位数/日数 | 数字 | 6 | 当月サービス単位数(日数)合計を設定する | ○ | ※4 ※6 ※S |
| 25 | 担当介護支援専門員番号 | 数字 | 8 | 給付管理票を作成した介護支援専門員番号を設定する | 居宅サービス計画作成区分コードが1の場合、必須 | ※4 |
| 26 | 委託先の居宅介護支援事業所番号 | 数字 | 10 | 地域包括支援センターが給付管理票の作成を委託した居宅介護支援事業所番号を設定する | 居宅サービス計画作成区分コードが3の場合、必要に応じて設定 | ※1 ※4 |
| 27 | 委託先の担当介護支援専門員番号 | 数字 | 8 | 委託先の居宅介護支援事業所で給付管理票を作成した介護支援専門員番号を設定する | 委託先の居宅介護支援事業所が設定された場合、必須 | ※4 |

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)

※4 給付管理票種別および給付管理票明細行番号によって設定する内容が異なる項目の設定方法は次の通り。
 なお、個々のサービス内容を設定する場合は、給付管理票明細行番号に明細レコードを表す01～98を指定する。小計/合計内容を設定する場合には、給付管理票明細行番号に終端レコードを表す99を指定し、終端レコードで利用しない項目については値を設定しない。

| | 給付管理票明細行番号 | 対象年月が 平成18年4月以降 | | 対象年月が 平成14年1月以降 | | 対象年月が 平成13年12月以前 | | | |
|----|----------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-----|---------------------|-----|-------------------|----|
| | | 01～98 | 99 | 01～98 | 99 | 訪問通所サービス 給付管理票 | | 短期入所サービス 給付管理票 | |
| 15 | 訪問通所/短期入所支給 限度額 | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 日数 |
| 17 | 事業所番号 (サービス事業所) | 事業所 番号 | — | 事業所 番号 | — | 事業所 番号 | — | 事業所 番号 | — |
| 18 | 指定/基準該当/地域密着 型サービス識別コード | コード値 | — | コード値 | — | コード値 | — | コード値 | — |
| 19 | サービス種類コード | コード値 | — | コード値 | — | コード値 | — | コード値 | — |
| 20 | 給付計画単位数/日数 | 単位数 | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 日数 | — |
| 21 | 限度額管理期間における 前月までの給付計画日数 | — | — | — | — | — | — | — | 日数 |
| 22 | 指定サービス分小計 | — | — | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 日数 |
| 23 | 基準該当サービス分 小計 | — | — | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 日数 |
| 24 | 給付計画合計単位数/日 数 | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 単位数 | — | 日数 |
| 25 | 担当介護支援専門員番号 | — | 介護支 援専門 員番号 | | | | | | |
| 26 | 委託先の居宅介護支 援事業所番号 | — | 事業所 番号 | | | | | | |
| 27 | 委託先の担当介護支 援専門員番号 | — | 介護支 援専門 員番号 | | | | | | |

※5 平成14年1月1日以降”3:居宅サービス区分”を追加する。平成14年1月1日以降提供分のサービスについては居宅サービス区分、平成13年12月31日以前提供分のサービスについては、従来通りの区分を設定する。

※6 対象年月及び給付管理票種別区分コードにより以下のとおり設定する。

| 項番 | 項目名 | 対象年月が 平成18年4月以降 | 対象年月が 平成14年1月以降 | 対象年月が平成13年12月以前 | |
|----|--------------------------------|---|---|---|--|
| | | | | 訪問通所サービスの 場合 | 短期入所サービスの 場合 |
| 2 | 対象年月 | サービスの給付対象 年月(西暦年月 (YYYYMM))を設定す る(平成18年4月以 降) | サービスの給付対象 年月(西暦年月 (YYYYMM))を設定す る(平成14年1月以 降) | サービスの給付対象 年月(西暦年月 (YYYYMM))を設定す る(平成13年12月 以前) | サービスの給付対象 年月(西暦年月 (YYYYMM))を設定す る(平成13年12月 以前) |
| 7 | 給付管理票種別区分 コード | 3:居宅サービス・介 護予防サービス給付 管理票を設定 | 3:居宅サービス給 付管理票を設定 | 1:訪問通所サービ ス給付管理票を設定 | 2:短期入所サービ ス給付管理票を設定 |
| 15 | 訪問通所/短期入所支 給限度額 | 居宅サービス区分支 給限度基準額(単位 数)を設定する(パウ チャ等利用があり、 居宅サービス区分支 給限度基準額の事 前切り分けがある場 合は、パウチャ分を 差し引いた額(単位 数)を設定する) | 居宅サービス区分支 給限度基準額(単位 数)を設定する(パウ チャ等利用があり、 居宅サービス区分支 給限度基準額の事 前切り分けがある場 合は、パウチャ分を 差し引いた額(単位 数)を設定する) | 訪問通所区分支給 限度基準額(単位 数)を設定する(パウ チャ等利用があり、 訪問通所区分支給 限度基準額の事 前切り分けがある場 合は、パウチャ分を 差し引いた額(単位 数)を設定する) | 短期入所区分支給 限度基準額(日数) を設定する |
| 20 | 給付計画単位数/日 数 | 給付計画単位数を 設定する | 給付計画単位数を 設定する | 給付計画単位数を 設定する | 給付計画日数を設 定する |
| 21 | 限度額管理期間にお ける前月までの給付計 画日数 | 設定不要 | 設定不要 | 設定不要 | 給付計画日数を設 定する |
| 22 | 指定サービス分小計 | 設定不要 | 指定サービス分の給 付計画単位数小計 を設定する | 指定サービス分の給 付計画単位数小計 を設定する | 指定サービス分の給 付計画日数小計を 設定する |
| 23 | 基準該当サービス分小 計 | 設定不要 | 基準該当サービス分 の給付計画単位数 小計を設定する | 基準該当サービス分 の給付計画単位数 小計を設定する | 基準該当サービス分 の給付計画日数小 計を設定する |
| 24 | 給付計画合計単位数 /日数 | 当月サービス単位数 合計を設定する | 当月サービス単位数 合計を設定する | 当月サービス単位数 合計を設定する | 当月給付計画日数 合計を設定する |

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

(2) 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報

（平成18年4月サービス以降、以下を設定する）

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 | 備考 |
|----|-------------------|----|------|---|------|------------------------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報の識別番号を設定する | ○ | “8122” 又は “8123” |
| 2 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターの事業所番号を設定する | ○ | ※1 |
| 3 | 指定/基準該当等事業所区分コード | 数字 | 1 | 指定/基準該当等事業所区分コードを設定する | ○ | ※1 |
| 4 | サービス提供年月 | 数字 | 6 | 当該請求対象となるサービスを提供した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | ○ | ※2 |
| 5 | 証記載保険者番号 | 数字 | 6 | 6桁の保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 6 | 単位数単価 | 数字 | 4 | 単位数単価を設定する | ○ | ※4 ※S |
| 7 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 8 | 公費負担者番号 | 数字 | 8 | 公費負担者番号を設定する | ○ | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 ※1 |
| 9 | 公費受給者番号 | 数字 | 7 | 公費受給者番号を設定する | ○ | 公費の種類が生活保護単独の場合、必須 |
| 10 | 被保険者生年月日 | 数字 | 8 | 被保険者の生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 |
| 11 | 性別コード | 数字 | 1 | 被保険者の性別を設定する | ○ | ※1 |
| 12 | 要介護状態区分コード | 数字 | 2 | 要介護状態区分を設定する | ○ | ※1 |
| 13 | 認定有効期間(開始) | 数字 | 8 | 認定有効期間開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 |
| 14 | 認定有効期間(終了) | 数字 | 8 | 認定有効期間終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 |
| 15 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日 | 数字 | 8 | 居宅サービス計画作成依頼届出年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 ※5 |
| 16 | サービスコード | 数字 | 6 | サービスコードを設定する | ○ | ※1 |
| 17 | 単位数 | 数字 | 6 | サービスの単位数を設定する | ○ | ※S |
| 18 | 請求金額 | 数字 | 6 | 請求金額を設定する | ○ | ※S |
| 19 | 担当介護支援専門員番号 | 数字 | 8 | サービス計画を作成した介護支援専門員番号を設定する | ○ | 交換情報識別番号が“8122”の場合、必須 |
| 20 | 摘要 | 英数 | 20 | | | |

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)

※4 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「単位数単価」欄」参照。(P.42)

※5 被保険者でない生活保護受給者の場合は設定不要。

※S 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。

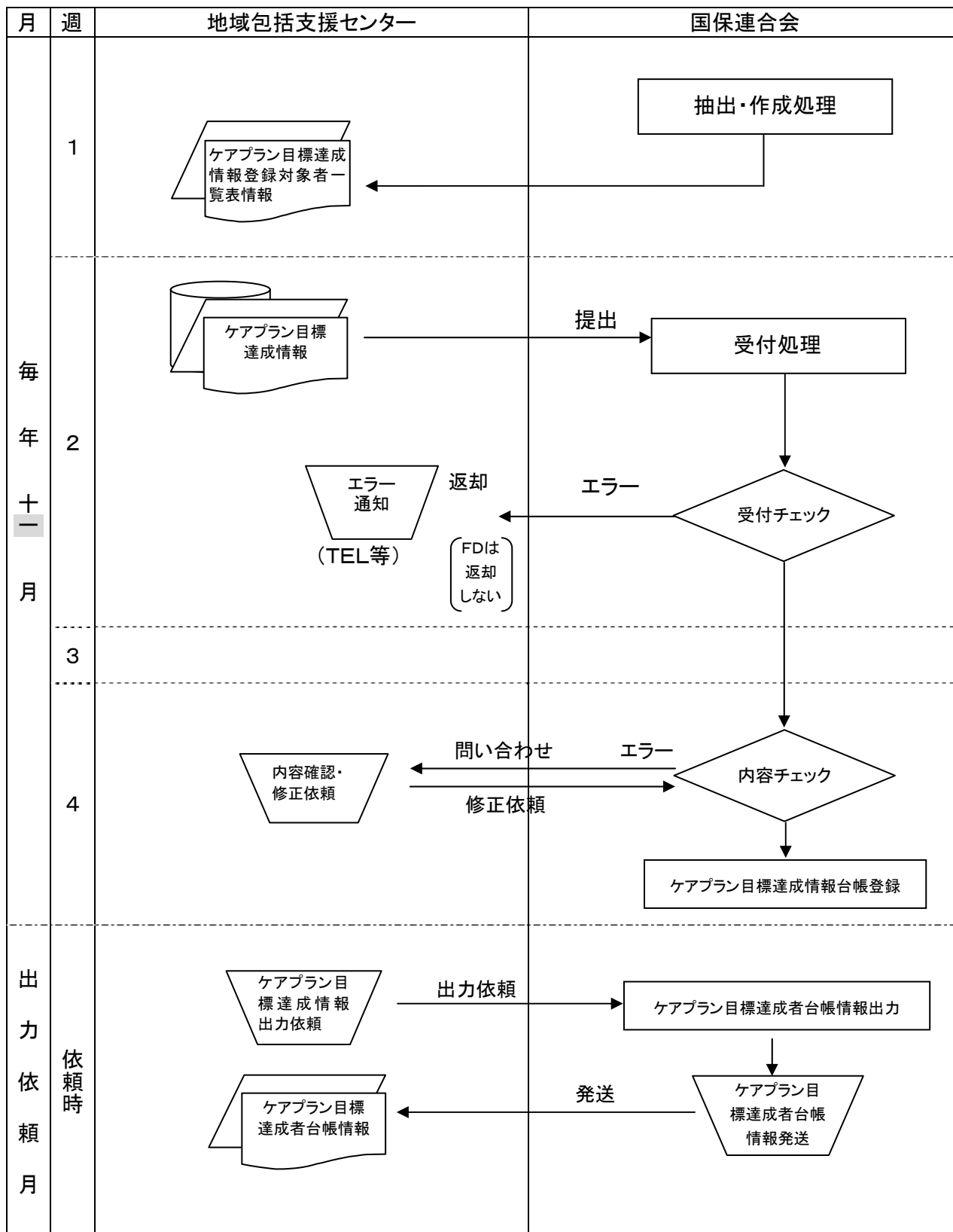
なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

ケアプラン目標達成情報

ケアプラン目標達成情報受け渡し概要

| 地域包括支援センター | 国保連合会 |
|---|--|
| | <p>1. 国保連合会は、毎年 11 月に同時点で国保連合会にて保有する給付実績、受給者台帳等により、事業所評価加算の申し出がある事業所にて 3 ヶ月以上連続して選択的サービスを受けており、かつ、要支援認定を更新して要介護度が維持であった受給者の情報を抽出し、ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報を作成し、地域包括支援センターに送付する。</p> |
| <p>2. 地域包括支援センターは、ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報に基づき、国保連合会にケアプラン目標達成情報を提出する。</p> <p>4. 地域包括支援センターは、エラー内容の修正を行い、再度、国保連合会に提出する。(以降、エラーが無くなるまで繰り返す)</p> | <p>3. 国保連合会は、受け付けたケアプラン目標達成情報(伝送、磁気、帳票のいずれかで受付)の受付チェックを実施し、エラーを発見した場合は地域包括支援センターへ再提出を依頼する。</p> <p>5. 受付チェックしたケアプラン目標達成情報をケアプラン目標達成者台帳に登録する。エラーを発見した場合は地域包括支援センターにエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> |
| <p>6. 地域包括支援センターは、国保連合会が保有しているケアプラン目標達成情報の出力を依頼する。</p> | <p>7. 地域包括支援センターからの出力依頼により、ケアプラン目標達成者台帳の内容を出力し、送付する。</p> |
| <p>備考</p> | |

ケアプラン目標達成情報受け渡し概要図



インタフェース一覧

ケアプラン目標達成情報（入力帳票）

| 項番 | 識別 | 情報名 | 内容 | ルート | 周期 | 媒体 |
|-----|------|-------------|---|--------------------|----|----------------|
| (1) | 8311 | ケアプラン目標達成情報 | 国保連合会より送付されたケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報のうち、ケアプランに位置付けられた目標を達成した受給者の情報 | 地域包括支援センター → 国保連合会 | 年次 | 伝送 磁気 帳票 |

| 種別 | 帳票名 | 受付媒体種別 | | |
|-------------|-------------|--------|----|----|
| | | 伝送 | 磁気 | 帳票 |
| ケアプラン目標達成情報 | ケアプラン目標達成情報 | ○ | ○ | ○ |

○ … 必須、× … 不要、◎ … 必須かつ紙媒体受付の際の入力対象

ケアプラン目標達成情報（出力帳票）

| 項番 | 識別 | 情報名 | 内容 | ルート | 周期 | 媒体 | 出力形式 | |
|-----|------|-----------------------|---|--------------------|-----|----------|------|------------------|
| | | | | | | | CSV | 帳票形式 |
| (1) | 8321 | ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報 | 事業評価加算の申し出がある事業所にて3ヶ月以上連続して選択的サービスを受けており、かつ、要介護認定を更新して要介護度が維持であった受給者の情報 | 国保連合会 → 地域包括支援センター | 年次 | 伝送 帳票 | ○ | ○ 汎用紙 A4ヨコ |
| (2) | 8331 | ケアプラン目標達成者台帳情報 | 国保連保有のケアプラン目標達成情報 | 国保連合会 → 地域包括支援センター | 依頼時 | 伝送 帳票 | ○ | ○ 汎用紙 A4ヨコ |

| 種別 | 帳票名 | 出力媒体種別 | | |
|-----------|-----------------------|--------|------|------|
| | | 伝送受付 | 磁気受付 | 帳票受付 |
| ケアプラン目標達成 | ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報 | 伝送 | | 帳票 |
| | ケアプラン目標達成者台帳情報 | | | |

インタフェース項目

ケアプラン目標達成情報

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 | 備考 |
|----|--------------------|----|------|---|------|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | ケアプラン目標達成情報の交換情報識別番号を設定する | ○ | “8311”固定 |
| 2 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 地域包括支援センターの事業所番号を設定する | ○ | ※1 |
| 3 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 被保険者証記載の保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 4 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者証記載の被保険者番号を設定する | ○ | ※1 |
| 5 | ケアプラン目標作成年月日 | 数字 | 8 | 目標を設定したケアプランの作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 |
| 6 | ケアプラン目標達成情報届出年月日 | 数字 | 8 | ケアプラン目標達成情報の届出年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ※3 |
| 7 | サービス種類コード | 数字 | 2 | 評価の対象となるサービス種類コードを設定する | ○ | ※1 |
| 8 | 事業所番号 (サービス事業所) | 数字 | 10 | 評価の対象となるサービスを提供したサービス事業所番号を設定する | ○ | ※1 |
| 9 | サービス提供開始年月 | 数字 | 6 | 評価の対象となるサービスの提供を開始した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | ○ | ※2 |
| 10 | サービス提供終了年月 | 数字 | 6 | 評価の対象となるサービスの提供を終了した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | ○ | ※2 |

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月日」欄」参照。(P.42)

ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報

・ヘッダレコード

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|----------|----|------|-----------------------------|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を設定する | “8321”固定 |
| 2 | 帳票レコード種別 | 英数 | 2 | “H1”固定 | |
| 3 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 地域包括支援センターの事業所番号を出力する | ※3 |
| 4 | 事業所名 | 漢字 | 40 | 地域包括支援センター名を出力する | |
| 5 | 作成年月日 | 数字 | 8 | 作成年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を出力する | ※2 |
| 6 | 頁 | 数字 | 9 | “1”固定 | |
| 7 | 国保連合会名 | 漢字 | 30 | 国保連合会名を出力する | |

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月」欄」参照。(P.42)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

・明細レコード（複数レコード）

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 備考 |
|----|--------------------|----|------|---|----------|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報識別番号を設定する | “8321”固定 |
| 2 | 帳票レコード種別 | 英数 | 2 | “D1”固定 | |
| 3 | 証記載保険者番号 | 数字 | 8 | 被保険者証に記載された保険者番号を出力する | ※1 |
| 4 | 証記載保険者名 | 漢字 | 40 | 被保険者証に記載された保険者名を出力する | |
| 5 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者番号を出力する | ※1 |
| 6 | 被保険者カナ氏名 | 英数 | 25 | 被保険者カナ氏名（半角カタカナ）を出力する | 半角カタカナ |
| 7 | サービス種類コード | 数字 | 2 | 評価の対象となるサービス種類コードを設定する | ※1 |
| 8 | 事業所番号 （サービス事業所） | 数字 | 10 | 評価の対象となるサービスを提供したサービス事業所番号を設定する | ※1 |
| 9 | サービス提供開始年月 | 数字 | 6 | 評価の対象となるサービスの提供を開始した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | ※2 |
| 10 | サービス提供終了年月 | 数字 | 6 | 評価の対象となるサービスの提供を終了した年月（西暦年月（YYYYMM））を設定する | ※2 |

※1 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※2 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項「年月」欄」参照。(P.42)

<<2-4. 保険者インタフェース>>

(1) 受給者異動連絡票情報

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 |
|----|----------------|----|------|---|--------------------|----|----|----------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 受給者異動連絡票情報の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5311”固定 |
| 2 | 異動年月日 | 数字 | 8 | 受給者の資格を取得または変更等が生じた年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 ※15 |
| 3 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | 1:新規 2:変更 3:終了 |
| 4 | 異動事由 | 数字 | 2 | 受給者情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | ※5 |
| 5 | 証記載保険者番号 | 数字 | 6 | 被保険者証記載の保険者番号を設定する | ○ | ○ | ○ | ※5 |
| 6 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 被保険者番号を設定する | ○ | ○ | ○ | ※5 |
| 7 | 被保険者氏名（カナ） | 英数 | 25 | 被保険者氏名をカナ文字で設定する | ○ | | | ※14 |
| 8 | 生年月日 | 数字 | 8 | 生年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | | | ※2 |
| 9 | 性別コード | 数字 | 1 | 性別コードを設定する | ○ | | | ※5 |
| 10 | 資格取得年月日 | 数字 | 8 | 資格取得年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | ○ | | | ※2 |
| 11 | 資格喪失年月日 | 数字 | 8 | 資格喪失年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 12 | 老人保健市町村番号 | 数字 | 8 | 老人保健市町村番号を設定する | | | | ※12 |
| 13 | 老人保健受給者番号 | 数字 | 7 | 老人保健受給者番号を設定する | | | | ※12 |
| 14 | 公費負担者番号 | 数字 | 8 | 福祉事務所番号を設定する 福祉事務所からの異動情報提出時のみ設定する | | | | ※5 |
| 15 | 広域連合（政令市）保険者番号 | 数字 | 6 | 受給者が広域連合又は政令市の市町村（行政区）に属する場合にのみ広域連合又は政令市の保険者番号を設定する | | | | ※5 |
| 16 | 申請種別コード | 数字 | 1 | 申請種別コードを設定する | | | | ※5 |
| 17 | 変更申請中区分コード | 数字 | 1 | 変更申請中区分コードを設定する | | | | ※4 ※5 |
| 18 | 申請年月日 | 数字 | 8 | 要介護状態区分の変更を申請した年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 19 | みなし要介護区分コード | 数字 | 1 | みなし要介護区分コードを設定する | ○ | | | ※5 ※9 |

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | |
|----|------------------------|---------------|------|--|---|----|----|---|----------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 20 | 要介護状態区分コード | 数字 | 2 | 要介護状態区分コードを設定する | ○ | | | 01:非該当 11:要支援 (経過的要介護)※2 12:要支援1 13:要支援2 21:要介護1 22:要介護2 23:要介護3 24:要介護4 25:要介護5 | |
| 21 | 認定有効期間(開始年月日) | 数字 | 8 | 認定有効期間の開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 | |
| 22 | 認定有効期間(終了年月日) | 数字 | 8 | 認定有効期間の終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 | |
| 23 | 居宅サービス計画作成区分コード | 数字 | 1 | 居宅介護支援事業者、自己作成、または、介護予防支援事業所の区分を設定する | | | | 1:居宅介護支援事業所作成 2:自己作成 3:介護予防支援事業所作成 ※6、※23 | |
| 24 | 居宅介護支援事業所(介護予防支援事業所)番号 | 数字 | 10 | 居宅介護支援事業所または介護予防支援事業所の番号を設定する | | | | ※5 ※6 ※23 | |
| 25 | 居宅サービス計画適用開始年月日 | 数字 | 8 | 居宅サービス計画の適用開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | | | | ※2 ※13 | |
| 26 | 居宅サービス計画適用終了年月日 | 数字 | 8 | 居宅サービス計画の適用終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | | | | ※2 | |
| 27 | 訪問通所サービス・介護予防サービス | 支給限度基準額 | 数字 | 6 | 被保険者証記載の訪問通所サービス、又は、介護予防サービスの支給限度基準額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※5 |
| 28 | | 上限管理適用期間開始年月日 | 数字 | 8 | 訪問通所、又は、介護予防支給限度基準額管理期間の適用開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 |
| 29 | | 上限管理適用期間終了年月日 | 数字 | 8 | 訪問通所、又は、介護予防支給限度基準額管理期間の適用終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 |

| 項番 | 項目名 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力 ^{※1} | | | 備考 |
|----|-----------------|---------------|----|------|---|--------------------|----|----|----------------------|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 30 | 短期入所サービス | 支給限度基準額 | 数字 | 3 | 被保険者証記載の短期入所サービス支給限度基準額を日数で設定する | | | | ※8 ※16 ※S |
| 31 | | 上限管理適用期間開始年月日 | 数字 | 8 | 短期入所支給限度基準額管理期間の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※16 |
| 32 | | 上限管理適用期間終了年月日 | 数字 | 8 | 短期入所支給限度基準額管理期間の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※16 |
| 33 | 公費負担上限額減額の有無 | | 数字 | 1 | 公費負担上限額減額の有無を設定する | ○ | | | ※5 |
| 34 | 償還払化開始年月日 | | 数字 | 8 | 償還払化開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 35 | 償還払化終了年月日 | | 数字 | 8 | 償還払化終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 36 | 給付率引下げ開始年月日 | | 数字 | 8 | 給付率引下げ開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 37 | 給付率引下げ終了年月日 | | 数字 | 8 | 給付率引下げ終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 |
| 38 | 減免申請中区分コード | | 数字 | 1 | 減免申請中区分コードを設定する | | | | ※5 ※11 |
| 39 | 利用者・旧措置入所者利用者負担 | 利用者負担区分コード | 数字 | 1 | 利用者負担区分コードを設定する | | | | ※5 ※10 |
| 40 | | 給付率 | 数字 | 3 | 利用者負担減免等により給付率が変更された場合に100分の〇〇〇で設定する | | | | ※10 |
| 41 | | 適用開始年月日 | 数字 | 8 | 給付率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※10 |
| 42 | | 適用終了年月日 | 数字 | 8 | 給付率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※10 |
| 43 | 標準負担・特定標準負担 | 標準負担区分コード | 数字 | 1 | 標準負担区分コードを設定する | | | | ※5 ※10 ※18 |
| 44 | | 負担額 | 数字 | 5 | 負担額を設定する | | | | ※10 ※17 ※18 ※S |
| 45 | | 負担額適用開始年月日 | 数字 | 8 | 負担額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※10 ※18 |
| 46 | | 負担額適用終了年月日 | 数字 | 8 | 負担額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※10 ※18 |

| 項番 | 項目名 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|-------------------------|----|------|------------------------------------|--------|----|----|------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 47 | 特定入所者認定申請中区分コード | 数字 | 1 | 特定入所者認定申請中区分コードを設定する | | | | ※5 ※19 |
| 48 | 特定入所者介護サービス区分コード | 数字 | 1 | 特定入所者介護サービス区分コードを設定する | | | | ※5 ※19 |
| 49 | 課税層の特例減額措置対象 | 数字 | 1 | 利用者負担第4段階の者で当該措置該当の有無をコードで設定する | | | | ※5 ※19 |
| 50 | 食費負担限度額 | 数字 | 4 | 食費負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 51 | 居住費（ユニット型個室）負担限度額 | 数字 | 4 | 居住費（ユニット型個室）負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 52 | 居住費（ユニット型準個室）負担限度額 | 数字 | 4 | 居住費（ユニット型準個室）負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 53 | 居住費（従来型個室（特養等））負担限度額 | 数字 | 4 | 居住費（従来型個室（特養等））負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 54 | 居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額 | 数字 | 4 | 居住費（従来型個室（老健、療養等））負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 55 | 居住費（多床室）負担限度額 | 数字 | 4 | 居住費（多床室）負担限度額を設定する | | | | ※19 ※20 ※S |
| 56 | 負担限度額適用開始年月日 | 数字 | 8 | 負担限度額適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※19 |
| 57 | 負担限度額適用終了年月日 | 数字 | 8 | 負担限度額適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※19 |
| 58 | 軽減率 | 数字 | 4 | 社会福祉法人軽減の軽減率を設定する | | | | ※19 ※21 |
| 59 | 軽減率適用開始年月日 | 数字 | 8 | 軽減率の適用開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※19 |
| 60 | 軽減率適用終了年月日 | 数字 | 8 | 軽減率の適用終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する | | | | ※2 ※19 |

※1： 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。（○：必須）

※2： 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項：「年月日」欄」参照。（P.42）

※3： （欠番）

※4： 受給者が要介護状態区分の変更を申請し、当該申請月内に保険者が決定できない場合は、申請月の異動情報に“2:申請中”を設定する。その後、申請月の翌月以降（決定月）に決定した場合は“3:決定済み”を設定し、申請が却下された場合等については“1:申請無し”を設定する。
要介護状態区分の変更等の申請が無い場合は何も設定しない。

※5： 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。（P.31）

※6： 居宅サービス計画作成区分コード（項番23）が「1（居宅介護支援事業者）」、または、「3（介護予防支援事業所）」の場合には必須。

- ※7: バウチャー等の利用があり、訪問通所支給限度額の事前切り分けがある場合は、その分を差し引いた額を設定する。
- ※8: 要介護度に応じた限度額を設定。家族介護による短期入所サービスを拡大した場合は、本来の短期入所の支給限度額に合算して設定する。
- ※9: 旧措置入所者(介護保険法施行法第13条)は”2: みなし認定(旧措置入所者)”を設定する。
- ※10: 項番39～42は利用者負担の減免等がある場合に設定する。項番43～46は標準負担額の減免等がある場合に設定する。
- ※11: 受給者が利用者負担の減免等を申請し、当該申請月内に保険者が決定できない場合は、申請月の異動情報に”2:申請中”を設定する。その後、申請月の翌月以降(決定月)に決定した場合は”3:決定済み”を設定し、申請が却下された場合等については”1:申請無し”を設定する。利用者負担の減免等の申請が無い場合は何も設定しない。
- ※12: 受給者が老人保健受給者の場合にのみ老人保健市町村番号および老人保健受給者番号を設定する。
- ※13: 「居宅サービス計画作成区分コード」が自己作成の場合、市町村へ居宅サービス計画作成依頼の届出日を設定する。また、居宅サービス計画を作成しない場合にあっては「2:自己作成」とする。
- ※14: カナ名の設定がない場合にあっては、半角文字のダミーデータ等を設定する。
- ※15: 要介護認定、減免申請等の申請において、申請日の翌月以降に決定し、当該申請の適用が申請時に遡って適用される場合は、申請日の属する年月の申請日以降の日付を異動年月日に設定する。
- ※16: 認定有効期間開始年月日が平成14年1月1日以降の場合、本項目の設定は不要(省略可能)とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行わず、省略されたものとみなす。なお、認定有効期間開始年月日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り(異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要)とする。
- ※17: 異動年月日が平成15年4月1日以降平成17年9月30日以前の場合、本項目は、小規模生活単位型サービスの算定にも使用する。
- ※18: 異動年月日が平成17年9月30日以前の場合、設定可とし平成17年10月1日以降の情報に設定した場合はエラーとし台帳への登録は行わない。
- ※19: 処理年月が平成17年11月以降の場合、設定する。なお、処理年月が平成17年10月以前の場合、本項目の設定は不要とし、旧インタフェースとする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。また、異動年月日が平成17年9月30日以前の情報は、未設定であってもエラーとしない。設定している場合は、通常のチェックを行う。
- ※20: 認定が行われなかった居住費もしくは食費の負担限度額には、その全てに“9999”を設定する。
- ※21: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「軽減率」欄」参照。(P.42)
- ※22: 処理年月が平成18年5月以降の場合、経過的要介護と見なす。なお、当該要支援状態にて、認定有効期間が平成18年4月1日をまたぐものについては、その他の異動が発生しない場合は異動情報の再送付は不要。(連合会審査においては経過的要介護と見なす。)
- ※23: 要支援1、要支援2の受給者について、居宅サービス計画の作成を居宅介護支援事業所に委託している場合であっても、当該項目は、連合会に給付管理票等を提出することになる介護予防支援事業所(地域包括支援センター)を設定する。また、小規模多機能型居宅介護事業所を利用して
いる受給者については、居宅サービス計画作成区分に1、居宅介護支援事業所番号に当該小規

模多機能型居宅介護事業所を設定し、介護予防小規模多機能型居宅介護事業所を利用している受給者については、居宅サービス計画作成区分に3、介護予防支援事業所番号に当該介護予防小規模多機能型居宅介護事業所を設定する。

※S：固定長形式で表現する場合の「符号付きアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下:符号付き形式項目〕」。なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なしアンパック(ゾーン)10進数形式項目〔以下:符号なし形式項目〕」である。

(2) 市町村固有異動連絡票情報

| 項番 | 項目 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | |
|----|--------------------|----------|------|------|--|------------------|----|----|----------------------|----|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 1 | 交換情報識別番号 | | 英数 | 4 | 市町村固有異動連絡票情報の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5511”固定 | |
| 2 | 異動年月日 | | 数字 | 8 | 保険者の支給限度額等に変更が生じた年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 | |
| 3 | 異動区分コード | | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | 1:新規 2:変更 3:終了 | |
| 4 | 異動事由 | | 数字 | 2 | 市町村固有情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | 01(固定値) | |
| 5 | 保険者番号 | | 数字 | 6 | 保険者コード | ○ | ○ | ○ | ※3 | |
| 6 | 有効開始日 | | 数字 | 8 | 有効開始日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 | |
| 7 | 有効終了日 | | 数字 | 8 | 有効終了日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | | | ○ | ※2 | |
| 8 | 居宅介護サービス費区分支給限度基準額 | 訪問通所要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S | |
| 9 | | 訪問通所要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S | |
| 10 | | 訪問通所要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S | |
| 11 | | 訪問通所要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S | |
| 12 | | 訪問通所要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S | |
| 13 | | 短期入所要介護1 | 数字 | 3 | 6月間の限度額を日数で設定する | | | | ※5 ※S | |
| 14 | | 短期入所要介護2 | 数字 | 3 | 同上 | | | | ※5 ※S | |
| 15 | | 短期入所要介護3 | 数字 | 3 | 同上 | | | | ※5 ※S | |
| 16 | | 短期入所要介護4 | 数字 | 3 | 同上 | | | | ※5 ※S | |
| 17 | | 短期入所要介護5 | 数字 | 3 | 同上 | | | | ※5 ※S | |
| 18 | 居宅介護サービス費種類支給限度基準額 | 訪問介護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 19 | | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 20 | | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 21 | | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 22 | | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |

| 項番 | 項目 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|-------------|------|----|------|------------------|--------|----|----|----|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 23 | 訪問入浴介護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 24 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 25 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 26 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 27 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 28 | 訪問看護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 29 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 30 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 31 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 32 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 33 | 訪問リハビリテーション | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 34 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 35 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 36 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 37 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 38 | 通所介護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 39 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 40 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 41 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 42 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 43 | 通所リハビリテーション | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 44 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 45 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 46 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 47 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 48 | 福祉用具貸与 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※S |
| 49 | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 50 | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 51 | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |
| 52 | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※S |

| 項番 | 項目 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | |
|----|--------------------|-------------|------|---|------------------|------------------|----|-------------|-------------|--------------|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 53 | 居宅介護サービス費種類支給限度基準額 | 短期入所生活介護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※6、※10 ※S |
| 54 | | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※10 ※S |
| 55 | | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※10 ※S |
| 56 | | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※10 ※S |
| 57 | | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※10 ※S |
| 58 | | 短期入所療養介護 | 要介護1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※6 ※S |
| 59 | | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6 ※S |
| 60 | | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6 ※S |
| 61 | | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6 ※S |
| 62 | | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6 ※S |
| 63 | 居宅支援サービス費区分支給限度基準額 | 訪問通所 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※8 ※S | |
| 64 | | 短期入所 | 数字 | 3 | 6月間の限度額を日数で設定する | | | | ※5 ※S | |
| 65 | 居宅支援サービス費種類支給限度基準額 | 訪問介護 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※8 ※S | |
| 66 | | 訪問入浴介護 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 67 | | 訪問看護 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 68 | | 訪問リハビリテーション | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 69 | | 通所介護 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 70 | | 通所リハビリテーション | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 71 | | 福祉用具貸与 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※8 ※S | |
| 72 | | 短期入所生活介護 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※8 ※S | |
| 73 | 短期入所療養介護 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※6、※8 ※S | | |
| 74 | 基準該当訪問介護サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | | |
| 75 | 基準該当訪問入浴サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | | |

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | |
|----|---------------------|--------------------|--------|---|--------|------------------|----|----|----------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| 76 | 基準該当通所介護サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | |
| 77 | 基準該当短期入所生活介護サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | |
| 78 | 基準該当福祉用具貸与サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | |
| 79 | 基準該当居宅支援サービス費比率 | 数字 | 3 | 指定居宅支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 | |
| 80 | 居宅介護サービス費種類支給限度基準額 | 夜間対応型訪問介護 | 経過的要介護 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | | | ※S |
| 81 | | | 要介護1 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 82 | | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 83 | | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 84 | | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 85 | | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 86 | | 認知症対応型通所介護 | 経過的要介護 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | | | ※S |
| 87 | | | 要介護1 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 88 | | | 要介護2 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 89 | | | 要介護3 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 90 | | | 要介護4 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 91 | | | 要介護5 | 数字 | 6 | 同上 | | | ※S |
| 92 | | 介護予防サービス費区分支給限度基準額 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | ※7 ※9 ※S |
| 93 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | ※7 ※9 ※S |

| 項番 | 項目 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | |
|-----|--------------------|-----------------|------|------|----|------------------|----|----|----|----------------|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | |
| | 介護予防サービス費種類支給限度基準額 | 介護予防訪問介護 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 94 | | 介護予防訪問入浴介護 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 95 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 96 | | 介護予防訪問看護 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 97 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 98 | | 介護予防訪問リハビリテーション | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 99 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| | | 介護予防通所介護 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| | | 介護予防通所リハビリテーション | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 100 | | 介護予防福祉用具貸与 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 101 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S |

| 項番 | 項目 | | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 | | |
|-----|-------------------------|---------------------|---------|------|---|---|------------------|----|----------|-----------------------|----------------|
| | | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | | | |
| 102 | 介護予防サービス費種類支給限度基準額 | 生活介護 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S | |
| 103 | | 介護予防短期入所 | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※10 ※S | |
| 104 | | 入所療養介護 | 介護予防短期 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | ○ | | | ※7 ※9 ※S |
| 105 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | ○ | | | ※7 ※9 ※S | |
| 106 | | 対応型通所介護 | 介護予防認知症 | 要支援1 | 数字 | 6 | 1月間の限度額を単位数で設定する | | | | ※9 ※S |
| 107 | | | 要支援2 | 数字 | 6 | 同上 | | | | ※9 ※S | |
| 108 | | 基準該当介護予防訪問介護サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防訪問介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | |
| 109 | 基準該当介護予防訪問入浴サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防訪問入浴サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | | |
| 110 | 基準該当介護予防通所介護サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防通所介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | | |
| 111 | 基準該当介護予防短期入所生活介護サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防短期入所生活介護サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | | |
| 112 | 基準該当介護予防福祉用具貸与サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防福祉用具貸与サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | | |
| 113 | 基準該当介護予防支援サービス費比率 | | 数字 | 3 | 指定介護予防支援サービス費支給限度基準額に対する基準該当サービス費の比率を設定する | ○ | | | ※4 ※9 | | |

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

※4: 特例居宅介護サービス費、特例居宅介護サービス計画費及び特例施設介護サービス費の額について、厚生大臣が定める基準により算定した費用の額との比率100分の〇〇〇を設定する。設定が無い場合は“100”を設定する。

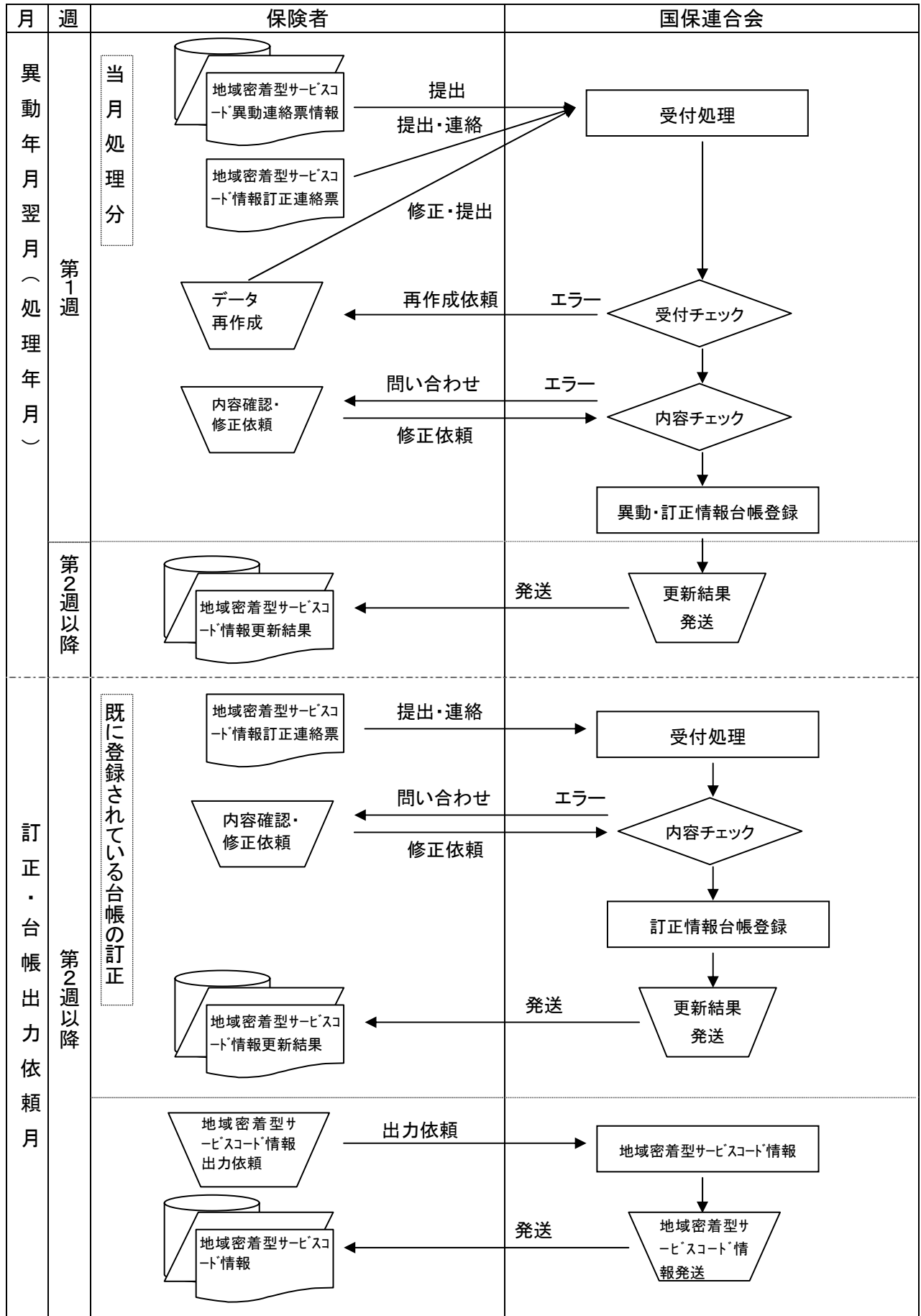
- ※5: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、本項目の設定は不要(省略可能)とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックを行わず省略されたものとみなす。なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、従来通り(異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要)とする。
- ※6: 有効開始日が平成14年1月1日以降の場合、異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要とする。なお、有効開始日が平成13年12月31日以前の場合、本項目の設定は不要とする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。
- ※7: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、異動区分”1:新規”または当該項目に変更がある場合には設定が必要とする。なお、有効開始日が平成18年3月31日以前の場合、本項目の設定は不要とする。設定された場合はエラーとして台帳への登録は行わない。
- ※8: 有効開始日が平成18年4月1日以降の場合、経過的要介護における額を設定する。
- ※9: 当該保険者が介護予防給付実施前の場合、未設定とする。
- ※10: 認知症対応型共同生活介護(短期利用型)、及び、介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)の場合、当該種類支給限度額の要介護状態区分に応じた値を参照する。
- ※S: 固定長形式で表現する場合の「符号付き形式項目」。
なお、※Sが付加されていない数字属性項目は、「符号なし形式項目」である。

(3) 地域密着型サービスコード情報

受け渡し概要

| 保険者 | 国保連合会 |
|--|--|
| <p>1. 保険者は、地域密着型サービスの単位数に異動が発生した場合、国保連合会に地域密着型サービスコード異動連絡票情報を提出する。尚、当月提出分の異動情報に訂正がある場合は国保連合会に連絡の上、地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>3. 保険者は、エラー内容の修正を行い、再度、国保連合会に提出する。(以降、エラーが無くなるまで繰り返す)</p> <p>5. 保険者は、国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p> | <p>2. 国保連合会は、受け付けた市地域密着型サービスコード情報異動連絡票等について受付チェックを行い、エラーを発見した場合は保険者にデータの再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動情報及び訂正連絡票を地域密着型サービスコード情報に登録する。エラーを発見した場合は保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>6. 異動情報・訂正連絡票により、台帳を更新した結果を保険者に発送する。</p> |
| <p>7. 保険者は、地域密着型サービスコード情報の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を提出する。なお、当該訂正が給付実績に影響がある場合には、過誤の申立も行う。</p> <p>9. 保険者は、国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p> <p>11. 保険者は、国保連合会が保有している地域密着型サービスコード情報の出力を依頼する。尚、出力を依頼する時期は、当月処理分の異動情報を含まないのであれば、第1週とすることも可能。</p> | <p>8. 国保連合会は受け付けた地域密着型サービスコード情報訂正連絡票を基に地域密着型サービスコード情報の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は保険者にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>10. 訂正連絡票により、台帳を更新した結果を保険者に発送する。</p> <p>12. 保険者からの出力依頼により、地域密着型サービスコード台帳の内容を出力し、送付する。</p> |
| <p>備考</p> | |

地域密着型サービスコード情報受け渡し概要図



インタフェース項目

地域密着型サービスコード情報

| 項番 | 項目 | 属性 | バイト数 | 内容 | 必須入力※1 | | | 備考 |
|----|-----------|----|------|--|--------|----|----|----------------------|
| | | | | | 新規 | 変更 | 終了 | |
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 地域密着型サービスコード情報の識別番号を設定する | ○ | ○ | ○ | “5F11”固定 |
| 2 | 異動年月日 | 数字 | 8 | 地域密着型サービスコード情報に変更が生じた年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | ○ | ○ | ※2 |
| 3 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 異動区分コードを設定する | ○ | ○ | ○ | 1:新規 2:変更 3:終了 |
| 4 | 異動事由 | 数字 | 2 | 地域密着型サービスコード情報の異動事由を設定する | ○ | ○ | ○ | 01(固定値) |
| 5 | 保険者番号 | 数字 | 6 | 保険者コード | ○ | ○ | ○ | ※3 |
| 6 | サービス種類コード | 数字 | 2 | サービス種類コードを設定する | ○ | ○ | ○ | |
| 7 | サービス項目コード | 数字 | 4 | サービス項目コードを設定する | ○ | ○ | ○ | |
| 8 | 有効開始日 | 数字 | 8 | 有効開始日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | ○ | | | ※2 |
| 9 | 有効終了日 | 数字 | 8 | 有効終了日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する | | | ○ | ※2 |
| 10 | 単位数 | 数字 | 5 | 単位数を設定する | ○ | | | |

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 「インタフェース仕様書 共通編 1.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.42)

※3: 「インタフェース仕様書 共通編 1.4 コード一覧」参照。(P.31)

(4) 共同処理用受給者異動連絡票情報（高額介護サービス費支給処理情報）

インタフェース仕様書解説書保険者編(P62)

① 激変緩和措置の実施期間においては以下の考慮を行う。

項番8「世帯所得区分コード」が1:低所得者等以外であり、項番10「老齢福祉年金受給の有無」が2:受給有りである場合、利用者負担第1段階の激変緩和措置対象者とし、個人の上限額を15,000円とする。また、項番8「世帯所得区分コード」が1:低所得者等以外であり、項番11「利用者負担第2段階」が2:該当有りである場合、利用者負担第2段階の激変緩和措置対象者とし、個人の上限額を24,600円とする。

(5) 高額介護サービス費給付対象者一覧表情報

インタフェース仕様書解説書保険者編(P71、72)

① 項番13「備考」

略号の組み合わせで出力される。

略号の種類

低：所得区分が“低所得者等以外”である

市：所得区分が“市町村民税非課税者等”である

生：所得区分が“生活保護”である

老：“老齢福祉年金受給者”である

単：被保険者単独で高額支給額が計算されている

合：世帯合算で高額支給額が計算されている

2：“利用者負担第2段階該当者”である

自：高額介護サービス費自動償還の対象である

緩1：利用者負担第1段階の激変緩和措置対象者である

緩2：利用者負担第2段階の激変緩和措置対象者である

(出力例1) 世帯の所得区分が“市町村民税非課税者等”
個人の所得区分が“市町村民税非課税者等”
世帯合算
老齢福祉年金受給者ではない
利用者負担第2段階該当者である
高額介護サービス費自動償還の対象である

↓

“市, 市, 合, 2, 自”

“,”は全角カンマ

(出力例2) 世帯の所得区分が“市町村民税非課税者等”
個人の所得区分が“市町村民税非課税者等”
世帯合算

高齢福祉年金受給者である
利用者負担第2段階該当者でない
高額介護サービス費自動償還の対象である
↓
“市, 市, 合, 老, 自”

(出力例3) 世帯の所得区分が“低所得者等以外”
個人の所得区分が“市町村民税非課税者等”
世帯合算
利用者負担第2段階の激変緩和措置対象者
高額介護サービス費自動償還の対象である
↓
“低, 市, 合, 緩2, 自”

全ての明細レコードに上記例の形式で出力される。

3. コード一覧（案）

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 | | | | | | |
|----|-------------|-------------|------|--|--|----|----|----|----|----|
| 1 | 交換情報識別番号 | 英数 | 4 | 交換情報を識別するための番号 | | | | | | |
| 2 | 異動区分コード | 数字 | 1 | 1:新規 2:変更 3:終了 | | | | | | |
| 3 | 異動事由 | 受給者異動事由 | 数字 | 2 | 01:受給資格取得 02:受給資格喪失 03:広域連合における受給者の市町村間異動（政令市における受給者の区間異動） 04:合併による新規 99:その他異動 | | | | | |
| | | 事業所異動事由 | 数字 | 2 | 01:固定値（省略可能） | | | | | |
| | | 保険者異動事由 | 数字 | 2 | 01:固定値（省略可能） | | | | | |
| | | 広域連合異動事由 | 数字 | 2 | 01:固定値（省略可能） | | | | | |
| | | 市町村固有情報異動事由 | 数字 | 2 | 01:固定値（省略可能） | | | | | |
| | 市町村特別給付異動事由 | 数字 | 2 | 01:固定値（省略可能） | | | | | | |
| 4 | 訂正区分コード | 数字 | 1 | 1:（未使用） 2:修正 3:削除 | | | | | | |
| 5 | 媒体区分コード | 数字 | 1 | 1:伝送 2:MO 3:MT 4:FD (5:紙) | | | | | | |
| 6 | 保険者番号 | 数字 | 6 | <p>介護保険の保険者番号</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>×1</td> <td>×2</td> <td>×3</td> <td>×4</td> <td>×5</td> <td>×6</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"> ↑ 都道府県コード ↑ 市区町村コード ↑ チェックデジット </p> <p>※チェックデジットはモジュラス10方式とする</p> | ×1 | ×2 | ×3 | ×4 | ×5 | ×6 |
| ×1 | ×2 | ×3 | ×4 | ×5 | ×6 | | | | | |
| 7 | 証記載保険者番号 | 数字 | 6 | 被保険者証記載の保険者番号 広域連合（政令市）の場合は市町村コード（行政区番号） | | | | | | |
| 8 | 市町村コード | 数字 | 3 | 総務省にて定めるコード | | | | | | |
| 9 | 年号コード | 数字 | 1 | 1:明治 2:大正 3:昭和 4:平成 | | | | | | |
| 10 | 保険者区分コード | 数字 | 1 | 1:単独保険者 2:政令市 3:広域連合の保険者 | | | | | | |
| 11 | 被保険者番号 | 英数 | 10 | 介護保険の被保険者番号 被保険者証記載の被保険者番号が10桁に満たない場合は右詰とし、左側を0で埋める 福祉事務所から提供される生活保護受給者については先頭の1桁を“H”とすること | | | | | | |
| 12 | 性別コード | 数字 | 1 | 1:男 2:女 | | | | | | |
| 13 | みなし要介護区分コード | 数字 | 1 | 1:通常の認定 2:みなし認定（旧措置入所者） 3:やむを得ない事由 | | | | | | |
| 14 | 要介護状態区分コード | 数字 | 2 | 01:非該当 11:要支援（経過的要介護） 12:要支援1 13:要支援2 21:要介護1 22:要介護2 23:要介護3 24:要介護4 25:要介護5 | | | | | | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 |
|----|------------------|----|------|--|
| 15 | 居宅サービス計画作成区分コード | 数字 | 1 | 居宅介護支援事業所作成、自己作成、又は、介護予防支援事業作成の区分 1:居宅介護支援事業所作成 2:自己作成 3:介護予防支援事業所作成 |
| 16 | 減免申請中区分コード | 数字 | 1 | 1:申請無し 2:申請中 3:決定済み |
| 17 | 申請種別コード | 数字 | 1 | 1:新規申請 2:更新申請 3:変更申請 4:職権 |
| 18 | 変更申請中区分コード | 数字 | 1 | 1:申請無し 2:申請中 3:決定済み |
| 19 | 標準負担区分コード | 数字 | 1 | 1:標準負担 2:特定標準負担 |
| 20 | 利用者負担区分コード | 数字 | 1 | 1:利用者負担 2:旧措置入所者利用者負担 |
| 21 | 世帯所得区分コード | 数字 | 1 | 世帯の所得区分コード 1:低所得者等以外 2:市町村民税世帯非課税者等 3:生活保護 |
| 22 | 所得区分コード | 数字 | 1 | 個人の所得区分コード 1:低所得者等以外 2:市町村民税非課税者等 3:生活保護 |
| 23 | 老齢福祉年金受給の有無 | 数字 | 1 | 1:受給無し 2:受給有り |
| 24 | 事業所番号 | 数字 | 10 | 介護居宅介護支援事業所、指定サービス事業所、基準該当サービス事業所の事業所番号 <p>※チェックデジットはモジュラス10方式とする</p> |
| 25 | 受領委任の有無 | 数字 | 1 | 1:受領委任契約無し 2:受領委任契約有り |
| 26 | 指定／基準該当等事業所区分コード | 数字 | 1 | 1:指定事業所 2:基準該当事業所 3:相当サービス事業所 (地域密着型事業所も含む) 4:その他 5:地域密着型事業所 6:混在型事業所Ⅰ 7:混在型事業所Ⅱ |
| 27 | 法人等種別コード | 数字 | 2 | 01:社会福祉法人 (社協以外) 02:社会福祉法人 (社協) 03:医療法人 04:民法法人 (社団・財団) 05:営利法人 06:非営利法人 (NPO) 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体 (都道府県) 11:地方公共団体 (市町村) 12:地方公共団体 (広域連合・一部事務組合等) 13:非法人 99:その他 |
| 28 | 居宅サービス区分コード | 数字 | 1 | 1:訪問通所 2:短期入所 |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 |
|----|-----------|----|------|---|
| 29 | サービス種類コード | 数字 | 2 | 11:訪問介護 12:訪問入浴介護 13:訪問看護 14:訪問リハビリテーション 15:通所介護 16:通所リハビリテーション 17:福祉用具貸与 21:短期入所生活介護 22:短期入所療養介護（介護老人保健施設） 23:短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） 24:介護予防短期入所生活介護 25:介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設） 26:介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） 31:居宅療養管理指導 32:認知症対応型共同生活介護 33:特定施設入居者生活介護 34:介護予防居宅療養管理指導 35:介護予防特定施設入居者生活介護 36:地域密着型特定施設入居者生活介護 37:介護予防認知症対応型共同生活介護 38:認知症対応型共同生活介護（短期利用型） 39:介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型） 41:特定福祉用具販売 42:住宅改修 43:居宅介護支援 44:特定介護予防福祉用具販売 45:介護予防住宅改修 46:介護予防支援 51:介護老人福祉施設サービス 52:介護老人保健施設サービス 53:介護療養型医療施設サービス 54:地域密着型介護老人福祉施設 59:特定入所者介護サービス等 61:介護予防訪問介護 62:介護予防訪問入浴介護 63:介護予防訪問看護 64:介護予防訪問リハビリテーション 65:介護予防通所介護 66:介護予防通所リハビリテーション 67:介護予防福祉用具貸与 71:夜間対応型訪問介護 72:認知症対応型通所介護 73:小規模多機能型居宅介護 74:介護予防認知症対応型通所介護 75:介護予防小規模多機能型居宅介護 81～:その他（市町村特別給付等） |
| 30 | サービスコード | 数字 | 6 | <p>* サービス項目コードはサービスの内容・行為を表す</p> |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|----|------|---|----------------------------|-------------------------------|----------------|--|
| 31 | 福祉用具貸与種目コード | 数字 | 2 | 01:車いす 02:車いす付属品 03:特殊寝台 04:特殊寝台付属品 05:床ずれ防止用具 06:体位変換器 07:手すり 08:スロープ 09:歩行器 10:歩行補助つえ 11:認知症老人徘徊感知機器 12:移動用リフト | | | | |
| 32 | 公費負担者番号 | 数字 | 8 | | | | | |
| 33 | 公費受給者番号 | 数字 | 7 | | | | | |
| 34 | 老人保健市町村番号 | 数字 | 8 | | | | | |
| 35 | 老人保健受給者番号 | 数字 | 7 | | | | | |
| 36 | 金融機関コード | 数字 | 4 | 全銀協が定めたコード体系 | | | | |
| 37 | 金融機関支店コード | 数字 | 3 | 全銀協が定めたコード体系 | | | | |
| 38 | 口座種目 | 数字 | 1 | 1:普通預金 2:当座預金 3:別段 9:その他 | | | | |
| 39 | 口座番号 | 数字 | 7 | 全銀協が定めたコード体系 | | | | |
| 40 | 福祉用具販売費の種目コード | 数字 | 2 | 01:腰掛便座 02:特殊尿器 03:入浴補助用具 04:簡易浴槽 05:移動用リフトのつり具の部分 | | | | |
| 41 | 施設等の区分コード | 数字 | 1 | サービス種類 | 内容 | | | |
| | | | | | 平成15年 3月以前 | 平成15年 4月以降 | 平成17年 10月以降 | 平成18年 4月以降 |
| | | | | 訪問介護 ※1 | | 1:身体介護 2:生活援助 3:通院等乗降介助 | | |
| | | | | 訪問看護 | 1:訪問看護ステーション 2:病院または診療所 | | | |
| | | | | 訪問リハビリ テーション※1 | | 1:病院または診療所 2:介護老人保健施設 | | |
| | | | | 通所介護 | 1:単独型 2:併設型 | | | 3:小規模型 事業所 4:通常規模 型事業所 5:療養通所 介護事業所 |
| 通所リハビリ テーション | 1:通常の医療機関 2:小規模診療所 3:介護老人保健施設 | | | | | | | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | パイ ト数 | 内容 | | |
|----|-------|----|----------|----------------------------|--|---|
| | | | | 短期入所 生活介護 | 1:単独型 2:併設 型・空床型 3:単独型 小規模生 活単位型 ※1 4:併設 型・空床型 小規模生 活単位型 ※1 | 1:単独型 2:併設型・空床型 3:単独型ユニット型※ 1 4:併設型・空床型ユニッ ト型※1 |
| | | | | 短期入所 療養介護 (老健) | 1:介護老人保健施設 | 1:介護老人保健施設 2:ユニット型介護老人 保健施設※6 |
| | | | | 短期入所 療養介護 (診療所 等) | 1:病院療 養型 2:診療所 療養型 3:認知症 疾患型 4:基準適 合診療所 型 5:介護力 強化型※ 2 | 1:病院療 養型 2:診療所 療養型 3:認知症 疾患型 4:基準適 合診療所 型 6:ユニット型病院療養 型※6 7:ユニット型診療所療 養型※6 8:ユニット型認知症疾 患型※6 |
| | | | | 特定施設 入居者生 活介護 | 1:有料老人ホーム 2:軽費老人ホーム | 1:有料老 人ホーム 2:軽費老 人ホーム 3:養護老 人ホーム 4:高齢者 専用賃貸 住宅 |
| | | | | 介護老人 福祉施設 | 1:介護福 祉施設 2:小規模 介護福祉 施設 | 1:介護福祉施設 2:小規模介護福祉施設 3:ユニット型介護福祉 施設※1 4:ユニット型小規模介 護福祉施設※1 |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バ イ ト 数 | 内容 | | | |
|----|-------|----|------------------|--------------------------------|--|---|--|
| | | | | 介護老人 保健施設 | | 1: 介護老 人保健施 設※6 2: ユニッ ト型介護 老人保健 施設 ※6 | 1: 介護老 人保健施 設※6 2: ユニッ ト型介護 老人保健 施設 ※6 3: 小規模 介護老人 保健施設 4: 小規模 ユニット 型介護老 人保健施 設 |
| | | | | 介護療養 型医療施 設 | 1: 療養型 2: 診療所 型 3: 認知症 疾患型 4: 介護力 強化型※ 2 | 1: 療養型 2: 診療所 型 3: 認知症 疾患型 | 1: 療養型 2: 診療所型 3: 認知症疾患型 6: ユニット型療養型※ 6 7: ユニット型診療所型 ※6 8: ユニット型認知症疾 患型※6 |
| | | | | 以下は平成18年4月以降設定 | | | |
| | | | | 介護予防訪 問看護 | 1: 訪問看護ステーション 2: 病院または診療所 | | |
| | | | | 介護予防訪 問リハビリ テーション | 1: 病院または診療所 2: 介護老人保健施設 | | |
| | | | | 介護予防短 期入所生活 介護 | 1: 単独型 2: 併設型・空床型 3: 単独型ユニット型 4: 併設型・空床型ユニット型 | | |
| | | | | 介護予防短 期入所療養 介護(老健) | 1: 介護老人保健施設 2: ユニット型介護老人保健施設 | | |
| | | | | 介護予防短 期入所療養 介護(診療 所等) | 1: 病院療養型 2: 診療所療養型 3: 認知症疾患型 4: 基準適合診療所型 6: ユニット型病院療養型 7: ユニット型診療所療養型 8: ユニット型認知症疾患型 | | |
| | | | | 介護予防特 定施設入居 者生活介護 | 1: 有料老人ホーム 2: 軽費老人ホーム 3: 養護老人ホーム 4: 高齢者専用賃貸住宅 | | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 | | | | | |
|----------|----------------|----|------|-------------------------------------|--|----------------------|-------------------------|----------------------|--|
| | | | | 夜間対応型 訪問介護 | 1: I 型 2: II 型 | | | | |
| | | | | 認知症対応 型通所介護 | 1: 単独型 2: 併設型 3: グループホーム等活用型 | | | | |
| | | | | 地域密着型 特定施設入 居者介護 | 1: 有料老人ホーム 2: 軽費老人ホーム 3: 養護老人ホーム 4: 高齢者専用賃貸住宅 | | | | |
| | | | | 地域密着型 介護老人福 祉施設 | 1: 地域密着型介護福祉施設 2: サテライト介護福祉施設 3: ユニット型地域密着型介護福祉施設 4: ユニット型サテライト型地域密着型介護福祉施設 | | | | |
| | | | | 介護予防認 知症対応型 通所介護 | 1: 単独型 2: 併設型 3: グループホーム等活用型 | | | | |
| 4 2 | 人員配置区分コード | 数字 | 1 | サービス種類 および 施設等の区分 | 内容 | | | | |
| | | | | | 平成 15 年 3 月 以前 | 平成 15 年 4 月 以降 | 平成 17 年 10 月 以降 | 平成 18 年 4 月以 降 | |
| | | | | 通所介護 | 1: 認知症型 2: 一般型 | | | なし | |
| | | | | 短期入所生活介護 | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 | | なし | | |
| | | | | 短期入所療養介護 | 1: I 型 2: II 型 | | なし | | |
| | | | | 短期入所療養介護 | | | | | |
| | | | | 病院療養型 | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型 | | 2: I 型 3: II 型 4: III 型 | | |
| | | | | 診療所療養型 | 1: I 型 2: II 型 | | 1: I 型 2: II 型 | | |
| | | | | 認知症疾患型 | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型 | | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 | | 5: I 型 6: II 型 7: III 型 8: IV 型 9: V 型 |
| | | | | 介護力強化型 ※2 | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 4: IV 型 | | | | |
| | | | | ユニット型認知症疾 患型 | | | | 5: I 型 6: II 型 | |
| | | | | 介護老人福祉施設 介護福祉施設 小規模介護福祉 施設 | 1: I 型 2: II 型 3: III 型 | | なし | | |
| 介護老人保健施設 | 1: I 型 2: II 型 | | なし | | | | | | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | ポイント数 | 内容 | |
|----|-----------------|----|-------|---|---|
| | | | | 介護療養型医療施設 | |
| | | | | 療養型 | 1: I型 2: II型 3: III型 4: IV型 2: I型 3: II型 4: III型 |
| | | | | 診療所型 | 1: I型 2: II型 1: I型 2: II型 |
| | | | | 認知症患者型 | 1: I型 2: II型 3: III型 4: IV型 1: I型 2: II型 3: III型 5: I型 6: II型 7: III型 8: IV型 9: V型 |
| | | | | 介護力強化型 ※2 | 1: I型 2: II型 3: III型 4: IV型 |
| | | | | ユニット型認知症患者型 | 5: I型 6: II型 |
| | | | | 以下は平成18年4月以降設定 | |
| | | | | 特定施設入居者生活介護 | 1: 一般型 2: 外部サービス利用型 |
| | | | | 介護予防短期入所療養介護 病院療養型 診療所療養型 認知症患者型 ユニット型認知症患者型 | 2: I型 3: II型 4: III型 1: I型 2: II型 5: I型 6: II型 7: III型 8: IV型 9: V型 5: I型 6: II型 |
| | | | | 介護予防特定施設入居者生活介護 | 1: 一般型 2: 外部サービス利用型 |
| | | | | 地域密着型介護老人福祉施設 | 1: 経過施設以外 2: 経過施設 |
| 43 | 地域区分 | 数字 | 1 | 1: 特別区 2: 特甲地 3: 甲地 4: 乙地 5: その他 | |
| 44 | 特別地域加算の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 45 | 緊急時訪問看護加算の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 46 | 特別管理体制 | 数字 | 1 | 1: 対応不可 2: 対応可 | |
| 47 | 機能訓練指導体制の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 48 | 食事提供体制の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 49 | 入浴介助体制の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 50 | 特別入浴介助体制の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り ※8 | |
| 51 | 送迎体制 | 数字 | 1 | 1: 対応不可 2: 対応可 | |
| 52 | 常勤専従医師配置の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 53 | 療養環境基準 | 数字 | 1 | 1: 基準 2: 減算型Ⅰ 3: 減算型Ⅱ 4: 減算型Ⅲ | |
| 54 | 医師の配置基準 | 数字 | 1 | 1: 基準 2: 医療法施行規則第49条適用 | |
| 55 | 精神科医師定期的療養指導の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り | |
| 56 | 夜間勤務条件基準 | 数字 | 1 | 平成15年3月以前 | 平成15年4月以降 |
| | | | | 1: 基準型 2: 加算型Ⅰ 3: 加算型Ⅱ 4: 加算型Ⅲ ※2 5: 加算型Ⅳ 6: 減算型 | 1: 基準型 2: 加算型Ⅰ 3: 加算型Ⅱ 5: 加算型Ⅲ 6: 減算型 |
| 57 | 認知症専門棟の有無 | 数字 | 1 | 1: 無し 2: 有り ※8 | |
| 58 | 食事提供の状況 | 数字 | 1 | 1: 別表第二注1該当 2: 別表第二注2イ該当 3: 別表第二注2ロ該当 | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 | | |
|----|---------------------------------|----|------|------------------|---------|-------------------------------------|
| 59 | 審査方法区分コード | 数字 | 1 | 1:審査依頼 2:審査済み | | |
| 60 | 生活保護法による指定の有無 | 数字 | 1 | 1:指定無し 2:指定有り | | |
| 61 | リハビリテーション提供体制(総合リハビリテーション施設)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 62 | リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅱ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 63 | リハビリテーション提供体制(理学療法Ⅲ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 64 | リハビリテーション提供体制(作業療法Ⅱ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 65 | リハビリテーション提供体制(精神科作業療法)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 66 | リハビリテーション提供体制(その他)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※8 | | |
| 67 | リハビリテーション加算状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 68 | 医師の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 69 | 看護職員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 70 | 理学療法士の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 71 | 作業療法士の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 72 | 介護職員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 73 | 介護支援専門員の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 74 | 介護従業者の欠員による減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 75 | 感染対策指導管理の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※2 | | |
| 76 | 重症皮膚潰瘍指導管理の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 77 | 薬剤管理指導の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 78 | 障害者生活支援体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | |
| 79 | 保険・公費等区分コード | 数字 | 1 | 1:保険請求 2:公費請求 | | |
| 80 | 請求情報区分コード | 数字 | 2 | 保険・公費等区分コード | 法別番号 | 内容 |
| | | | | 保険請求 | “0”固定 | 01:居宅サービス・施設サービス・介護予防サービス・地域密着型サービス |
| | | | | 公費請求 | 12:生活保護 | 02:居宅介護支援・介護予防支援 |
| | | | | 12以外 | “0”固定 | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 | | | | | | | | | | |
|--|--|----|------|--|--|--|----|----|-----|----|----|----|----|-----|
| 81 | 市町村特別給付用事業所番号 | 数字 | 10 | <p>市町村特別給付を行う事業所の事業所番号</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>×1</td><td>×2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>×6</td><td>×7</td><td>×8</td><td>×9</td><td>×10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"> ↑ ↑ ↑ ↑ </p> <p style="text-align: center;"> 都道府県コード ゼロ固定 通番 チェックデジット </p> <p>※都道府県コードは事業所がサービスを行える都道府県とする ※チェックデジットはモジュラス10方式とする</p> | ×1 | ×2 | 0 | 0 | 0 | ×6 | ×7 | ×8 | ×9 | ×10 |
| ×1 | ×2 | 0 | 0 | 0 | ×6 | ×7 | ×8 | ×9 | ×10 | | | | | |
| 82 | 市町村特別給付用サービスコード | 数字 | 6 | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>8</td><td>1</td><td>×3</td><td>×4</td><td>×5</td><td>×6</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"> ↑ ↑ </p> <p style="text-align: center;"> 固定 サービス項目コード </p> <p>*サービス項目コードはサービスの内容・行為を表す</p> | 8 | 1 | ×3 | ×4 | ×5 | ×6 | | | | |
| 8 | 1 | ×3 | ×4 | ×5 | ×6 | | | | | | | | | |
| 83 | 旧措置入所者特例のコード | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り | | | | | | | | | | |
| 84 | 中止理由コード | 数字 | 1 | 1:非該当 2:介護施設※8 3:医療機関入院 4:死亡 5:その他 6:介護老人福祉施設入所 ※7 7:介護老人保健施設入所 ※7 8:介護療養型医療施設入院 ※7 | | | | | | | | | | |
| 85 | 退所(院)後の状態コード | 数字 | 1 | 1:居宅 2:介護施設※8 3:医療機関入院 4:死亡 5:その他 6:介護老人福祉施設入所 ※7 7:介護老人保健施設入所 ※7 8:介護療養型医療施設入院 ※7 | | | | | | | | | | |
| 86 | 標準負担額減免の有無 | 数字 | 1 | 1.無し 2.有り | | | | | | | | | | |
| 87 | 申立者区分コード | 英数 | 1 | 1:サービス事業所等申立 2:保険者申立 3:公費負担者申立 | | | | | | | | | | |
| 88 | 給付管理票情報作成区分コード | 数字 | 1 | 1:新規 2:修正 3:取消 | | | | | | | | | | |
| 89 | 給付管理票種別区分コード | 数字 | 1 | 1:訪問通所サービス給付管理票 2:短期入所サービス給付管理票 3:居宅サービス・介護予防サービス区分給付管理票 | | | | | | | | | | |
| 90 | 款コード | 数字 | 2 | 02:保険給付費 | | | | | | | | | | |
| 91 | 項コード | 数字 | 2 | 平成18年3月以前 | | | | | | | | | | |
| | | | | 平成18年4月以降 | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 01:介護サービス等諸費 02:支援サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 01:介護サービス等諸費 02:介護予防サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 </td> </tr> </table> | 01:介護サービス等諸費 02:支援サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 | 01:介護サービス等諸費 02:介護予防サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 | | | | | | | | |
| 01:介護サービス等諸費 02:支援サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 | 01:介護サービス等諸費 02:介護予防サービス等諸費 04:高額介護サービス等費 05:市町村特別給付費 06:特定入所者介護サービス等費 | | | | | | | | | | | | | |

| 項番 | コード名称 | 属性 | 単位数 | 内容 | |
|----|-------|----|-----|---------------|--|
| 92 | 目コード | 数字 | 2 | 平成18年3月以前 | |
| | | | | 項コード | 内容 |
| | | | | 介護サービス等諸費 | 01:居宅介護サービス給付費 02:特例居宅介護サービス給付費 03:施設介護サービス給付費 04:特例施設介護サービス給付費 05:居宅介護福祉用具購入費 06:居宅介護住宅改修費 07:居宅介護サービス計画給付費 08:特例居宅介護サービス計画給付費 |
| | | | | 支援サービス等諸費 | 01:居宅支援サービス給付費 02:特例居宅支援サービス給付費 03:居宅支援福祉用具購入費 04:居宅支援住宅改修費 05:居宅支援サービス計画給付費 06:特例居宅支援サービス計画給付費 |
| | | | | 高額介護サービス等費 | 01:高額介護サービス費 02:高額居宅支援サービス費 |
| | | | | 市町村特別給付費 | 01:市町村特別給付費 |
| | | | | 特定入所者介護サービス等費 | 01:特定入所者介護サービス費 02:特例特定入所者介護サービス費 03:特定入所者支援サービス費 04:特例特定入所者支援サービス費 |
| | | | | 平成18年4月以降 | |
| | | | | 介護サービス等諸費 | 01:居宅介護サービス給付費 02:特例居宅介護サービス給付費 03:地域密着型介護サービス給付費 04:特例地域密着型介護サービス給付費 05:施設介護サービス給付費 06:特例施設介護サービス給付費 07:居宅介護福祉用具購入費 08:居宅介護住宅改修費 09:居宅介護サービス計画給付費 10:特例居宅介護サービス計画給付費 |
| | | | | 介護予防サービス等諸費 | 01:介護予防サービス給付費 02:特例介護予防サービス給付費 03:地域密着型介護予防サービス給付費 04:特例地域密着型介護予防サービス給付費 05:介護予防福祉用具購入費 06:介護予防住宅改修費 07:介護予防サービス計画給付費 08:特例介護予防サービス計画給付費 |

| 項番 | コード名称 | 属性 | 単位数 | 内容 | |
|-----|------------|----|-----|---------------|---|
| | | | | 高額介護サービス等費 | 01:高額介護サービス費 02:高額介護予防サービス費 |
| | | | | 市町村特別給付費 | 01:市町村特別給付費 |
| | | | | 特定入所者介護サービス等費 | 01:特定入所者介護サービス費 02:特例特定入所者介護サービス費 03:特定入所者介護予防サービス費 04:特例特定入所者介護予防サービス費 |
| 101 | 再審査申立事由コード | 英数 | 4 | | |
| | | | | 申立対象項目番号 | 01: 給付管理票修正 (※4) 10: サービス種類コードおよびサービス項目コードで示すサービス 11: 緊急時施設療養費 緊急時療養管理 12: 緊急時施設療養費 リハビリテーション 13: 緊急時施設療養費 処置 14: 緊急時施設療養費 手術 15: 緊急時施設療養費 麻酔 16: 緊急時施設療養費 放射線治療 |
| | | | | 申立理由番号 | 平成15年3月以前 平成15年4月以降 21: 特定診療費 指導管理等 22: 特定診療費 単純エックス線 23: 特定診療費 リハビリテーション 24: 特定診療費 精神科専門療法 20: 特定診療費 |
| | | | | | 01: 固定単位数に誤りがある場合 02: 計算に誤りがある場合 03: 給付内容に疑義がある場合 04: 審査内容に疑義がある場合 05: 重複して請求されている場合 06: 適正化による場合 51: 給付管理票の修正 (※4) 99: その他の再審査請求 |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 |
|-----|-----------|----|------|--|
| 102 | 過誤申立事由コード | 英数 | 4 | <div style="text-align: center;"> </div> <p>10: 居宅サービス介護給付費明細書 (訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護)</p> <p>11: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護) ※7</p> <p>21: 居宅サービス介護給付費明細書 (短期入所生活介護)</p> <p>24: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防短期入所生活介護) ※7</p> <p>22: 居宅サービス介護給付費明細書 (介護老人保健施設における短期入所療養介護)</p> <p>25: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護老人保健施設における短期入所療養介護) ※7</p> <p>23: 居宅サービス介護給付費明細書 (病院又は診療所における短期入所療養介護)</p> <p>26: 介護予防サービス介護給付費明細書 (病院又は診療所における短期入所療養介護) ※7</p> <p>30: 居宅サービス介護給付費明細書 (認知症対応型共同生活介護・特定施設入所者生活介護)</p> <p>31: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防認知症対応型共同生活介護) ※7</p> <p>32: 居宅サービス介護給付費明細書 (特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者介護) ※7</p> <p>33: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防特定施設入居者生活介護) ※7</p> <p>34: 居宅サービス介護給付費明細書 (認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)) ※7</p> <p>35: 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)) ※7</p> <p>40: 居宅介護支援介護給付費明細書</p> <p>41: 介護予防支援介護給付費明細書 (介護予防支援) ※7</p> <p>50: 施設サービス等介護給付費明細書 (介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設)</p> <p>60: 施設サービス等介護給付費明細書 (介護老人保健施設)</p> <p>70: 施設サービス等介護給付費明細書 (介護療養型医療施設)</p> |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 |
|-----|---|----|------|--|
| | | | | 申立理由番号 01:台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整 02:請求誤りによる実績取り下げ 09:時効による保険者申立の取下げ 11:台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整 21:台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整 29:時効による公費負担者申立の取下げ 32:給付管理票取消による実績の取下げ(※5) 42:適正化による保険者申立の過誤取下げ 52:適正化による公費負担者申立の過誤取下げ 90:その他の事由による台帳過誤 99:その他の事由による実績の取り下げ |
| 103 | 時間延長サービス体制 ※1 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 104 | 個別リハビリテーション 提供体制 ※1 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 ※8 |
| 105 | 居住費対策 ※1 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 106 | 夜間ケアの有無 ※1 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※8 |
| 107 | 識別番号 | 数字 | 2 | 介護給付費等の記載要領で示される特定診療費の識別番号のうち、@を除く2桁の数字 |
| 108 | 個別リハビリテーション提供体制 (総合リハビリテーション施設)の 有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※3 ※8 |
| 109 | 個別リハビリテーション提供体制 (理学療法Ⅱ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※3 ※8 |
| 110 | 個別リハビリテーション提供体制 (理学療法Ⅲ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※3 ※8 |
| 111 | 個別リハビリテーション提供体制 (作業療法Ⅱ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※3 ※8 |
| 112 | 個別リハビリ提供体制(言語 聴覚療法Ⅰ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※8 |
| 113 | 個別リハビリ提供体制(言語 聴覚療法Ⅱ)の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※8 |
| 114 | リハビリテーション機能強化の有 無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り ※3 |
| 115 | 言語聴覚士の欠員による 減算の状況の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 116 | 特定入所者認定申請中区分 コード | 数字 | 1 | 1:申請無し 2:申請中 3:決定済み |
| 117 | 特定入所者介護サービス 区分コード | 数字 | 1 | 1:通常受給者 2:旧措置入所者 |
| 118 | 課税層の特例減額措置対 象 | 数字 | 1 | 1:該当無し 2:該当有り |
| 119 | 利用者負担第2段階 | 数字 | 1 | 1:該当無し 2:該当有り |
| 120 | 支給申請書出力の有無 | 数字 | 1 | 1:出力無し 2:出力有り |
| 121 | 栄養管理の評価 | 数字 | 1 | 1:無し 2:栄養士 3:管理栄養士 4:栄養ケア・マネジメント体制 |
| 122 | 社会福祉法人軽減事業実 施の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 123 | 特定事業所加算の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:加算Ⅰ 3:加算Ⅱ 4:加算Ⅲ |

| 項番 | コード名称 | 属性 | バイト数 | 内容 |
|-----|----------------------------|----|------|--|
| 124 | 若年性認知症ケア体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 125 | 運動器機能向上体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 126 | 栄養マネジメント（改善）体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 127 | 口腔機能向上体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 128 | 事業所評価加算（申出）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 129 | 事業所評価加算（決定）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 130 | 緊急受入体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 131 | 夜間看護体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 132 | 特定体制整備事業所加算の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 133 | 大規模事業所該当の有無 | 数字 | 1 | 1:非該当 2:該当 |
| 134 | 準ユニットケア体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 135 | 重度化対応体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 136 | 医療連携体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 137 | ユニットケア体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 138 | 在宅・入所相互利用体制の有無 | 数字 | 1 | 1:対応不可 2:対応可 |
| 139 | ターミナルケア体制（看取り介護体制）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 140 | 身体拘束廃止取組の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 141 | 小規模拠点集合体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 142 | 認知症ケア加算の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 143 | 個別機能訓練体制の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 144 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅰ）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 145 | 個別リハビリテーション提供体制（理学療法Ⅱ）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 146 | 個別リハビリテーション提供体制（作業療法）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 147 | 個別リハビリテーション提供体制（言語聴覚療法）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 148 | 個別リハビリテーション提供体制（その他）の有無 | 数字 | 1 | 1:無し 2:有り |
| 149 | 指定/基準該当/地域密着型サービス識別コード | 数字 | 1 | 1:指定サービス 2:基準該当サービス 3:相当サービス 4:その他 5:地域密着型サービス |

※1:平成15年3月以前の情報に設定されていた場合エラーとする。

※2:平成15年4月以降の情報に設定されていた場合エラーとする。

※3:平成15年3月以前の情報では設定不要とする。設定された場合、属性及び桁数等のシステムチェックは行わず、省略されたものとみなす。

- ※4:再審査決定通知書にのみ表示(設定)される。
- ※5:過誤決定通知書にのみ表示(設定)される。
- ※6:平成17年9月以前の情報に設定されていた場合エラーとする。
- ※7:平成18年3月以前の情報に設定されていた場合エラーとする。
- ※8:平成18年4月以降の情報に設定されていた場合エラーとする。

4. データ種別一覧

交換情報ファイルに格納するコントロールレコードのデータ種別は、続いて格納するデータレコードの交換情報識別番号の上3桁を設定する。また、同一ファイル上に複数の交換情報識別番号のデータレコードがある場合には、最初に格納するデータレコードの交換情報識別番号の上3桁を設定する。

ただし、一部の交換情報については受け渡しする情報の構成内容によりレコードの編綴方法に複数の形態があり得るため、例外として、最初に格納するデータレコードの交換情報識別番号とは直接対応しないデータ種別の設定が必要な場合がある。

以下に、コントロールレコードのデータ種別とデータレコードの交換情報識別番号との対応を整理した一覧を示す。

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | |
|------|---------------------------|-------------|-----------------------|
| | | 識別 | 情報名 |
| 1 | 111：保険者向け給付実績情報 | 1111 | 国保連合会保有給付実績情報 |
| | | 1112 | |
| | | 1113 | |
| | | 1114 | |
| 2 | 112：保険者向け給付管理票情報 | 1121 | 保険者向け給付管理票情報 |
| | | 1122 | |
| 3 | 113：保険者保有給付実績情報 | 1131 | 保険者保有給付実績情報 |
| | | 1132 | |
| | | 1133 | |
| | | 1134 | |
| 4 | 114：保険者保有給付実績更新結果情報 | 1141 | 保険者保有給付実績更新結果情報 |
| | | 1142 | |
| | | 1143 | |
| | | 1144 | |
| 5 | 121：介護給付費資格照合表情報 | 1211 | 介護給付費資格照合表情報 |
| 6 | 151：介護給付費等請求額通知書情報 | 1511 | 介護給付費等請求額通知書情報 |
| 7 | 161：介護給付費等審査決定請求明細表情報 | 1611 | 介護給付費等審査決定請求明細表情報 |
| 8 | 171：介護給付費過誤決定通知書情報（保険者分） | 1711 | 介護給付費過誤決定通知書情報（保険者分） |
| 9 | 172：介護給付費再審査決定通知書情報（保険者分） | 1721 | 介護給付費再審査決定通知書情報（保険者分） |
| 10 | 173：介護給付費過誤申立書情報 | 1731 | 介護給付費過誤申立書情報 |
| 11 | 174：介護給付費再審査申立書情報（保険者分） | 1741 | 介護給付費再審査申立書情報（保険者分） |
| | | 1742 | |
| 12 | 211：償還連絡票情報 | 2111 | 償還連絡票情報 |
| | | 2131 | 居宅介護（支援）給付費償還明細書情報 |
| | | 2141 | 居宅介護（支援）給付費償還明細書情報 |
| | | 2142 | |
| | | 2143 | |
| | | 2151 | 居宅介護（支援）給付費償還明細書情報 |
| | | 2152 | |
| 2153 | | | |

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | |
|-----|------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| | | 識別 | 情報名 |
| | | 2161 2162 2163 2164 | 居宅介護（支援）給付費償還明細書情報 |
| | | 2171 2173 2175 | 居宅介護（支援）給付費償還明細書情報 |
| | | 2181 2182 2183 | 施設介護給付費償還明細書情報 |
| | | 2191 2192 2193 | 施設介護給付費償還明細書情報 |
| | | 21A1 21A2 21A3 | 施設介護給付費償還明細書情報 |
| | | 21B1 21B2 | 居宅介護（支援）サービス計画費償還明細書情報 |
| | | 21C1 | 福祉用具販売費償還明細書情報 |
| | | 21D1 | 住宅改修費償還明細書情報 |
| | | 2132 | 介護予防サービス給付費償還明細書情報 |
| | | 2144 | 介護予防サービス給付費償還明細書情報 |
| | | 2154 | 介護予防サービス給付費償還明細書情報 |
| | | 2165 | 介護予防サービス給付費償還明細書情報 |
| | | 2172 2174 2176 | 介護予防サービス給付費償還明細書情報 |
| | | 21B3 | 介護予防支援給付費償還明細書情報 |
| | | 21C2 | 介護予防福祉用具販売費償還明細書情報 |
| | | 21D2 | 介護予防住宅改修費償還明細書情報 |
| 1 3 | 221：償還払支給決定者一覧表情報 | 2211 | 償還払支給決定者一覧表情報 |
| 1 4 | 222：償還払不支給決定者一覧表情報 | 2221 | 償還払不支給決定者一覧表情報 |
| 1 5 | 223：償還払支給（不支給）決定通知書情報 | 2232 | 償還払支給（不支給）決定通知書情報 |
| 1 6 | 231：振込依頼書（償還）情報 | 2311 | 振込依頼書（償還）情報 |
| 1 7 | 311：要介護認定期限到来者一覧表情報 | 3111 | 要介護認定期限到来者一覧表情報 |
| 1 8 | 312：要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報 | 3121 | 要介護認定・要支援認定有効期間終了のお知らせ情報 |
| 1 9 | 313：要介護（更新）認定・要支援（更新）認定申請書情報 | 3131 | 要介護（更新）認定・要支援（更新）認定申請書情報 |
| 2 0 | 321：介護給付費通知一覧表情報 | 3211 | 介護給付費通知一覧表情報 |
| 2 1 | 322：介護給付費通知書 | 3222 | 介護給付費通知書 |
| 2 2 | 331：高額介護サービス費給付対象者一覧表情報 | 3311 | 高額介護サービス費給付対象者一覧表情報 |

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | |
|----|------------------------------|-------------|--------------------------|
| | | 識別 | 情報名 |
| 23 | 332：高額介護サービス費給付のお知らせ情報 | 3322 | 高額介護サービス費給付のお知らせ情報 |
| 24 | 333：高額介護（居宅支援）サービス費支給申請書情報 | 3331 | 高額介護（居宅支援）サービス費支給申請書情報 |
| 25 | 341：高額介護サービス費給付判定結果情報 | 3411 | 高額介護サービス費給付判定結果情報 |
| 26 | 351：高額介護サービス費支給（不支給）決定者一覧表情報 | 3511 | 高額介護サービス費支給（不支給）決定者一覧表情報 |
| 27 | 352：高額介護サービス費支給（不支給）決定通知書情報 | 3522 | 高額介護サービス費支給（不支給）決定通知書情報 |
| 28 | 361：振込依頼書（高額）情報 | 3611 | 振込依頼書（高額）情報 |
| 29 | 391：振込データ情報 | 3911 | 振込データ情報 |
| 30 | 393：振込者一覧表情報 | 3931 | 振込者一覧表情報 |
| 31 | 394：振込不能者一覧表情報 | 3941 | 振込不能者一覧表情報 |
| 32 | 3A1：主治医意見書料支払一覧表情報 | 3A11 | 主治医意見書料支払一覧表情報 |
| 33 | 3A2：主治医意見書料支払一覧表情報 | 3A21 | 主治医意見書料支払一覧表情報 |
| 34 | 3B1：認定調査委託料支払一覧表情報 | 3B11 | 認定調査委託料支払一覧表情報 |
| 35 | 411：被保険者証作成情報 | 4111 | 被保険者証作成情報（共通部） |
| | | 4122 | 被保険者証作成情報（明細部） |
| 36 | 421：被保険者証作成一覧表情報 | 4211 | 被保険者証作成一覧表情報 |
| 37 | 431：被保険者証作成情報エラーリスト情報 | 4311 | 被保険者証作成情報エラーリスト情報 |
| 38 | 432：第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報 | 4321 | 第1号被保険者保険料徴収情報エラーリスト情報 |
| 39 | 441：第1号被保険者保険料徴収情報 | 4411 | 第1号被保険者保険料徴収情報（共通部） |
| | | 4421 | 第1号被保険者保険料徴収情報（明細部） |
| 40 | 451：保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報 | 4511 | 保険料納付通知書等作成一覧表（普通徴収者）情報 |
| 41 | 452：保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報 | 4521 | 保険料納付通知書等作成一覧表（特別徴収者）情報 |
| 42 | 521：事業所異動連絡票情報 | 5112 | 事業所異動連絡票情報（基本情報） |
| | | 5213 | 事業所異動連絡票情報（サービス情報） |
| | | 5215 | 事業所異動連絡票情報（介護支援専門員情報） |
| 43 | 523：事業所情報更新結果情報 | 5132 | 事業所情報更新結果情報（基本情報） |
| | | 5233 | 事業所情報更新結果情報（サービス情報） |
| | | 5235 | 事業所情報更新結果情報（介護支援専門員情報） |
| 44 | 524：事業所台帳情報 | 5142 | 事業所台帳情報（基本情報） |
| | | 5243 | 事業所台帳情報（サービス情報） |
| | | 5245 | 事業所台帳情報（介護支援専門員情報） |
| 45 | 531：受給者異動連絡票情報 | 5311 | 受給者異動連絡票情報 |

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | |
|-----|----------------------|-------------|-----------------------------------|
| | | 識別 | 情報名 |
| 4 6 | 533：受給者情報更新結果情報 | 5331 | 受給者情報更新結果情報 |
| 4 7 | 534：受給者台帳情報 | 5341 | 受給者台帳情報（単票） |
| | | 5342 | 受給者台帳情報（一覧表） |
| 4 8 | 536：受給者情報突合情報 | 5361 | 受給者情報突合情報 |
| 4 9 | 537：受給者情報突合結果情報 | 5371 | 受給者情報突合結果情報 |
| 5 0 | 541：保険者異動連絡票情報 | 5411 | 保険者異動連絡票情報 |
| | | 5611 | 広域連合異動連絡票情報 （行政区異動連絡票情報） |
| 5 1 | 543：保険者情報更新結果情報 | 5431 | 保険者情報更新結果情報 |
| | | 5631 | 広域連合情報更新結果情報 （行政区情報更新結果情報） |
| 5 2 | 544：保険者台帳情報 | 5441 | 保険者台帳情報 |
| | | 5641 | 広域連合情報（行政区情報） |
| 5 3 | 551：市町村固有異動連絡票情報 | 5511 | 市町村固有異動連絡票情報 |
| 5 4 | 553：市町村固有情報更新結果情報 | 5531 | 市町村固有情報更新結果情報 |
| 5 5 | 554：市町村固有情報 | 5541 | 市町村固有情報 |
| 5 6 | 5A1：共同処理用保険者異動連絡票情報 | 5A11 | 共同処理用保険者異動連絡票情報（基本情報） |
| | | 5B11 | 共同処理用保険者異動連絡票情報（償還払給付額管理処理情報） |
| 5 7 | 5A3：共同処理用保険者情報更新結果情報 | 5A31 | 共同処理用保険者情報更新結果情報（基本情報） |
| | | 5B31 | 共同処理用保険者情報更新結果情報（償還払給付額管理処理情報） |
| 5 8 | 5A4：共同処理用保険者情報 | 5A41 | 共同処理用保険者情報（基本情報） |
| | | 5B41 | 共同処理用保険者情報（償還払給付額管理処理情報） |
| 5 9 | 5C1：共同処理用受給者異動連絡票情報 | 5C11 | 共同処理用受給者異動連絡票情報（基本情報） |
| | | 5D11 | 共同処理用受給者異動連絡票情報（償還払給付額管理処理情報） |
| | | 5E11 | 共同処理用受給者異動連絡票情報（高額介護サービス費支給処理情報） |
| 6 0 | 5C3：共同処理用受給者情報更新結果情報 | 5C31 | 共同処理用受給者情報更新結果情報（基本情報） |
| | | 5D31 | 共同処理用受給者情報更新結果情報（償還払給付額管理処理情報） |
| | | 5E31 | 共同処理用受給者情報更新結果情報（高額介護サービス費支給処理情報） |
| 6 1 | 5C4：共同処理用受給者情報 | 5C41 | 共同処理用受給者情報（基本情報） |
| | | 5D41 | 共同処理用受給者情報（償還払給付額管理処理情報） |
| | | 5E41 | 共同処理用受給者情報（高額介護サービス費支給処理情報） |

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | | | |
|-----|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------|---------------|
| | | 識別 | 情報名 | | |
| 6 2 | 5F1：地域密着型サービスコード異動連絡票情報 | 5F11 | 地域密着型サービスコード異動連絡票情報 | | |
| 6 3 | 5F3：地域密着型サービスコード更新結果情報 | 5F31 | 地域密着型サービスコード更新結果情報 | | |
| 6 4 | 5F4：地域密着型サービスコード情報 | 5F41 | 地域密着型サービスコード情報 | | |
| 6 5 | 631：介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分） | 6311 | 介護給付費等請求額通知書情報（公費負担者分） | | |
| 6 6 | 641：介護給付費公費受給者別一覧表情報 | 6411 | 介護給付費公費受給者別一覧表情報 | | |
| 6 7 | 651：介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分） | 6511 | 介護給付費過誤決定通知書情報（公費負担者分） | | |
| 6 8 | 652：介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分） | 6521 | 介護給付費再審査決定通知書情報（公費負担者分） | | |
| 6 9 | 711：介護給付費請求書情報 | 7111 | 介護給付費請求書情報 | | |
| | | 7131 | 居宅介護（支援）給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7141 7142 7143 | 居宅介護（支援）給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7151 7152 7153 | 居宅介護（支援）給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7161 7162 7163 7164 | 居宅介護（支援）給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7171 7173 7175 | 居宅介護（支援）給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7181 7182 7183 | 施設介護給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7191 7192 7193 | 施設介護給付費請求明細書情報 | | |
| | | 71A1 71A2 71A3 | 施設介護給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7132 | 介護予防サービス給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7144 | 介護予防サービス給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7154 | 介護予防サービス給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7165 | 介護予防サービス給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7172 7174 7176 | 介護予防サービス給付費請求明細書情報 | | |
| | | 7 0 | 71B：介護給付費再審査申立書 | 71B1 71B2 | 介護給付費再審査申立書情報 |
| | | 7 1 | 721：介護保険審査決定増減表 | 7211 | 介護保険審査決定増減表情報 |
| 7 2 | 731：介護保険審査増減点通知書 | 7311 | 介護保険審査増減単位数通知書情報 | | |

| 項番 | データ種別（コントロールレコード） | 格納するデータレコード | |
|----|-----------------------------|-------------|-------------------------|
| | | 識別 | 情報名 |
| 73 | 741：請求明細・給付管理票返戻（保留）一覧表情報 | 7411 | 請求明細・給付管理票返戻（保留）一覧表情報 |
| 74 | 751：介護給付費等支払決定額通知書 | 7511 | 介護給付費等支払決定額通知書情報 |
| 75 | 752：介護給付費等支払決定額内訳書 | 7521 | 介護給付費支払決定額内訳書情報 |
| 76 | 761：介護給付費過誤決定通知書（事業所） | 7611 | 介護給付費過誤決定通知書情報（事業所） |
| 77 | 762：介護給付費再審査決定通知書（事業所） | 7621 | 介護給付費再審査決定通知書情報（事業所） |
| 78 | 821：給付管理票情報 | 8211 | 給付管理票総括票情報 |
| | | 8221 | 給付管理票情報 |
| | | 8222 | |
| 79 | 812：介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報 | 8121 | 介護給付費請求明細書（居宅サービス計画費）情報 |
| | | 8122 | |
| | | 8123 | 介護予防支援介護給付費明細書 |
| 80 | 831：ケアプラン目標達成情報 | 8311 | ケアプラン目標達成情報 |
| 81 | 832：ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報 | 8321 | ケアプラン目標達成情報登録対象者一覧表情報 |
| 82 | 833：ケアプラン目標達成者台帳情報 | 8331 | ケアプラン目標達成者台帳情報 |