

お願い！！ 支援費・請求Ⅱ(障害児)

Ver130にアップデートする前に、  
必ず、バックアップをとって  
下さい。

## 『支援費・請求Ⅱ』 Ver 130 改善内容

2009.10.xx (株)フォーエヴァー

### [適合バージョン]

(1) Ver 130は、Ver 100、110、120をアップデートするものです。

※他のバージョンのものからアップデートすることはできません。

※このVer 130で新規にインストールすることはできません。

(2) 今後の**弊社ホームページの情報**にご留意ください。

.....

### [Ver 130での改善内容]

(1) **2009年10月改正**に対応しました。

処遇改善事業助成金の交付

上限額管理事務の簡素化

移行時運営安定化事業関連

以下は機能改善(不具合の修正)です。

(2) 激変緩和加算が5桁になる場合があるため、請求情報入力で明細の単位数を5桁まで入力できるようにしました。

(3) 給付費等明細書の集計欄の激変緩和(特対)分の請求を「事業運営安定化加算」と表示できるようにしました。(レセプトメニュー画面のオプションで設定します)

(4) 入所系の実績記録票で、在施設のときのサービス提供状況に「在施設」と表示できるようにしました。(レセプトメニュー画面のオプションで設定します)

.....

### [**バージョンアップの留意点**]

特にありません。

**[■Ver130の留意点]** ..必ずお読みください

※今後、追加などがあることが考えられます。最新情報につきましては、ホームページをご参照ください。

## 1. 処遇改善事業助成金の交付

- a. 処遇改善事業助成金は、毎月、本体報酬と一緒に請求します。
- b. 障害児施設給付費等請求書(様式第一)、障害児施設給付費等明細書(様式第二)のレイアウトが変更されています。
- c. 助成金の交付額は次で計算されます。

◎交付額＝1人1カ月あたりの報酬総額×交付率（1円未満は切り捨て）

報酬総額は、利用者負担額、事業運営安定化事業及び移行時運営安定化事業による助成額を含みます。しかし、補足給付額は含みません。



処遇改善事業助成金を請求するには..(画面11～12、帳票11～12)

- (1) **事業者登録画面を変更**であけて、請求先の「**都道府県番号**」と「**都道府県名**」を設定します。履歴追加ではなくて、変更でかまいません。
- (2) 交付率は設定する必要はありません(ソフト内部に登録されています)。
- (3) **今までどおりにサービス実績を入力**して、今までどおりに請求CSV等を作成します。

## 2. 上限額管理事務の簡素化

上限額管理事業所において、月の途中で利用者が上限額に到達した場合、関係のサービス事業所では「利用者負担額一覧表」の作成は不要になります。この場合、上限額管理事業所では、「利用者負担上限額管理結果票」の集計・調整欄は、関係のサービス事業所分は、事業所番号・事業所名は通常どおり記載して、費用総額・利用者負担額・管理結果後利用者負担額は0円とすればよい..ことになります。



## 2.1 他社が上限額管理をする場合..(画面21)

- (1) 上限額管理事業所において、月の途中で利用者が上限額に到達しなかった場合は、今までどおりの操作(事務処理)になります。
- (2) 上限額管理事業所において、月の途中で利用者が上限額に到達した場合は、上限額管理事業所からその旨の通知が来ます。

この場合は、

利用者負担額一覧表の作成・送付は必要ありません。

利用者負担額は0円にします。

## 2.2 自社が上限額管理をする場合..(画面25～27、帳票25)

- (1) 自社(=上限額管理事業所)において、月の途中で利用者が上限額に到達しなかった場合は、今までどおりの操作(事務処理)になります。
- (2) 自社で、月の途中で利用者が上限額に到達した場合は、関係のサービス事業所にその旨の通知をします。この場合、サービス事業所から利用者負担額一覧表をもらう必要はありません。
- (3) レセプト業務の**他社分利用者負担入力**は必要ありません。

- (4) レセプト業務の**上限額管理画面**では関係のサービス事業所の情報を設定しますが、**費用総額と利用者負担額は0円と入力**します。管理結果額(=管理結果後利用者負担額)も0円となります。
- (5) 今までどおりに、**利用者負担上限額管理結果票**を作成します。

### 3. 移行時運営安定化事業

サービスコードの名称が変更されています。

「激変緩和加算(特別対策)」→「**事業運営安定化(9割保障)**」



これを算定するには・・・(画面31～33、帳票31)

- (1) 事業者登録のサービス内容登録画面や、サービス入力画面では、10月から新しい名称で表示されます。

[■Ver130の留意点]の補足説明の画面・帳票

1. 処遇改善事業助成金の交付

画面11：事業者登録画面で都道府県番号と都道府県名を設定

画面12：今までどおりにサービス実績を入力

帳票11：障害児施設給付費等請求書(様式第一)

帳票12：障害児施設給付費等明細書(様式第二)

2. 上限額管理事務の簡素化

2.1 他社が上限額管理をする場合

画面21：利用者負担額一覧表の作成・送付は不要、利用者負担額は0円と入力

2.2 自社が上限額管理をする場合

画面25：他社分利用者負担の入力は不要

画面26：上限額管理画面で、他社の費用総額と利用者負担額は0円と入力

画面27：上限額管理結果票を作成

帳票25：利用者負担上限額管理結果票

3. 移行時運営安定化事業

画面31：事業者登録画面のサービス内容設定(提供サービス種類設定)画面

画面32：今までどおりにサービス実績を入力

1. 処遇改善事業助成金の交付

画面 1 1 : 事業者登録画面で都道府県番号と都道府県名の設定

履歴の追加は必要ありません。  
平成21年9月以前は、処遇改善事業助成の情報は無視されます。

助成金の有無を設定します。  
助成金がある場合、都道府県登録で登録されている、請求先の都道府県(事業所が所在する都道府県の番号と名前)を設定します。

画面 1 2 : 今までどおりにサービス実績を入力

| 日単位費用  | 月単位費用 |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
|--|-------|-----|---|--------|----|-----|-------|---|---|--------|-----|-------|-----|---|--------|--|------------|--|---|---|---|---|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>単価</th> <th>税</th> <th>数</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>食料費</td> <td>1,000</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1,000円</td> </tr> <tr> <td>娯楽費</td> <td>2,858</td> <td>142</td> <td>1</td> <td>3,000円</td> </tr> </tbody> </table> | 項目    | 単価  | 税 | 数      | 合計 | 食料費 | 1,000 | 0 | 1 | 1,000円 | 娯楽費 | 2,858 | 142 | 1 | 3,000円 | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">平成 21年 10月</th> </tr> <tr> <th>日</th> <th>月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table> | 平成 21年 10月 |  | 日 | 月 | 1 | 3 | 4 | 24 | 5 | 25 | 6 | 26 | 7 | 27 | 8 | 28 | 9 | 29 | 10 | 30 | 11 | 31 |
| 項目   | 単価    | 税   | 数 | 合計     |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 食料費  | 1,000 | 0   | 1 | 1,000円 |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 娯楽費  | 2,858 | 142 | 1 | 3,000円 |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 平成 21年 10月   |       |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 日  | 月     |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 1  | 3     |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 4  | 24    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 5  | 25    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 6  | 26    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 7  | 27    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 8  | 28    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 9  | 29    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 10   | 30    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 11   | 31    |     |   |        |    |     |       |   |   |        |     |       |     |   |        |  |            |  |   |   |   |   |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |

| 当月合計            | サービス金額    | 利用者負担額/上限額 | 給付費合計       | 利用者請求額      |
|-----------------|-----------|------------|-------------|-------------|
| 6,000 / 6,000 円 | 186,960 円 | 0 円        | 2,204,890 円 | 2,198,890 円 |

帳票 1 1 : 障害児施設給付費等請求書(様式第一)

帳票 1 2 : 障害児施設給付費等明細書(様式第二)

(様式第一)

### 障害児施設給付費等請求書

平成 2 1 年 1 1 月 1 0 日

(請求先) **大阪府知事 殿**

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| 指定施設番号      | 2700000000000001<br>〒530-0001 |
| 住所<br>(所在地) | 大阪府大阪市北区梅田11101               |
| 電話番号        | 06-2008-0401                  |
| 名称          | フォーエヴァー児童施設                   |
| 職・氏名        | 施設長 経府武威 一郎                   |

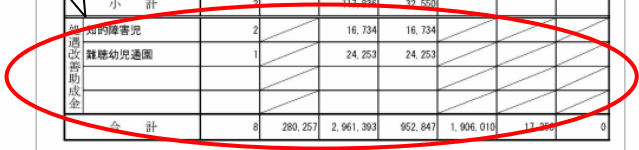
下記のとおり請求します。

平成 21 年 10 月分

|      |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 請求金額 | <b>2 8 5 8 8 5 7</b> |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|

| 区分     | 件数 | 単位数     | 費用合計      | 給付費<br>請求額 | 特別対策費<br>請求額 | 利用者<br>負担額 | 自治体<br>助成額 |
|--------|----|---------|-----------|------------|--------------|------------|------------|
| 知的障害児  | 2  | 59,768  | 597,680   | 580,230    | 6,200        | 11,250     | 0          |
| 複雑幼児退園 | 1  | 220,489 | 2,204,890 | 299,080    | 1,899,810    | 6,000      | 0          |
| 計      | 3  | 280,257 | 2,802,570 | 879,310    | 1,906,010    | 17,250     | 0          |
| 小計     | 3  | 280,257 | 2,802,570 | 879,310    | 1,906,010    | 17,250     | 0          |
| 改訂助成金  | 2  |         | 117,836   | 32,550     |              |            |            |
| 合計     | 5  | 280,257 | 2,920,406 | 911,860    | 1,906,010    | 17,250     | 0          |

助成金のサービス種類ごとの合計が出力されます。



(様式第二)

### 障害児施設給付費等明細書

平成 2 1 年 1 1 月 1 0 日

教団番号: 27000000 助成自治体番号:           

|        |                  |
|--------|------------------|
| 指定施設番号 | 2700000000000001 |
| 施設名称   | フォーエヴァー児童施設      |
| 地域区分   | その他              |

利用者負担上限月額: 6000

|          |        |                  |      |   |       |      |
|----------|--------|------------------|------|---|-------|------|
| 利用者負担上限額 | 指定施設番号 | 2700000000000001 | 管理結果 | 1 | 管理結果額 | 6000 |
|----------|--------|------------------|------|---|-------|------|

| サービス種別 | サービス内容      | サービスコード | 単位数 | 日数  | サービス単位数 | 備考     |  |
|--------|-------------|---------|-----|-----|---------|--------|--|
| 特別支援   | 個別指導        | 3311121 | 984 | 19  | 18696   |        |  |
|        | 個別指導専士児童加算Ⅰ | 3351135 | 37  | 19  | 703     |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅱ   | 3353111 | 58  | 19  | 1102    |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅲ   | 3353500 | 187 | 1   | 187     |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅳ   | 3354900 | 10  | 19  | 190     |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅴ   | 3354955 | 94  | 3   | 282     |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅵ   | 3355022 | 49  | 219 | 9348    |        |  |
|        | 個別指導専士加算Ⅶ   | 3399909 | 99  | 19  | 18981   |        |  |
|        | 合計          |         |     |     |         | 220489 |  |

|        |        |         |          |
|--------|--------|---------|----------|
| 請求先番号  | 請求先    | 請求額     | 請求日      |
| 270000 | 270000 | 1899810 | 20111110 |

助成金の情報が設定されます。



## 2. 上限額管理事務の簡素化

## 2.1 他社が上限額管理をする場合

画面 2 1 : 利用者負担額一覧表の作成・送付は不要、利用者負担額は 0 円と入力

上限額管理事業所において、月の途中で利用者が上限額に到達した場合、利用者負担額一覧表の作成・送付は必要ありません。

## 2.2 自社が上限額管理をする場合

画面 2 5 : 他社分利用者負担の入力は不要

自社(上限額管理事業所)において、月の途中で利用者が上限額に到達した場合、他社分利用者負担入力は必要ありません。



画面 26 : 上限額管理画面で、他社の費用総額と利用者負担額は0円と入力

最新の入力内容を反映させるには？  
 上限額管理情報を保存した後、請求情報や利用者負担額情報を変更した場合、変更後の内容は反映されません。  
 最新の入力内容を反映させるには、現在開いている上限額管理情報をもっとん削除し、改めて開くしてください。

| 事業所番号 | 事業所名称       | 総費用額      | 利用者負担額 | 管理結果額 |
|-------|-------------|-----------|--------|-------|
| 1     | フォーエヴァー児童施設 | 2,204,890 | 8,000  | 8,000 |
| 2     | スオムス事業所     | 0         | 0      | 0     |
| 3     |             |           |        |       |
| 4     |             |           |        |       |
| 5     |             |           |        |       |
| 6     |             |           |        |       |
| 7     |             |           |        |       |
| 8     |             |           |        |       |

合計 合計は、必ず1行目に入力してください

上限額管理画面で他事業所を追加します。

他事業所の総費用額と利用者負担額は入力せず、各金額欄は0円のままとします。

画面 27 : 上限額管理結果票を作成

通常どおりに上限額管理結果票を作成します。

| 提供年月     | 都道府県   | 受給者証番号     | 支給決定者氏名 | 児童氏名  | 管理結果 | 管理結果額 | 上限管理実施日     | サービス事業者番号             | 作成区分 |
|----------|--------|------------|---------|-------|------|-------|-------------|-----------------------|------|
| 2009年10月 | 270000 | 0720080801 | 糸川 英夫   | 糸川 衛  | 3    | 9,300 | 平成21年09月29日 | 2708010001,2720080800 | 1:新規 |
| 2009年10月 | 270000 | 0020090929 | 宇宙 進    | 宇宙 守  | 1    | 8,000 | 平成21年09月29日 | 2708010001            | 1:新規 |
| 2009年10月 | 270000 | 0120080801 | 坂井 二郎   | 坂本 美緒 | 3    | 1,500 | 平成21年09月30日 | 2720080800            | 1:新規 |
| 2009年10月 | 274019 | 0093280001 | 椎名 深夏   | 椎名 真冬 | 1    | 8,000 | 平成21年09月28日 | 2708010001            | 1:新規 |

帳票 25 : 利用者負担上限額管理結果票

(様式2)

利用者負担上限額管理結果票

平成 21 年 10 月 分

|                |            |        |                |
|----------------|------------|--------|----------------|
| 都道府県番号         | 270000     | 指定施設番号 | 27000000000001 |
| 受給者証番号         | 0020090929 | 管理施設   | フォーエヴァー児童施設    |
| 施設給付決定保険者氏名    | 宇宙 巡       | 施設の名称  | フォーエヴァー児童施設    |
| 施設支給決定に係る障害児氏名 | 宇宙 守       |        |                |

利用者負担上限月額 6000

利用者負担上限額管理結果 1

1 管理施設で利用者負担額を充当したため、他施設の利用者負担は発生しない。  
 2 利用者負担額の合算額が、負担上限額以下のため、調整事務は行わない。  
 3 利用者負担額の合算額が、負担上限額を超過するため、下記のとおり調整した。

| 項目          | 1           | 2          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 施設番号        | 270000001   | 2700010001 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設名称        | フォーエヴァー児童施設 | スオムス事業所    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総費用額        | 2204890     | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用者負担額      | 6000        | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理結果後利用者負担額 | 6000        | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 項目          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 施設番号        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設名称        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総費用額        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用者負担額      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理結果後利用者負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

合計

上記内容に  
平成 年

他事業所分は費用総額・利用者負担額・管理結果後利用者負担額が0円と記載されます。

3. 移行時運営安定化事業

画面 3 1 : 事業者登録画面での設定



画面 3 2 : 今までどおりにサービス実績を入力

