

お願い！！ 支援費・請求Ⅱ(障害児)

Ver 2.0.0にアップデートする前に、
必ず、バックアップをとって
ください。

※今回のバージョンから「.NET」(ドットネット)を使用して開発しています。

『支援費・請求Ⅱ(障害児)』 Ver 2.0.0 改善内容

2010.10.26 (株)フォーエヴァー

[適合バージョン]

- (1) Ver 2.0.0は、Ver 1.3.0、1.3.1、1.3.2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 2.0.0は、新規にインストールすることができます。
- (2) CD-ROMの中に、Ver 2.0.0の操作マニュアルが入っています。
- (3) 今後の弊社ホームページの情報にご留意ください。

<http://www.fvr.co.jp/customer/index.html>

.....

[Ver 2.0.0での改善内容]

1. 2010年10月サービス分からの、処遇改善助成金の計算方法の変更に対応しました。
 - キャリアパス要件を満たしていない場合 → 交付率を**10%減算**する
 - 定量的要件を満たしていない場合 → 交付率を**10%減算**する
 - キャリアパス要件と定量的要件の両方満たしていない場合 → 交付率を**20%減算**する
2. いくつかの画面を少し修正しました。
 - 登録画面では都道府県を最初に登録するようにしました。これにより、従来は、事業者→都道府県→受給者でしたが、Ver 2.0.0では、**都道府県→事業者→受給者**となります。
 - 事業者登録画面の**口座情報**は、内部的には使用していなかったため、**削除**しました。入力していた情報は無くなります。ご了承ください。
 - サービス情報入力画面で、**修正**のボタンの位置を、画面の右下から**左上**に移動させました。
 - サービス情報入力画面で、**削除**のボタンを、**削除**と**すべて削除**に分けました。
3. 開発言語を「VB6」から「**.NET(ドットネット)**」に変更しました。これにより少し留意していただきたい点があります。
 - 画面の**雰囲気が変わっている**部分があります。ご了承ください。
 - 帳票プレビューで、プレビューした帳票を、
 - (1)**PDFで保存**することができます。
 - (2)**Excelで保存**することができます。ただし、保存後に自身でデータを加工する必要がありますので、あまり使い勝手はよくありません。
 - (3)帳票に**注釈**をつけることができます。
 注：これらは、「アクティブレポート」の標準機能です。
 - バージョンアップの処理が今までと少し**異なっています**。まず、CD-ROMを入れると、Ver 2.0.0が新規にインストールされ、その後、既存のVer 1.3.xがアンインストールされます。画面に従ってアンインストールしてください。**データは自動的に引き継がれます**。

[■バージョンアップの留意点]

1. 処遇改善助成金の計算方法の変更

登録モード
変更

事業者 フォーエヴァー児童施設

サービス提供期間
有効期間開始日 有効期間終了日
平成22年10月01日 ~ 無期限
平成21年10月01日 ~ 平成22年09月30日
追加 削除

開始日 平成22年10月01日
終了日 無期限

地方公共団体
 地方公共団体

サービスごとの事業者名
サービス事業者名 フォーエヴァー児童施設
サービス事業者カナ名 フォーエヴァーシトウシセツ

サービス種類
<入所系>
 11:知的障害児 41:肢体不自由児(入所) 21:知的障害児(通園)
 12:第一種自閉症児 43:肢体不自由児(療護) 33:難聴幼児(通園)
 13:第二種自閉症児 45:医療機関(肢体不自由児) 42:肢体不自由児(通所)
 31:盲児 51:重心障害児 44:肢体不自由児(通園)
 32:ろうあ児 52:医療機関(重心障害児)

サービスごとの選択・設定項目
11:知的障害児
施設区分
 単独施設
 併設施設
 主たる施設
定員数 150
栄養士配置加算 管理栄養士
自活訓練加算(体制) 加算 I
福祉専門職(体制) 加算 I
 定員超過 心理担当職員体制
 児童指導員体制 看護師体制
 職業指導員体制

食費
 食事毎 朝 0 昼 0 夕 0
 一日 1,578 円
光熱水費
 一日 0 円 一月 10,000 円

減算 10 %

処遇改善助成の有無 あり

保存 戻る

平成22年10月1日からの履歴を追加します。

減算がある場合、減算率(「10」or「20」)を設定します。

2. サービス入力画面で、修正・削除ボタンの変更

「修正」を右下から左上に移動しました。

「削除」と「すべて削除」に分けました。

登録モード

受給者 0120080801 坂井 三郎 児童 阪本 美緒 障害種別 都道府県 270000 大阪府

事業者 1234567890 フォーエヴァー障害児児童施設 地域 その他 単位数単価 10.00 円/単位

新規 修正 サービス種類 知的障害児

日単位費用 月単位費用

日単位費用

| 項目 | 単価 | 税 | 数 | 合計 |
|---------------------------------|-------|---|---|---------|
| <input type="checkbox"/> 食材費 | 1,000 | 0 | 1 | 1,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 食費(1日) | 1,578 | 0 | 1 | 1,578 円 |

平成 22年 10月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 | | | | | | |

| 提供年月日 | サービス提供状況 | 基本サービス | 加算項目 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 光熱水費 | 入院外泊 | 入院支援 | 長期入院 | 地域移行 | 栄養士 | 栄養マネ | 小規模 | 職業指導 | 自活訓練 | 福祉職員 | 心臓 | 特定費用 |
|----------------|----------|--------|------|----|----|----|------|------|------|------|------|-----|------|-----|------|------|------|----|------|
| 平成22年10月01日(金) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 1 |
| 平成22年10月02日(土) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 2 |
| 平成22年10月03日(日) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 3 |
| 平成22年10月04日(月) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 4 |
| 平成22年10月05日(火) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 5 |
| 平成22年10月06日(水) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 6 |
| 平成22年10月07日(木) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 7 |
| 平成22年10月08日(金) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 8 |
| 平成22年10月09日(土) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 9 |
| 平成22年10月10日(日) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 10 |
| 平成22年10月11日(月) | 在施設 | 618 | 44 | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 | 0 | 0 | 0 | ○1 | ○ | 0 | 0 | 0 | ○ | ○ | 11 |

当月合計

利用者負担額/上限額 1,500 / 1,500 円 サービス金額 191,580 円

補足給付対象費用額/補足給付額 58,918 / 17,050 円 加算項目 13,640 円

特定費用(消費税込み) 0 円 給付費合計 205,220 円

利用者請求額 43,368 円 給付費請求額 203,720 円

サービス・特定費用の登録オプション

サービスと特定費用 サービスのみ 特定費用のみ

登録 取消 削除 すべて削除

3. プレビュー画面での機能

- (1) PDF を保存することができます。
- (2) 内容を Excel で保存することができます。

PDF エクスポートを押下すると、PDF ファイルで保存することができます。

Excel エクスポートを押下すると、Excel ファイルで保存することができます。

障害児施設等 費用等請求書

平成 22 年 9 月 1 日

番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
〒530-0021
大阪府大阪市
番 号 06-1234-5678

設 施 名 称 フォーエヴァー
職・氏名 施設長 中津 一郎

下記のとおり請求します。

平成 22 年 9 月分

請求金額 150,227.00 円

| 区 分 | 件数 | 単位数 | 費用合計 | 給付費 請求額 | 特別対策費 請求額 | 利用者 負担額 | 自治体 助成額 |
|---------|----|---------|-----------|------------|--------------|------------|------------|
| 知的障害児 | 4 | 143,220 | 1,432,200 | 1,417,900 | 0 | 14,300 | 0 |
| 障害児施設給付 | | | | | | | |

(3)注釈をつけることができます。

印刷プレビュー

印刷(P)... 100% 1/2 PDFエクスポート Excelエクスポート

障害児施設給付費

22年10月8日

(請求先)

注釈の例です。

大阪府知事 殿

下記のとおりに

職・氏名 施設長 中津 一郎

5 0 2 2 7 0

注釈の内容や色などは、マウスを右ボタンを押下して、プロパティで変更することができます。

注釈のボタンを押下すると、テキストボックスや吹き出しなどのリストが表示されます。付けたい注釈の種類を選択してドラッグドロップします。

| 単位数 | 費用合計 | 給付費請求額 | 特別対策費請求額 | 利用者負担額 | 自治体助成額 |
|---------|-----------|-----------|----------|--------|--------|
| 143,220 | 1,432,200 | 1,417,900 | 0 | 14,300 | 0 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |