

国保連合会における事務点検の概要〈ご参考〉

事業所が送信した請求書、請求明細書、サービス提供実績記録票、利用者負担上限額管理結果票及びサービス利用計画作成費請求書の情報（以下、「請求情報等」という。）は、国保連合会における点検及び市町村における審査を行い、その結果として「障害福祉サービス費等支払決定増減表」「返戻等一覧表」「障害福祉サービス費等支払決定額通知書」等を作成し、電子請求受付システムにて通知する。

ここでは上記のうち、国保連合会における点検の種類、内容について説明しますので、エラーとなった内容の修正等の参考にしてください。

なお、本資料は平成 19 年 10 月時点の点検内容のうち、主なものを抜粋してまとめており、本資料以外のエラー、または、今後追加する点検により発生するエラーもあることを、ご承知おきください。

（１）事務点検の種類

国保連合会における事務点検の種類は以下の表に示す通り。

表 1－1 事務点検の種類

No.	点検名	点検概要	点検時期
1	取込時の点検	レコードフォーマット、桁数の確認等、データベースに取り込むための最低限の確認を行う。	伝送または媒体取込機能により蓄積されたファイルをデータベースに取り込む際の実施する。
2	受付点検	主に情報内の整合性確認、市町村台帳・事業所台帳・単位数表マスタとの突合による点検を実施する。	データベースへの取り込み後、点検を実施する。
3	資格点検	主に市町村台帳・受給者台帳・単位数表マスタとの突合による点検を実施する。	他県交換（請求）により他県受付の自県受給者分の請求情報を受信後、点検を実施する。なお、自県受付の自県受給者分は受付点検に合わせて実施する。
4	支給量管理	サービス提供量が受給者の決定支給量を超えていないこと、利用者負担上限月額が正しく管理されていることを確認する。また、請求明細書とサービス提供実績記録票との突合による点検を実施する。	受付点検、資格点検が終了後、実施する。

※点検内容の詳細は「表 1－2 国保連合会における点検内容」を参照

(2) 各点検の内容

【凡例】

点検する
(下段の記号は参照
ページを示す)

●
A1

点検しない

—

表 1-2 国保連合会における点検内容

	No.	点検内容	説明	点検対象			
				請求書	サービス利用計画 作成費請求書	請求明細書	利用者負担上限額 管理結果票
取込時の点検	1-1	コントロールレコードチェック	コントロールレコード中の処理年月が受付年月であることをチェックする。	●	●	●	●
	1-2	レコードフォーマットチェック	レコードフォーマットが正しいことをチェックする。	●	●	●	●
	1-3	桁数チェック	各項目の桁数がインタフェース仕様書で規定されている最大桁数以下であることをチェックする。	●	●	●	●
	1-4	必須チェック	必須項目に値が設定されていることをチェックする。(キーとなる項目に対してのみ実施)	●	●	●	●
	1-5	属性チェック	各項目の属性がインタフェース仕様書で定義されている属性であることをチェックする。また、日付項目については実在日であることをチェックする。(キーとなる項目に対してのみ実施)	●	●	●	●
受付点検	2-1	必須チェック	必須項目に値が設定されていることをチェックする。(1-4 で確認した項目以外に対して実施)	●	●	●	●
	2-2	属性チェック	各項目の属性がインタフェース仕様書で定義されている属性であることをチェックする。また、日付項目については実在日であることをチェックする。(1-5 で確認した項目以外に対して実施)	●	●	●	●
	2-3	重複チェック	送信時に二重請求されていないことをチェックする。	●	●	● C1	●
	2-4	妥当性チェック	各項目の値がインタフェース仕様書で規定されている内容であることをチェックする。各項目間の関連が正しいことをチェックする。	● A1	● B1	● C2	● D1
	2-5	市町村チェック	請求先の市町村が市町村台帳に存在することをチェックする。	● A2	● B2	● C3	● D2
	2-6	事業所チェック	請求元の事業所が事業所台帳に存在し、請求されたサービス種類の指定を受けていることをチェックする。	● A2	● B2	● C3	● D2
	2-7	サービス種類チェック	サービス種類コードが単位数表マスタに存在することをチェックする。	● A2	—	● C4	—
	2-8	サービスコードチェック	サービスコードが単位数表マスタに存在することをチェックする。	—	● B3	● C5	—
	2-9	事業所・サービスコードチェック	事業所台帳と単位数表マスタからサービスコードが算定要件を満たしていることをチェックする。単位数表マスタからサービス種類コードを取得し、事業所がサービス可能なサービス種類コードであることをチェックする。	—	● B4	● C6	—

	No.	点検内容	説明	点検対象			
				請求書	作成費請求書 サービス利用計画	請求明細書	利用者負担 上限額管理結果票
資格点検	3-1	重複チェック	二重請求されていないことをチェックする。	—	—	● C7	—
	3-2	市町村チェック	請求先の市町村が独自助成を行っている場合、助成自治体が市町村台帳に存在することをチェックする。	—	—	● C8	—
	3-3	受給者チェック	受給者が受給者台帳に存在し、請求されたサービスコードの支給決定を受けていることをチェックする。	—	● B5	● C9	● D3
	3-4	受給者・サービスコードチェック	単位数表マスタと受給者台帳からサービスコードが算定条件を満たしていることをチェックする。 単位数表マスタから決定サービスコードを取得し、サービス提供量を求め、サービス提供量が決定支給量を超えていないことをチェックする。	—	● B5	● C10	—
	3-5	契約支給量チェック	サービス提供量が契約支給量を超えていないことをチェックする。	—	—	● C11	—
支給量管理	4-1	利用者上限負担額チェック	請求明細書と利用者負担上限額管理結果票の内容に整合性がとられていることをチェックする。	—	—	● E1	● E1
	4-2	サービス提供量と決定支給量の比較チェック	複数事業所におけるサービス提供量の合計が受給者の決定支給量を超えていないことをチェックする。	—	—	● E2	—
	4-3	原則日数の総和チェック	事業所から利用日数特例届出がある場合、サービス提供量が原則日数の総和を超えていないことをチェックする。	—	—	● E3	—

H 1 9 年 9 月 サービス提供分における、エラー件数が上位のエラーコード及びその対処方法

エラーコード部分をクリックすると対象のエラーコード説明箇所に移ります。エラーコードは複数個所にありますので、すべてを検索する場合は、『検索機能』をご使用ください。

先頭ページに戻る場合は、各ページの「■」をクリックしてください。

対処方法について、サービス事業所で確認すべき観点を記載しています。事業所側での設定が正しい場合は、国保連合会までお問合せください。

※全てのエラーコードに対する対処方法が記載されているわけではありませんので予めご了承ください。

※エラーコードの頭 1 桁の英字が「S」で始まるエラーコードは区市町村における審査により発生したエラーコードとなっています。内容に関しましては、各区市町村にお問合せください。

※請求書・請求明細書はイメージとなっています。実際の請求書・請求明細書とは異なります。また、設定内容につきましても実際の請求内容と異なる場合がありますので、予めご了承ください。

H 1 9 年 9 月 上位エラーコード

項番	エラーコード	エラー内容
1	EG17	資格：上限額管理対象外の受給者です
2	EG03	資格：受給者台帳に該当する支給決定が存在しません
3	EG02	資格：受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません
4	ED01	資格：基本情報が重複しています
5	EE39	受付：特別対策激変緩和加算対象外のサービスです
6	EE09	受付：事業所台帳に該当のサービス種類が存在しません
7	EJ16	受付：管理結果と管理結果額の関係が不正です
8	EE20	受付：地域区分コードが事業所台帳と一致しません
9	EJ13	受付：管理結果額が上限額管理後利用者負担額と一致しません
10	EA04	受付：集計欄分類番号に規定外コードが設定されています
11	EG19	資格：独自助成対象外の受給者です
12	EG05	資格：上限額管理事業所として登録されていません
13	EG12	資格：利用者負担上限月額有効期間外の受給者です
14	EE24	受付：単位数単価が単位数表の単位数単価と一致しません

15	EG36	資格：上限月額調整が利用者負担上限月額①を超えています
16	EE67	受付：事業所台帳に該当の上限額管理事業所番号が存在しません
17	EJ09	受付：決定利用者負担額が上限額管理後利用者負担額と不一致
18	EG31	資格：独自助成を行っていない市町村です
19	EN08	資格：調整後利用者負担額の値が不正です
20	EA02	受付：地域区分に規定外コードが設定されています
21	EJ96	受付：決定利用者負担額が上限月額調整と不一致
22	EJ36	受付：上限額管理後利用者負担額と管理結果の関係が不正です
23	EG18	資格：補足給付対象外の受給者です
24	EG51	資格：補足給付有効期間外の受給者です
25	EC05	受付：契約情報が重複しています
26	EG13	資格：該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です
27	EJ25	受付：決定利用者負担額が管理結果額を超えています
28	EE06	受付：単位数表に該当の決定サービスコードが存在しません
29	EJ07	受付：調整後利用者負担額が集計値と一致しません
30	EE25	受付：受領委任されていない基準該当事業所です
31	EJ32	受付：給付単位数が明細合計と一致しません
32	EC04	受付：日数情報が重複しています
33	EC02	受付：明細情報が重複しています

■ EJ11、EJ21、EJ48、EJ49、EJ50、EJ51、EJ52、EJ56、EJ57、EJ58、EJ59、EJ64、EJ78、EJ97、EL01、EL02、EL42

A1 【受付点検】 妥当性チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求書

(19年4月以降適用案)

(様式第一)

介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成 19 年 11 月 1 日

(請 求 先)

A市町村 殿

下記のとおりに請求します。

指定事業所番号	0101101010101011
住 所 (所在地)	A県A市A町1丁目1-2
電話番号	12-3456-7890
名 称	A事業所
職・氏名	自立 一郎

請求事業者

平成 1 9 年 1 0 月 分

請求金額 5 0 8 6 0 5

区 分	件数	単位数	費用合計	介護給付費等 請求額	特別対策費 請求額	利用者 負担額	自治体 助成額
居宅介護	2	12100	129712	124712	0	5000	0
生活介護	1	20379	218666	210714	1802	3075	3075
施設入所支援	1	12400	132928	126778	0	6150	0
介護給付費							
訓練等給付費							
小 計	4	44879	481306	462204	1802	14225	3075
特定障害者特別給付費	1		44599	44599			0
合 計	5	44879	525905	506803	1802	14225	3075

点検 1

点検 2

点検 3

点検 4

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	サービス提供年月の確認 ●『サービス提供年月』が受付年月の前月以前であり、平成19年9月以降であること	●EL01 返戻分の請求を含めて、平成19年9月サービス提供分以降の取り扱いとなります。平成19年8月以前の情報は送付しないでください。 ●EL02 受付年月以降の未来の請求情報が作成されています。請求年月以前のサービス提供年月の情報を送付してください。	EL01 EL02

←→ 条件判定を行う箇所 ←..... 条件判定時に見る箇所 ←→ 突合を行う箇所 ←..... 点検時に見る箇所

点検 2	請求金額の確認 ●『請求金額』が「合計」欄の『介護給 付費等請求額』、『特別対策費請求額』 と『自治体助成額』の合計と一致して いること	「合計」欄の『介護給付費等請求額』、『特別対策 費請求額』と『自治体助成額』合計を『請求金額』 に設定して、請求情報の再作成を行ってください。	EL42
点検 3	小計の確認 ●「小計」欄に記載されている値が各明 細の合計と一致していること	各列の合計値を「小計」欄の値に設定して、請求 情報の再作成を行ってください。	EJ11 EJ48 EJ49 EJ50 EJ51 EJ52 EJ97
点検 4	合計の確認 ●「合計」欄に記載されている値が「小 計」欄と「特定障害者特別給付費」欄 の合計と一致していること	「小計」欄の値と「特定障害者特別給付費」欄の 合計を、「合計」欄の値に設定して請求情報の再作 成を行ってください。	EJ21 EJ56 EJ57 EJ58 EJ59 EJ64 EJ78

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

◀ 点検時に見る箇所

■ EE01、EE02、EE05、EE09、EE11、EE12、EE27

A2 【受付点検】 市町村／事業所／サービス種類チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求書

(様式第一)

介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成 19 年 11 月 1 日

(請 求 先)

A市町村 殿

請求事業所番号 0101101010101011

住 所 (所在地) A県A市A町1丁目1-2

電話番号 12-3456-7890

名 称 〇〇事業所

職・氏名 〇〇 〇一郎

点検 2

市町村台帳

市町村番号	市町村名	有効開始日	有効終了日
000001	A市町村	H19. 09. 01	
000002	B市町村	H19. 09. 01	

点検 1

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19. 09. 01	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19. 09. 01	51 相談支援

点検 2

市町村台帳

市町村番号	市町村名	有効開始日	有効終了日
000001	A市町村	H19. 09. 01	
000002	B市町村	H19. 09. 01	

点検 3

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19. 09. 01	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19. 09. 01	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19. 09. 01	51 相談支援

点検 4

介護給付費・訓練等給付費等請求書

区 分	件数	単位数	費用合計	介護給付費請求額
居宅介護	2	12100	129712	1247
生活介護	1	20379	210000	2107
施設入所支援	1	12400	132928	1267
小 計	4	44879	481306	462204
特定障害者特別給付費	1		44599	44599
合 計	5	44879	525905	506803

点検 4

単位数表マスタ

サービス種類コード	適用開始年月日	適用終了年月日
11 居宅介護	H19. 09. 01	
22 生活介護	H19. 09. 01	
32 施設入所支援	H19. 09. 01	
51 相談支援	H19. 09. 01	

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	請求先の確認 ●『請求先』が市町村台帳に存在し、有効期間内であること	請求先の市町村番号が正しいか受給者証で確認してください。	EE02 EE11 EE12 ／市町村 チェック
点検 2	事業所の確認 ●『指定事業所番号』が事業所台帳に存在していること	都道府県より事業所の指定を受けた『指定事業所番号』で請求を行っているか確認してください。	EE01 ／事業所 チェック

↔ 条件判定を行う箇所
 ⋯ 条件判定時に見る箇所
 ↔ 突合を行う箇所
 ⋯ 点検時に見る箇所

点検 3	事業所とサービス種類の整合性の確認 ●「区分」欄に記載されている『サービス種類』が請求事業者によりサービス可能なサービス種類であり、有効期間内であること	都道府県より指定を受けた事業所の『サービス種類』で請求を行っているか確認してください。	EE09 EE27 ／事業所 チェック
点検 4	サービス種類の確認 ●「区分」欄に記載されている『サービス種類』が単位数表マスタに存在し、有効期間内であること	障害福祉サービス費等の請求で認められているサービス種類を設定して、請求情報の再作成を行ってください。 請求可能なサービス種類は以下の通り。	EE05 ／サービス種 類チェック

障害福祉サービス費等サービス種類コード

サービス種類コード	サービス種類名称
11	居宅介護
12	重度訪問介護
13	行動援護
14	重度包括
21	療養介護
22	生活介護
23	児童デイ
24	短期入所
31	共同生活介護
32	施設入所支援
33	共同生活援助
34	宿泊型自立訓練
41	自立訓練(機能訓練)
42	自立訓練(生活訓練)
43	就労移行支援
44	就労移行支援(養成施設)
45	就労継続支援(A型)
46	就労継続支援(B型)
51	相談支援事業
81	身体入所更生
82	身体通所更生
83	身体入所療護
84	身体通所療護
85	身体入所授産
86	身体通所授産
91	知的入所更生
92	知的通所更生
93	知的入所授産
94	知的通所授産
95	知的通勤寮

B1 【受付点検】 妥当性チェック			
業務名	支払等業務	情報名	サービス利用計画作成費請求書

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	サービス提供年月の確認 ●『サービス提供年月』が受付年月の前月以前であり、平成 19 年 9 月以降であること	●EL01 返戻分の請求を含めて、平成 19 年 9 月サービス提供分以降の取り扱いとなります。平成 19 年 8 月以前の情報は送付しないでください。 ●EL02 受付年月以降の未来の請求情報が作成されています。請求年月以前のサービス提供年月の情報を送付してください。	EL01 EL02
点検 2	件数の確認 ●『件数』が明細の件数と一致していること	明細行を合計した件数と『件数』が一致することが必要です。件数を正しく設定してください。	EJ67
点検 3	請求金額の確認 ●『請求金額』が明細の『請求額』の合計と一致していること	明細行の請求額を合計した値と『請求金額』が一致する必要があります。正しい請求金額を設定してください。	EJ20

■ EE01、EE02、EE11、EE12、EE20

B2	【受付点検】市町村／事業所チェック	情報名	サービス利用計画作成費請求書
業務名	支払等業務		

(様式第四)

サービス利用計画作成費 請求書

平成 19 年 11 月 1 日

(請 求 先)

A市町村 殿

下記のとおりに請求します。

市町村台帳

市町村番号	市町村名	有効開始日	有効終了日
000001	A市町村	H19.09.01	
000002	B市町村	H19.09.01	

請求事業者

指定事業所番号	0 0 3 0 0 0 0 0 0 1
住 所 (所在地)	C県C市C町1丁目1-2
電話番号	12-3456-7890
名 称	C事業所
職・氏名	自立 三郎

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	地域区分	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19.09.01	甲地	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19.09.01	甲地	51 相談支援

請求額計算

区 分	件数	地域区分	単位数	単価	請求額
相談支援	2	甲地	1	0	7
単位数単価			1	0	7
サービスコード	5	1	1	1	1
単位数	8	5	0	9	1
請求額	1	8	2	2	4

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	請求先の確認 ●『請求先』が市町村台帳に存在し、有効期間内であること	請求先の市町村番号が正しいか受給者証で確認してください。	EE02 EE11 EE12 ／市町村 チェック
点検 2	事業所の確認 ●『指定事業所番号』が事業所台帳に存在していること	都道府県より事業所の指定を受けた『指定事業所番号』で請求を行っているか確認してください。	EE01 ／事業所 チェック
点検 3	地域区分の確認 ●『地域区分』に請求事業者の地域区分が記載されていること。	都道府県より事業所の指定を受けた『地域区分』で請求情報を作成しているか確認してください。	EE20 ／事業所 チェック

⇔ 条件判定を行う箇所
 ⋯ 条件判定時に見る箇所
 ⇔ 突合を行う箇所
 ⋯ 点検時に見る箇所

B4 【受付点検】 事業所・サービスコードチェック			
業務名	支払等業務	情報名	サービス利用計画作成費請求書

サービス利用計画作成費 請求書

平成 19 年 11 月 1 日

(請 求 先)

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19.09.01	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19.09.01	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19.09.01	51 相談支援

指定事業所番号	住所(所在地)
0030000001	C県C市C町1丁目1-2
電話番号	12-3456-7890
名称	C事業所
職・氏名	自立 三郎

点検 1

請求金額	区分	件数	地域区分
182,240円	相談支援	2	甲地

点検 2

支給決定障害者等										請求額計算欄		
受給者証番号	フリガナ	サービスコード	単位数	請求額								
1 モニタリング日 平成 19 年 10 月 01 日 氏名 受給者 一郎	ジュキョウシャ イチロウ	5111111	850	91112円								
2 モニタリング日 平成 19 年 10 月 01 日 氏名 受給者 二郎	ジュキョウシャ シロウ	5111111	850	91112円								
受給者証番号	フリガナ	サービスコード	単位数	請求額								
モニタ												

– 13 –

点検 2	単位数単価の確認 ●『単位数単価』が地域区分及びサービスコードに対応した単位数単価であること	●EE08 告示第539号の厚生労働大臣が定める一単位の単価であり、サービス種類毎の地域区分に対応した単位数単価になっていません。請求情報の再作成を行ってください。 ●EE14 請求を行ったサービスコードの単位数単価は現在有効な単位数単価ではありません。(法改正等で変更になった場合)正しい単位数単価・請求サービスコードを指定してください。 ●EE69 単位数単価が、正しくありませんでしたので規定の単位数単価に修正しています。	EE08 EE14 EE69
点検 3	単位数の確認 ●『単位数』がサービスコードに対応した単位数であること	請求サービスコードに設定した『単位数』が誤っています。介護給付費等単位数サービスコード」に掲載されているサービスコード『合成単位数』と一致していることまたは、それ以下であることが必要です。請求情報の再作成を行ってください。	EE22
点検 4	請求額の確認 ●『請求額』が『単位数』×『単位数単価』の値と一致すること	●EJ02 『請求額』が『0』円です。 『単位数』×『単位数単価』（小数点以下切捨て）で正しい『請求額』を設定してください。 ●EJ42 『単位数』×『単位数単価』（小数点以下切捨て）が『請求額』と一致していません。請求情報の再作成を行ってください。	EJ02 EJ42

■ EG02、EG04、EG05、EG09、EG11、EG15、EG17

B5 【資格点検】 受給者／受給者・サービスコードチェック			
業務名	支払等業務	情報名	サービス利用計画作成費請求書

(様式第四)

サービス利用計画作成費 請求書

平成 19 年 11 月 1 日

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	異動区分	異動年月日
1234567890	受給者 一郎	新規	H19.09-01

サービス利用計画作成事業所	決定サービスコード
0030000001	511000

請求事業所

指定事業所番号	0 0 3 0 0 0 0 0 0 0 1
住所(所在地)	C県C市C町1丁目1-2
電話番号	12-3456-7890
名称	C事業所
職・氏名	自立 三郎

請求金額

平成 19 年 10 月 分

請求金額 1 8 2 2 4 円

区分 件数 地域区分 甲地

相談支援 2 単位数単価 1 0 7 2 円/単位

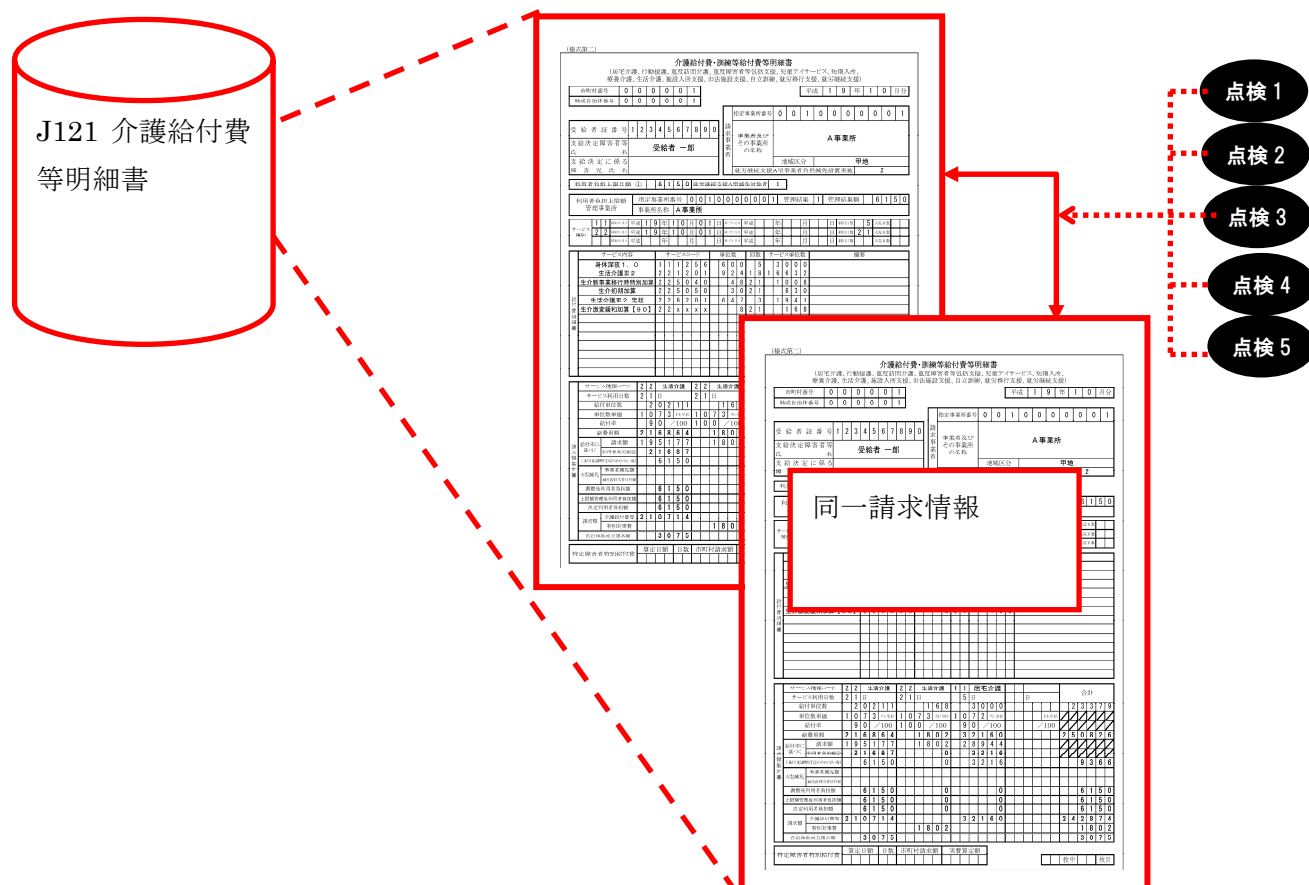
項目	支給決定障害者等	請求額計算欄												
1	<table border="1"> <tr> <th>受給者証番号</th><th>フリガナ</th><th>氏名</th></tr> <tr> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</td><td>シュキョウシャ イチロウ</td><td>受給者 一郎</td></tr> </table>	受給者証番号	フリガナ	氏名	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	シュキョウシャ イチロウ	受給者 一郎	<table border="1"> <tr> <th>サービスコード</th><th>単位数</th><th>請求額</th></tr> <tr> <td>5 1 1 1 1 1 1</td><td>8 5 0</td><td>9 1 1 2 円</td></tr> </table>	サービスコード	単位数	請求額	5 1 1 1 1 1 1	8 5 0	9 1 1 2 円
受給者証番号	フリガナ	氏名												
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	シュキョウシャ イチロウ	受給者 一郎												
サービスコード	単位数	請求額												
5 1 1 1 1 1 1	8 5 0	9 1 1 2 円												
2	<table border="1"> <tr> <th>受給者証番号</th><th>フリガナ</th><th>氏名</th></tr> <tr> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 1</td><td>シュキョウシャ シロウ</td><td>受給者 二郎</td></tr> </table>	受給者証番号	フリガナ	氏名	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1	シュキョウシャ シロウ	受給者 二郎	<table border="1"> <tr> <th>サービスコード</th><th>単位数</th><th>請求額</th></tr> <tr> <td>5 1 1 1 1 1 1</td><td>8 5 0</td><td>9 1 1 2 円</td></tr> </table>	サービスコード	単位数	請求額	5 1 1 1 1 1 1	8 5 0	9 1 1 2 円
受給者証番号	フリガナ	氏名												
1 2 3 4 5 6 7 8 9 1	シュキョウシャ シロウ	受給者 二郎												
サービスコード	単位数	請求額												
5 1 1 1 1 1 1	8 5 0	9 1 1 2 円												

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	受給者証番号の確認 ●『受給者証番号』が受給者台帳に存在し、有効期間内であること。	●EG02 受給者証より受給者証番号が合っているか、サービス提供年月が該当のサービス種類の支給決定期間内であることを確認してください。 ●EG15 サービス利用計画の作成対象者であることを受給者証にて確認してください。 ●EG11 サービス提供年月がサービス利用計画作成有効期間内に入っているか、受給者証で確認してください。	EG02 EG15 EG11 ／受給者チェック
点検 2	指定事業所番号の確認 ●『指定事業所番号』に受給者のサービス利用計画作成事業所の事業所番号が記載されており、有効期間内であること。	受給者証を確認して、利用者のサービス利用計画作成事業所の『事業所番号』が、都道府県より事業所の指定を受けた『指定事業所番号』と一致しているか確認してください。	EG04 ／受給者チェック
点検 3	サービスコードの確認 ●『サービスコード』が受給者に支給決定されたサービスコードであり、有効期間内であること。	●EG17 受給者証で支給決定サービスコード『512000:相談支援事業Ⅱ決定』が支給決定されているか確認してください。 ●EG05 受給者証に記載された上限管理事業所番号と請求を行った指定事業所番号が一致していることを確認してください。 ●EG09 サービス提供年月がサービス利用計画作成有効期間内に入っているか、受給者証で確認してください。	EG05 EG09 EG17 ／受給者・サービスコードチェック

⇔ 条件判定を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 条件判定時に見る箇所
 ⇔ 突合を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 点検時に見る箇所

■ EC01、EC02、EC03、EC04、EC05

C1【受付点検】重複チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書



項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	※「二重送付チェックの確認 ●同一の送信処理の中で、同一の請求書 情報を送付していないこと」 (介護給付費等 明細書 基本情報レコ ード)	同一の送信ファイルに同一の請求情報を二重に送 付しているためにエラーとなっています。最初に 登録された請求情報が有効となっていますので、 後から送付した請求情報を有効にしたい場合は、 一旦、『請求の取下げ』を行ってから、再度請求 情報を送付してください。	EC01
点検 2	※同上(介護給付費等 明細書 明細情 報レコード)	同上	EC02
点検 3	※同上(介護給付費等 明細書 集計情 報レコード)	同上	EC03
点検 4	※同上(介護給付費等 明細書 日数情 報レコード)	同上	EC04
点検 5	※同上(介護給付費等 明細書 契約情 報レコード)	同上	EC05

↔ 条件判定を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 条件判定時に見る箇所
 → 突合を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 点検時に見る箇所

■ EA02、EA05、EA09、EA10、EJ04、EJ05、EJ06、EJ07、EJ14、EJ17、EJ33、EK01、EK02、EJ35、EJ43、EL01、EL02、EL05、EL06

C2 【受付点検】 妥当性チェック（１－１）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 0 0 0 0 0 1 平成 1 9 年 1 0 月分

助成自治体番号 0 0 0 0 0 1

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1

請求事業者
事業所及びその事業所の名称 A事業所

地域区分 甲地

就労継続支援A型事業者負担軽減措置実施 2

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 1

利用者負担上限額 指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 管理結果 1 1 管理結果額 6 1 5 0

事業所名称 A事業所

契約情報

事業所番号	受給者証番号	契約開始年月日	契約終了年月日
0010000001	1234567890	H19. 09. 01	

サービス単位数 3 0 0 0
6 6 3 2
1 0 0 8
6 3 0

生活介護Ⅲ 2 定超 2 2 8 2 0 1 6 4 7 3 1 9 4 1
生介変緩和加算【90】 2 2 x x x x 8 2 1 1 6 8

サービス種類コード 2 2 生活介護 2 2 生活介護 1 1 居宅介護

サービス利用日数 2 1 日 2 1 日 5 日

給付単位数 2 0 2 1 1 1 6 8 3 0 0 0

単位数単価 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 2 円/単位

給付率 9 0 / 100 1 0 0 / 100 9 0 / 100

総費用額 2 1 6 8 6 4 1 8 0 2 3 2 1 6 0 2 5 0 8 2 6

請求額 1 9 5 1 7 7 1 8 0 2 2 8 9 4 4

給付率に基づく利用者負担額 2 1 6 8 7 0 3 2 1 6

上限額調整(①②の内少ない)取 6 1 5 0 0 3 2 1 6 9 3 6 6

A型減免 事業者減免額 減免後利用者負担額 調整後利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

上限額管理後利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

決定利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

請求額 介護給付費等 2 1 0 7 1 4 1 8 0 2 3 2 1 6 0 2 4 2 8 7 4

特別対策費 1 8 0 2

自治体助成分請求額 3 0 7 5 3 0 7 5

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 市町村請求額 実費算定額

枚中 枚目

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	サービス提供年月の確認 ●『サービス提供年月』が受付年月の前月以前であり、平成19年9月以降であること	●EL01 返戻分の請求を含めて、平成19年9月サービス提供分以降の取り扱いとなります。平成19年8月以前の情報は送付しないでください。 ●EL02 受付年月以降の未来の請求情報が作成されています。請求年月以前のサービス提供年月の情報を送付してください。	EL01 EL02

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

点検 2	規定のコード値・名称を使用していること EA02 : 『地域区分』 EA09 : 『就労継続支援 A 型事業者減免措置実施』 EA10 : 『就労継続支援 A 型減免対象者』 EA05 : 『管理結果』	規定のコード値以外のコードが使用されています。規定のコード値以外のコード値が使用されている箇所を正しいコード値に変更して、請求情報の再作成を行ってください。	EA02 EA09 EA10 EA05																						
点検 3	合計の確認 ●「合計」欄に記載されている値が各明細の合計と一致していること	各サービス種類の請求額集計欄の合計が「合計」欄の値と一致する必要があります。請求情報を再作成してください。 <table><tr><td>給付単位数</td><td>EJ04</td></tr><tr><td>総費用額</td><td>EJ05</td></tr><tr><td>上限月額調整（①②の内少ない数）</td><td>EJ06</td></tr><tr><td>A 型減免・事業者減免額</td><td>EK01</td></tr><tr><td>A 型減免・減免後利用者負担額</td><td>EK02</td></tr><tr><td>調整後利用者負担額</td><td>EJ07</td></tr><tr><td>上限額管理後利用者負担額</td><td>EJ14</td></tr><tr><td>決定利用者負担額</td><td>EJ35</td></tr><tr><td>請求額・給付費</td><td>EJ17</td></tr><tr><td>請求額・特別対策</td><td>EJ43</td></tr><tr><td>自治体助成額</td><td>EJ33</td></tr></table>	給付単位数	EJ04	総費用額	EJ05	上限月額調整（①②の内少ない数）	EJ06	A 型減免・事業者減免額	EK01	A 型減免・減免後利用者負担額	EK02	調整後利用者負担額	EJ07	上限額管理後利用者負担額	EJ14	決定利用者負担額	EJ35	請求額・給付費	EJ17	請求額・特別対策	EJ43	自治体助成額	EJ33	
給付単位数	EJ04																								
総費用額	EJ05																								
上限月額調整（①②の内少ない数）	EJ06																								
A 型減免・事業者減免額	EK01																								
A 型減免・減免後利用者負担額	EK02																								
調整後利用者負担額	EJ07																								
上限額管理後利用者負担額	EJ14																								
決定利用者負担額	EJ35																								
請求額・給付費	EJ17																								
請求額・特別対策	EJ43																								
自治体助成額	EJ33																								
点検 4	契約期間の確認 ●契約期間内のサービス提供であること	『サービス提供年月』時点で該当する契約情報がありません。契約内容を確認して請求情報を再作成してください。 ●EL05 契約開始日以前のサービス提供年月の請求情報です。契約開始日または、サービス提供年月を確認してください。 ●EL06 契約終了日以降のサービス提供年月の請求情報です。契約終了日または、サービス提供年月を確認してください。	EL05 EL06																						

■ EJ09、EJ13、EJ24、EJ25、EJ36、EE39

C2 【受付点検】 妥当性チェック（1-2）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

利用者負担上限月額 ①	6150	就労継続支援A型減免対象者	1
-------------	------	---------------	---

利用者負担上限額	指定事業所番号	00100000000001	管理結果	1	管理結果額	6150
管理事業所	事業所名称	A事業所				

サービス種類	11	居宅介護	22	生活介護	32	施設入所支援
開始日	平成19年10月01日	平成19年10月01日	平成19年10月01日	平成19年10月01日	平成19年10月01日	平成19年10月01日

条件1

サービス内容	サービスコード	単位数	利用日数	サービス単位数	摘要
身体深夜1.0	111256	600	5	3000	

事業所番号	事業所名	開始日	サービス種類コード	特別対策減額緩和加算の有無
0010000001	A事業所	H19.09.01	11 居宅介護	1: 無し
0010000001	A事業所	H19.09.01	22 生活介護	2: 有り
0010000001	A事業所	H19.09.01	32 施設入所支援	2: 有り

サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	給付率	総費用額	給付率に 基づく 利用者負担額	事業所減免額	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	請求額	利用者負担額	自治体減免分請求額
22 生活介護	21日	20211	1073	90/100	6864	687		6150	6150	6150	210714	1802	3075
11 居宅介護	5日	68	1073	90/100	32160	3216		0	3216	3216	32160	1802	3075
合計		233			250826	9366		6150	6150	6150	242874	1802	3075

点検1: 管理結果額と上限額管理後利用者負担額の確認

点検2: 上限額管理後利用者負担額と決定利用者負担額の確認

点検3: 決定利用者負担額と利用者負担上限

点検4: 請求額集計欄・合計・決定利用者負担額が基本情報・利用者負担上限月額①を超えないこと

点検5: 条件判定を行う箇所

点検6: 条件判定時に見る箇所

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	管理結果額と上限額管理後利用者負担額の確認 ●管理結果に「1」「2」「3」のいずれかの値が設定されている場合、「管理結果額」と「上限額管理後利用者負担額」が等しいこと	対象利用者が上限管理対象者が確認して、 ・ 上限管理対象者で無い場合は、請求情報の「利用者負担上限額管理事業所」の項目に設定を行わないよう請求情報を修正してください。 ・ 上限管理対象者の場合、「利用者負担上限額管理結果票」の管理結果額が正しいか確認してください。 ・ 管理結果額が正しい場合は、「上限額管理後利用者負担額」が正しくなるよう、請求明細書の計算を行ってください。 ・ 管理結果額が誤っている場合は、「管理結果額」を修正してください。	EJ13
点検2	上限額管理後利用者負担額と決定利用者負担額の確認 ●管理結果に「1」「2」「3」のいずれかの値が設定されている場合、『上限額管理後利用者負担額』と『決定利用者負担額』が等しいこと	管理結果に対象利用者が上限管理対象者が確認して「1」「2」「3」のいずれかの値が設定されている場合、『上限額管理後利用者負担額』と『決定利用者負担額』は等しくなければなりません。請求情報の再計算を行ってください。	EJ09
点検3	決定利用者負担額と利用者負担上限 ●請求額集計欄・合計・決定利用者負担額が基本情報・利用者負担上限月額①を超えないこと	受給者証より『利用者負担額上限月額①』が正しいことを確認し、『決定利用者負担額』が『利用者負担額上限月額①』以下になるように請求情報の再計算を行ってください。	EJ24

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

点検 4	決定利用者負担額と管理結果額の確認 ●【条件 1】管理結果：「1」「2」「3」の場合、請求額集計欄・合計・決定利用者負担額が基本情報. 上限額管理事業所・管理結果額を超えないこと	左記条件で『管理結果額』が設定されている場合、『集計欄・合計・決定利用者負担額』と『管理結果額』は一致しなければなりません。『管理結果額』と一致するように請求情報の再計算を行ってください。	EJ25
点検 5	管理結果と集計欄・合計『上限額管理後利用者負担額』の整合性の確認 ●【条件 1】管理結果：「なし」の場合『上限額管理後利用者負担額』に値がないこと 【条件 1】管理結果：「1」「2」「3」の場合『上限額管理後利用者負担額』に値があること	・管理結果：「なし」で『上限額管理後利用者負担額』に値が設定されている場合、請求情報の再計算を行ってください。 ・管理結果：「1」「2」「3」で『上限額管理後利用者負担額』に値が設定されていない場合、請求情報の再計算を行ってください。	EJ36
点検 6	特別対策費の算定可否の確認 ●特別対策費が算定されている場合は、対象のサービス種類の「特別対策激変緩和加算の有無」が「有り」であること	特別対策激変緩和加算が認められていない事業所です。請求額・特別対策費欄に値を設定せず、請求情報の再計算を行ってください。	EE39

■ EE31、EJ01、EJ12、EJ29、EJ32

C2 【受付点検】 妥当性チェック（1～3）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

（19年4月以降適用案）

サービス 種別	1	1	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成			年			月			日	利用日数	5	入院日数		
	2	2	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成			年			月			日	利用日数	2	1	入院日数	
			開始年月日	平成				年					日	終了年月日	平成			年			月			日	利用日数			入院日数	

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	概要
身体深夜Ⅰ 〇	1 1 1 2 5 6	6 0 0	5	3 0 0 0	
生活介護Ⅲ 2	2 2 1 2 0 1	9 2 4	1 8	1 6 6 3 2	
生介新事業移行時特別加算	2 2 5 0 4 0	4 8	2 1	1 0 0 8	
生介初期加算	2 2 5 0 5 0	3 0	2 1	6 3 0	
生活介護Ⅲ 2 定超	2 2 8 2 0 1	6 4 7	3	1 9 4 1	
生介激変緩和加算【90】	2 2 x x x x	8 2	1	1 6 8	

サービス種類コード	2 2	生活介護	2 2	生活介護	1 1	居宅介護
サービス利用日数	2 1	日	2 1	日	5	日
給付単位数	2 0	2 1 1		1 6 0	3 0 0 0	
単位数単価	1 0	7 3 円/単位	1 0	7 3 円/単位	1 0	7 2 円/単位
給付率	9 0	／100	1 0	0 ／100	9 0	／100
総費用額	2 1	6 8 6 4		1 8 0 2	3 2 1 6 0	

請求額集計	請求額	1 9	5 1	7 7		1 8	0 2	2 8	9 4	4
給付率に 基づく 利用者負担額②	2 1	6 8 7			0			3 2 1 6		
上限月額調整①②の 内少ない額③	6 1	5 0			0			3 2 1 6		

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	「サービス種別」欄と「給付費明細欄」の整合性の確認 ●『サービス種別』に『サービスコード』に対応するサービス種類が記載されていること	給付費明細欄で請求を行っているサービス種類の日数情報が設定されていません。該当サービス種類のサービス種類コードを設定して請求情報の再作成を行ってください。	EE31
点検 2	サービス利用日数の確認 ●同一サービス種類における「請求額集計欄」の『サービス利用日数』が「サービス種別」欄の『利用日数』以上であること。（但し、「請求額明細欄」で激変緩和加算などにより欄を分けている場合は除く）	「請求額集計欄」の『サービス利用日数』の値が「サービス種別」欄の『利用日数』より小さくなっています。「請求額集計欄」の『サービス利用日数』の値を「サービス種別」欄の『利用日数』以上に設定して請求情報の再作成を行ってください。	EJ29
点検 3	給付単位数の確認 ●同一サービス種類における「給付費明細欄」の『サービス単位数』の合計が「請求額集計欄」の『給付単位数』の値と一致していること。（但し、「請求額明細欄」で激変緩和加算などにより欄を分けている場合は同一サービス種類の『給付単位数』の合計と比較する）	給付費明細欄のサービス種類毎に集計した『サービス単位数』の合計と請求額集計欄の『給付単位数』が一致しません。また、激変緩和加算の集計及び旧指定知的障害者入所更生施設における通所サービス等、単位数単価が異なるサービスは各々の集計が、集計欄の給付単位数と一致していることが必要です。請求情報の再作成を行ってください。	EJ32
点検 4	給付率の確認 ●『給付率』が「0」でないこと。（激変緩和加算時は「100」であること）	激変緩和加算以外の場合、『給付率』が「0」でないこと、また、激変緩和加算の場合『給付率』が「100」（激変緩和加算時）であることが必要です。請求情報の再作成を行ってください。	EJ01 EJ12

↔ 条件判定を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 条件判定時に見る箇所
 ↔ 突合を行う箇所
 ⋯⋯⋯ 点検時に見る箇所

C2 【受付点検】 妥当性チェック（1～4）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

サービス種類コード	2	2	生活介護	2	2	生活介護	1	1	居宅介護
サービス利用日数	2	1	日	2	1	日	5	日	
給付単位数	2	0	2	1	1		1	6	8
単位数単価	1	0	7	3	円/単位	1	0	7	2
給付率	9	0	/100	1	0	0	/100	9	0
総費用額	2	1	6	8	6	4	介護給付費等明細書集計情報レコード(J121,J221)		
給付率に基づく請求額	1	9	5	1	7	7			
利用費負担額	2	1	6	8	7				
上級介護認定IDの内かき出し	8	1	5	0					
A型減免									
調整後利用者負担額	6	1	5	0					
上級介護認定利用者負担額	6	1	5	0					
決定利用者負担額	6	1	5	0					
請求額	2	1	0	7	1	4	3	2	1
特別対策費							1	8	0
自治体助成分請求額									

サービス提供年月	市町村番号	事業所番号	受給者証番号	サービス種類コード	集計欄分類番号	給付率
200710	000001	0010000001	1234567890	11 居宅介護	1	90
200710	000001	0010000001	1234567890	22 生活介護	1	90
200710	000001	0010000001	1234567890	22 生活介護	3	100

点検 1～7

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	集計情報レコードのサービス種類毎の集計欄分類番号の整合性の確認 ●規定のコード値の確認	集計欄分類番号に規定値『1』～『6』以外の値が設定されています。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 2	●集計欄分類番号『2』が存在する場合『1』が存在すること	集計欄分類番号『2：遷延性意識障害者加算、筋側索硬化症等障害者加算等』が存在する場合は、集計欄番号『1』が存在しなければなりません。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 3	●集計欄分類番号『5』が存在する場合『3』が存在すること	集計欄分類番号『5：旧指定特定身体障害者通所授産施設、旧指定知的障害者通所更生施設における介護給付費等の激変緩和加算』が存在する場合は、集計欄番号『3：旧指定特定身体障害者入所授産施設、旧指定知的障害者入所更生施設における介護給付費等の激変緩和加算』が存在しなければなりません。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 4	●集計欄分類番号『6』が存在する場合『4』が存在すること	集計欄分類番号『6：旧指定特定身体障害者通所授産施設、旧指定知的障害者通所更生施設における特別対策事業の激変緩和加算』が存在する場合は、集計欄番号『4：旧指定特定身体障害者入所授産施設、旧指定知的障害者入所更生施設における特別対策事業の激変緩和加算』が存在しなければなりません。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 5	●集計欄分類番号『2』が存在する場合『1』の単位数単価と異なること	集計欄分類番号『2』が存在する場合は、単位数単価が『1』と異なっている必要があります。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 6	単位数単価の確認 ●集計欄分類で以下の組合せが存在する場合、各々の単位数単価が異なること ・『2』と『1』、『5』と『3』、『6』と『4』の場合	左記組合せの場合、単位数単価が組合せの中で異なっている必要があります。請求情報の再作成を行ってください。	EA04
点検 7	給付率の確認 ●集計欄分類で以下の組合せが存在する場合、各々の給付率が異なること ・『3』と『1』、『4』と『1』の場合	左記組合せの場合、給付率が組合せの中で異なっている必要があります。請求情報の再作成を行ってください。	EA04

→ 条件判定を行う箇所

←..... 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

←..... 点検時に見る箇所

C2

業務名

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名										

利用者負担上限月額 ①	6	1	5	0	就労継続支援A型減免対象者	1
-------------	---	---	---	---	---------------	---

サービス 種別	1	1	研修会	平成	19	年	10	月	01	日	TO-TEAM	平成		年		月		日	所属部署	10	人	受講人数	
	4	5	研修会	平成	19	年	10	月	01	日	TO-TEAM	平成		年		月		日	所属部署	8	人	受講人数	
			研修会	平成		年		月		日	TO-TEAM	平成		年		月		日	所属部署		人	受講人数	

[illegible][illegible]

条件1

条件2

点検 1

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	【条件 1】管理結果に値が無い場合で、 【条件 2】請求明細書・集計『上限月額調整（①②の内少ない数）』の値が『利用者負担上限月額①』の値以下である場合、請求明細書・集計『上限月額調整（①②の内少ない方）』と請求明細書・集計『決定利用者負担額』の値が一致すること	請求額集計欄の各サービス種類の『上限月額調整（①②の内少ない数）』が『利用者負担上限月額①』以下の値の場合は、『上限月額調整（①②の内少ない数）』と『決定利用者負担額』が等しくなるよう設定してください。	EJ96

EJ16（その１）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（２－１）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が上限額管理事業所の場合かつ

管理結果「1:管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担額は発生しない」の場合。

（様式第二）

介護給付費・訓練等給付費等明細書																										
〈居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援〉																										
市町村番号	0	0	0	0	0	1	平成 1 9 年 1 0 月分																			
助成自治体番号	0	0	0	0	0	1																				
受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	請求事業者 事業所及びその事業所の名称 地域区分 就労継続支援A型事業所負担減免措置実施	点検 1 A事業所 甲地 2			
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎																									
支給決定に係る障害児氏名																										
利用者負担上限月額①	6	1	5	0	就労継続支援A型事業所負担減免措置実施																					
利用者負担上限額管理事業所	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	管理結果	1	管理結果額	6	1	5	0								
事業所名称	A事業所																									
サービス種別	1	1	介護等日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成		年		月		日	利用日数	5	入院日数		
	2	2	介護等日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成		年		月		日	利用日数	2	1	入院日数	
			介護等日	平成			年		月		日	終了年月日	平成			年		月		日	利用日数			入院日数		
サービス内容	サービスコード		単位数		回数		サービス単位数		摘要																	
身体深夜Ⅰ、Ⅱ	1 1 1 2 5 6		6 0 0		5		3 0 0 0																			
生活介護Ⅲ 2	2 2 1 2 0 1		9 2 4		1 8		1 6 6 3 2																			
生介新事業移行時特別加算	2 2 5 0 4 0		4 8 2		1		1 0 0 8																			
生介初期加算	2 2 5 0 5 0		3 0 2		1		6 3 0																			

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	上限額管理事業所において管理結果が「1」の場合に「管理結果額」と「利用者負担上限月額①」が等しいこと	「利用者負担上限月額①」が正しいことを受給者証より確認し「管理結果額」と「利用者負担上限月額①」が等しくなるように設定してください。	EJ16

■ EJ16 (その2)

C2 【受付点検】 妥当性チェック (2-2)

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が上限額管理事業所の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつA型減免実施事業所の場合。

利用者負担上限月額 ①		6		1		5		0		就労継続支援A型認定利用者番号		2	
-------------	--	---	--	---	--	---	--	---	--	-----------------	--	---	--

利用者負担上限額 管理事業所		指定事業所番号										0		0		1		0		0		0		0		1		管理結果		2		管理結果額		8		0		1	
		事業所名称										A事業所																											

サービス 種別	4	5	就労継続A型	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	就労継続B型	平成					年					日	利用日数	6	入居日数		
			就労継続B型	平成										日	就労継続B型	平成					年					日	利用日数		入居日数	
			就労継続B型	平成										日	就労継続B型	平成					年					日	利用日数		入居日数	

利用 者 負 担 調 査 書	サービス内容			サービスコード				単位数		回数	サービス単位数			費要			
	就労継続A型			4	5	1	1	1	1	4	8	0	5	2	3	0	0
	就労継続A型・定額			4	5	8	1	1	1	3	2	2	1	3	2	2	
1 利用者負担関係 ① 所得区分 低所得2 ② 負担上限月額 6,150円 2 提供サービス ① 就労継続支援A型 6日 ② 利用者負担減免額 2,000円 3 他事業所の利用者負担額 調整前 500円 管理結果後 500円																	

点検 1

サービス償還コード		4	5	就労継続A型											合計	
サービス利用日数		6		日			日			日						
給付単位数		2		6	2	2							2 6 2 2			
単位数算出		1	0	6	8	円/算出	円/算出		円/算出		円/算出					
給付率		9		0	/100		/100		/100		/100					
総費用額		2		8	0	0	2							2 8 0 0 2		
給付者に 基づく	請求額	2		5	2	0	1									
	利用者負担額①	2		8	0	1										
上限月額算出①の内分①割合		2		8	0	1							2 8 0 1			
A型減免		2		0	0	0							2 0 0 0			
減免額算出①の内分①割合				8	0	1										
調整後利用者負担額																
上限額管理費利用者負担額				8	0	1							8 0 1			
先定利用者負担額																

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	上限額管理事業所において管理結果が「2」の場合で、 【条件1】A型減免を行っている場合、「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」または、請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」が等しくなるように設定してください。	EJ16

 条件判定を行う箇所
 条件判定時に見る箇所
 突合を行う箇所
 点検時に見る箇所

C2

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が上限額管理事業所の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつA型減免未実施事業所の場合。

障 害 児 氏 名	就労継続支援A型事業所負担減免措置実施	1
-----------	---------------------	---

利用者負担上限月額 (円)	6	1	5	0	就労継続支援B型療育対象者	1
---------------	---	---	---	---	---------------	---

利用費負担上限額 管理事業所	指定事業所番号	00100000001	管理結果	2	管理結果額	2801
	事業所名称	A事業所				

サービス 種別	4	5	平成 19 年 10 月 01 日	20-TALL M 平成		年		月		日	何月何日	6	2階西面
			平成 年 月 日	20-TALL M 平成		年		月		日	何月何日		2階西面
			平成 年 月 日	20-TALL M 平成		年		月		日	何月何日		2階西面

[illegible][illegible]

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	上限額管理事業所において管理結果が「2」の場合、 A型減免を行っていない場合、 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限額管理後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整(①②の内少ない数)」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整(①②の内少ない数)」が等しくなるように設定してください。	EJ16

条件判定を行う箇所

◀..... 条件判定時に見る箇所

⇔ 突合を行う箇所

◀..... 点検時に見る箇所

C2

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が上限額管理事業所の場合かつ

管理結果「3:利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した」の場合かつA型減免実施事業所の場合。

利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	管理結果	3	管理結果額	4	1	5	0
	事業所名称	A事業所																

サービス 種別	1	1	新田町立 平波	1	9	年	1	0	月	0	1	日	20-TALM 平波		年		月		日	利用日数	1	5	入路日数		
	4	5	新田町立 平波	1	9	年	1	0	月	0	1	日	20-TALM 平波		年		月		日	利用日数	1	6	入路日数		
			新田町立 平波			年			月			日	20-TALM 平波		年		月		日	利用日数			入路日数		

[illegible][illegible]

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	上限額管理事業所において管理結果が「3」の場合で、 A型減免を行っている場合、 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄のA型減免「減免後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」または、請求額集計欄・合計欄のA型減免「減免後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」が等しくなるように設定してください。	EJ16

条件判定を行う箇所

◀..... 条件判定時に見る箇所

⇔ 突合を行う箇所

◀..... 点検時に見る箇所

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-5）			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書

管理結果「3:利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した」の場合かつA型減免未実施事業所の場合。

利用者負担上限額 管理事業所		指定事業所番号										0	0	1	0	0	0	0	0	1	管理結果		3	管理結果額		6	1	5	0
		事業所名称					A事業所																						

サービス 種別	4	5	継続A型	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	継続B型	平成		年		月		日	利用日数	6	A給付数		
			継続B型	平成			年		月		日	継続B型	平成		年		月		日	利用日数		A給付数				
			継続C型	平成			年		月		日	継続C型	平成		年		月		日	利用日数		A給付数				
			継続D型	平成			年		月		日	継続D型	平成		年		月		日	利用日数		A給付数				

給付 費明細	サービス内容				サービスコード				単位数			回数		サービス単位数				摘要					
	就 継 A I				4	5	1	1	1	1	4	6	0	1	5	2	3	0	0				
	就 継 A I ・ 定 超				4	5	8	1	1	1	3	2	2	1		3	2	2					

点検 1

請求 額 集 計	サービス種類コード		4	5	就労継続A型												合計					
	サービス利用日数		1	6	日		日		日		日		日		日							
	給付単位数				7	2	2	2									7	2	2	2		
	単位数単価		1	0	6	8	円/単位		円/単位		円/単位		円/単位		円/単位		/		/			
	給付率				9	0	/100		/100		/100		/100		/100		/		/			
	総費用額				7	7	1	3	0									7	7	1	3	0
	給付率 に基づく	請求額				6	9	4	1	7							/		/		/	
		利用者負担額				7	7	1	3							/		/		/		
	上乗率前額(100%以内の場合)				6	1	5	0							/		/					

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	上限額管理事業所において管理結果が「3」の場合で、 A型減免を行っていない場合、 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限額管理後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限額管理後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整①②の内少ない数」が等しくするように設定してください。	EJ16

EJ16（その6）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-6）			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ
管理結果「1:管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担額は発生しない」の
場合。

（居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、
療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援）

市町村番号	0	0	0	0	0	1
助成自治体番号						

平成 1 9 年 1 0 月分

指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
事業者及びその事業所の名称	A事業所									
地域区分	特別区									
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施	1									

点検1

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名										

利用者負担上限月額 ①		6	1	5	0
就労継続支援A型減免対象者	1				

利用者負担上限額管理事業所	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	事業所名称	B事業所								
	管理結果	1								
	管理結果額									0

サービス種別	4	5	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	日	終了年月日	平成			年			月		日	利用日数	1	6	入所日数		
			開始年月日	平成			年			月		日	終了年月日	平成			年			月		日	利用日数			入所日数		
			開始年月日	平成			年			月		日	終了年月日	平成			年			月		日	利用日数			入所日数		

条件1

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	【条件1】関係事業所において管理結果が「1」の場合に「管理結果額」は「0」であること	請求を行う事業所が関係事業所（請求事業者・指定事業所番号と利用者負担上限月額管理事業所・指定事業者番号が異なる場合）の場合で、管理結果が「1」の場合は、「管理結果額」を「0」に設定してください。	EJ16

EJ16（その7）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-7）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつ

A型減免実施事業所の場合で「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合。

別添住所番号		0 0 1 0 0 0 0 0 0 1									
受給者証番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0									
支給決定障害者等氏名		受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名											
利用者負担上限月額 ①		6 1 5 0									
就労継続支援A型減免対象者		2									
指定事業所番号		0 0 1 0 0 0 0 0 0 2									
管理結果		2									
管理結果額		6 1 5 0									
事業所名称		B事業所									
サービス種別		1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 平成 年 月 日 利用日数 1 0 入居日数									
サービス種別		4 5 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 平成 年 月 日 利用日数 6 入居日数									
サービス種別		平成 年 月 日 平成 年 月 日 利用日数 入居日数									
サービス内容		サービスコード		単位数		回数		サービス単位数		摘要	
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3		6 5 5 1 0		6 5 5 0		1 0		1 利用者負担関係 ①所得区分 低所得2 ②負担上限月額 6,150円	
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5		1 5 0 8		1 2 0 0		0 0		2 提供サービス ①就労継続支援A型 6日 ②利用者負担減免額 2,000円	
就労 A I		4 5 1 1 1 1		4 6 0 5		2 3 0 0		0 0		③居宅介護 10日 3 上限額管理事業所の利用者負担額 ・調整前 0円 ・管理結果後 0円	
就労 A I ・ 定超		4 5 8 1 1 1		3 2 2 1		3 2 2		2 2			
サービスコード		4 5 就労継続A型 1 1 居宅介護									
サービス利用日数		6 日		1 0 日						合計	
給付単位数		2 6 2 2		7 7 5 0						1 0 3 7 2	
単位数単価		1 0 6 8 円/単位		1 0 7 2 円/単位						円/単位	
給付率		9 0 / 100		9 0 / 100						/ 100	
総費用額		2 8 0 0 2		8 3 0 8 0						1 1 1 0 8 2	
請求額に基づく利用者負担額①		2 5 2 0 1		7 4 7 7 2						/ 100	
上限額の算出に用いる割合		2 8 0 1		8 3 0 8						8 9 5 1	
A型減免		2 0 0 0		0						2 0 0 0	
調整後利用者負担額		8 0 1		6 1 5 0						6 9 5 1	
上限額管理事業所利用者負担額		8 0 1		5 3 4 9						6 1 5 0	
決定利用者負担額		8 0 1		5 3 4 9						6 1 5 0	
請求額		2 7 2 0 1		7 7 7 3 1						1 0 4 9 3 2	
特別対策費											

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	【条件 1】関係事業所において管理結果が「2」の場合で、 【条件 2】A型減免を行っている場合で、 【条件 3】「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」または、請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」が等しくなるように設定してください。	EJ16

← 条件判定を行う箇所 ← 条件判定時に見る箇所 ← 突合を行う箇所 ← 点検時に見る箇所

EJ16（その8）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-8）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつ

A型減免実施事業所の場合で「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」以下の場合。

助成自治体番号

0 0 1 0 0 0 0 0 0 1

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

支給決定障害者等氏名 受給者 一郎

支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 2

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2 管理結果 2 管理結果額 4 8 9 6

事業所名称 日事業所

サービス種別 1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 2 平成 年 月 日 3 平成 年 月 日 4 5 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 6 平成 年 月 日 7 平成 年 月 日 8 平成 年 月 日 9 平成 年 月 日

サービス内容 サービスコード 単位数 回数 サービス単位数 摘要

身体日中 2. 0 1 1 1 1 2 3 6 5 5 4 2 6 2 0

家事日中 1. 0 1 1 6 1 1 5 1 5 0 8 1 2 0 0

就労 A I 4 5 1 1 1 1 4 6 0 5 2 3 0 0

就労 A I ・ 定超 4 5 8 1 1 1 3 2 2 1 3 2 2

1 利用者負担関係
①所得区分 低所得2
②負担上限月額 6,150円
2 提供サービス
①就労継続支援A型 6日
②利用者負担減免額 2,000円
③居宅介護 10日
3 上限額管理事業所の利用者負担額
・調整前 500円
・管理結果後 500円

サービス種別コード 4 5 就労継続A型 1 1 居宅介護

サービス利用日数 6 日 1 0 日

給付単位数 2 6 2 2 3 8 2 0

単位数単価 1 0 6 8 円/単位 1 0 7 2 円/単位

給付額 9 0 /100 9 0 /100

総費用額 2 8 0 0 2 4 0 9 5 0

給付率に基づく 請求額 2 5 2 0 1 3 6 8 5 5

利用事業負担額 2 8 0 1 4 0 9 5

上限額管理事業所負担額 2 8 0 1 4 0 9 5

A型減免 事業所減免額 2 0 0 0 0

調整後利用者負担額 8 0 1 4 0 9 5

上限額管理事業所利用者負担額 8 0 1 4 0 9 5

決定利用者負担額 8 0 1 4 0 9 5

請求額 給付費 2 7 2 0 1 3 6 8 5 5

特別対策費

合計 5 4 4 2

6 8 9 5 2

6 8 9 6

2 0 0 0

4 8 9 6

4 8 9 6

4 8 9 6

6 4 0 5 6

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	【条件1】関係事業所において管理結果が「2」の場合で、 【条件2】A型減免を行っている場合で、 【条件3】「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」以下の場合 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」が等しいこと	「管理結果額」または、請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」が等しくなるように設定してください。	EJ16

←→ 条件判定を行う箇所 ←..... 条件判定時に見る箇所 ←→ 突合を行う箇所 ←..... 点検時に見る箇所

EJ16（その9）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-9）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつ

A型減免未実施事業所の場合で「上限月額調整（①②の内少ない数）」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合。

助成自治体番号		0 0 1 0 0 0 0 0 0 1	
受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	請求者氏名	受給者 一郎
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎	地域区分	特別区
支給決定に係る障害児氏名		就労継続支援A型事業所負担減免措置実施	1
利用者負担上限月額 ①	6 1 5 0	就労継続支援A型減免対象者	1
利用者負担上限額	指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2	管理結果	2
管理事業所	事業所名称 日事業所	管理結果額	6 1 5 0
サービス種別	1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日	平成 年 月 日	利用日数 1 0
4 5 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	利用日数 6
サービス内容	サービスコード	単位数	回数
身体日中 2. 0	1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0	6 5 5 0
家事日中 1. 0	1 1 6 1 1 5	1 5 0 8	1 2 0 0
就労 A I	4 5 1 1 1 1	4 6 0 5	2 3 0 0
就労 A I・定超	4 5 8 1 1 1	3 2 2 1	3 2 2
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	4 6 0 5
就労 A I・定超		4 5 8 1 1 1	3 2 2 1
サービス内容		サービスコード	単位数
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	1 5 0 8
就労 A I		4 5 1 1 1 1	

EJ16（その１０）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（２－１０）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「2:利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない」の場合かつ

A型減免未実施事業所の場合で「上限月額調整（①②の内少ない数）」が「利用者負担上限月額①」以下の場合。

助成自治体番号			
受給者証番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
支給決定障害者等氏名		受給者 一郎	
支給決定に係る障害児氏名			
利用者負担上限月額 ①		6 1 5 0	
就労継続支援A型減免対象者		1	
指定事業所番号		0 0 1 0 0 0 0 0 0 2	
事業所名称		B事業所	
サービス種別		1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日	
		4 5 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日	
		平成 年 月 日	
サービス内容		サービスコード	
身体日中 2. 0		1 1 1 1 2 3	
家事日中 1. 0		1 1 6 1 1 5	
就労 A I		4 5 1 1 1 1	
就労 A I ・ 定額		4 5 8 1 1 1	
サービス単位		回数	
身体日中 2. 0		2	
家事日中 1. 0		8	
就労 A I		5	
就労 A I ・ 定額		1	
サービス単位		サービス単位	
身体日中 2. 0		1 3 1 0	
家事日中 1. 0		1 2 0 0	
就労 A I		2 3 0 0	
就労 A I ・ 定額		3 2 2	
摘要		1 利用者負担関係 ①所得区分 低所得2 ②負担上限月額 6,150円 2 提供サービス ①就労継続支援A型 6日 ②利用者負担減免額 なし ③居宅介護 10日 3 上限額管理事業所の利用者負担額 ・調整前 0円 ・管理結果後 0円	
サービスコード		4 5 就労継続A型 1 1 居宅介護	
サービス利用日数		8 日 1 0 日	
給付単位数		2 6 2 2 2 5 1 0	
単位数単価		1 0 6 8 1 0 7 2 1 0 7 2	
給付率		9 0 / 100 9 0 / 100 / 100 / 100	
総費用額		2 8 0 0 2 2 6 9 0 7	
給付率		2 5 2 0 1 2 4 2 1 6	
利用料負担額		2 8 0 1 2 6 9 1	
A型減免		2 8 0 1 2 6 9 1	
調整後利用料負担額		2 8 0 1 2 6 9 1	
決定利用料負担額		2 8 0 1 2 6 9 1	
給付率		2 5 2 0 1 2 4 2 1 6	
特別対応費			
合計		5 4 9 2	

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	【条件 1】関係事業所において管理結果が「2」の場合で、 【条件 2】A型減免未実施の場合で、 【条件 3】「上限月額調整（①②の内少ない数）」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合 「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整（①②の内少ない数）」が等しいこと	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整（①②の内少ない数）」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「上限月額調整（①②の内少ない数）」が等しくなるように設定してください。	EJ16

← 条件判定を行う箇所 ← 条件判定時に見る箇所 ← 突合を行う箇所 ← 点検時に見る箇所

EJ16 (その 1 1)

C2 【受付点検】 妥当性チェック (2-11)

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「3:利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した」の場合かつA型減免実施事業所の場合で「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」より大きい場合。

助成自治体番号

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

支給決定障害者等氏名 受給者 一郎

支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0

就労継続支援A型事業所負担減免実施 2

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2

管理結果 3

管理結果額 1 0 5 0

サービスコード 4 5 就労継続A型 1 1 居宅介護

サービス利用日数 6 日

給付単位数 2 6 2 2

単位数単価 1 0 6 8

給付率 9 0 / 100

総費用額 2 8 0 0 2

請求額 2 5 2 0 1

利用費負担額 2 8 0 1

事業費減免額 2 0 0 0

調整後利用者負担額 8 0 1

上限管理事業所利用者負担額 8 0 1

決定利用者負担額 8 0 1

請求額 2 7 2 0 1

特別対策費

条件1

条件2

条件3

点検1

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	【条件1】関係事業所において管理結果が「3」の場合で、 【条件2】A型減免実施の場合で、 【条件3】「合計・A型減免・事業者減免額」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合 「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」以下であること	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。利用者負担上限額管理結果票を確認するとともに請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」以下になるように設定してください。	EJ16

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

EJ16 (その12)

C2 【受付点検】 妥当性チェック (2-12)

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「3:利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した」の場合かつA型減免実施事業所の場合で「A型減免・減免後利用者負担額」が「利用者負担上限月額①」より大きい場合。

受給者証 支給決定障害者氏名 支給決定に係る障害児氏名		条件1 4 5 6 7 8 9 0		指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1		事業所及びその事業所の名称 A事業所		条件2 地域区分 特別区	
利用者負担上限月額① 6 1 5		就労継続支援A型事業所減免措置実施 2		管理結果 3		管理結果額 1 0 5 0		点検1	
指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2		事業所名称 B事業所		サービス内容 身体中2.0 食事1.0 就労A型 就労A型・定起		サービスコード 1 1 1 1 2 3 1 1 1 1 5 4 5 1 1 1 4 5 8 1 1 1		サービス単位数 3 5 5 1 5 0 4 8 0 3 2 2	
サービス内容 身体中2.0 食事1.0 就労A型 就労A型・定起		サービスコード 1 1 1 1 2 3 1 1 1 1 5 4 5 1 1 1 4 5 8 1 1 1		サービス単位数 3 5 5 1 5 0 4 8 0 3 2 2		実施 1 利用者負担関係 ①所得区分 低所得2 ②負担上限月額 6,150円 2 提供サービス ①就労継続支援A型 6日 ②利用者負担減免額 2,000円 ③居宅介護 10日 3 上限額管理事業所による管理結果額 1,050円		条件3	
サービス内容コード 4 5 就労継続A型 1 1 居宅介護		サービス利用日数 6 日		1 0 日		日		日	
サービス単位数 2 6 2 2		1 0 7 2		日/月/年		日/月/年		日/月/年	
拾得率 9 0 /100		9 0 /100		/100		/100		/100	
総費用額 2 8 0 0 2		4 0 9 5 0		6 8 9 5 2		6 8 9 5 2		6 8 9 5 2	
拾得率に 基づく 利用者負担額① 2 8 0 1		4 0 9 5		6 8 9 6		6 8 9 6		6 8 9 6	
上限額管理 利用者負担額 2 0 0 0		0		2 0 0 0		2 0 0 0		2 0 0 0	
A型減免 減免後利用者負担額 8 0 1		4 0 9 5		4 8 9 8		4 8 9 8		4 8 9 8	
減免後利用者負担額 8 0 1		2 4 9		1 0 5 0		1 0 5 0		1 0 5 0	
決定利用者負担額 8 0 1		2 4 9		1 0 5 0		1 0 5 0		1 0 5 0	
請求額 拾得率 2 7 2 0 1		4 0 7 0 1		6 7 9 0 2		6 7 9 0 2		6 7 9 0 2	

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	【条件1】関係事業所において管理結果が「3」の場合で、 【条件2】A型減免実施の場合で、 【条件3】「合計・A型減免・事業者減免額」が「利用者負担上限月額①」以下の場合 「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」以下であること	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。利用者負担上限額管理結果票を確認するとともに請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「A型減免・減免後利用者負担額」以下になるように設定してください。	EJ16

← 条件判定を行う箇所 ← 条件判定時に見る箇所 ← 突合を行う箇所 ← 点検時に見る箇所

EJ16（その13）

C2 【受付点検】 妥当性チェック（2-13）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

自事業所が関係事業所（上限額管理事業所でない）の場合かつ

管理結果「3:利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した」の場合かつA型減免未実施事業所の場合で「上限月額調整（①②の内少ない数）」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合。

助成自治体番号

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名										
指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
請求事業所番号										
地域区分	特別区									
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施	1									

条件1

条件2

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 1

利用者負担上限額 指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 2 管理結果 3 管理結果額 1 0 5 0

サービス種別 1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 2-TIME 平成 年 月 日 利用日数 1 0 支給日数 4 5 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 2-TIME 平成 年 月 日 利用日数 6 支給日数

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
身体日中2.0	1 1 1 1 2 3	6 5 5 1 0	6 5 5 0		1 利用者負担関係 ①所得区分 低所得2 ②負担上限月額 6,150円
家事日中1.0	1 1 6 1 1 5	1 5 0 8	1 2 0 0		2 提供サービス ①就労継続支援A型 6日 ②利用者負担減免額 なし ③居宅介護 10日
就労A I	4 5 1 1 1 1	4 6 0 5	2 3 0 0		3 上限額管理事業所 による管理結果額 1,050円
就労A I・定超	4 5 8 1 1 1	3 2 2 1	3 2 2		

条件3

点検1

サービスコード	4 5 就労継続A型	1 1 居宅介護	合計
サービス利用日数	6 日	1 0 日	
給付単位数	2 6 2 2	7 7 5 0	1 0 3 7 2
単位数単価	1 0 6 8 円/単位	1 0 7 2 円/単位	
給付額	9 0 /100	9 0 /100	
総費用額	2 8 0 0 2	8 3 0 8 0	1 1 1 0 8 2
給付率に基づく請求額	2 5 2 0 1	7 4 7 7 2	
利用者負担額①	2 8 0 1	8 3 0 8	8 9 5 1
上限月額調整②の内少ない数	2 8 0 1	6 1 5 0	6 1 5 0
A型減免事業費減免額			
調整後利用者負担額	2 8 0 1	3 3 4 9	6 1 5 0
上限額管理事業利用者負担額	1 0 5 0	0	1 0 5 0
決定利用者負担額	1 0 5 0	0	1 0 5 0
請求額 給付費	2 6 9 5 2	8 3 0 8 0	1 1 0 0 3 2
特別対策費			

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	【条件1】関係事業所において管理結果が「2」の場合で、 【条件2】A型減免未実施の場合で、 【条件3】「上限月額調整（①②の内少ない数）」が「利用者負担上限月額①」よりも大きい場合 「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」以下であること	「管理結果額」と請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」のどちらかまたは、両方の値が誤っている可能性があります。利用者負担上限額管理結果票を確認するとともに請求明細書の再計算を行い、正しい値を算出して「管理結果額」が請求額集計欄・合計欄の「調整後利用者負担額」以下になるように設定してください。	EJ16

←→ 条件判定を行う箇所

←..... 条件判定時に見る箇所

←→ 突合を行う箇所

←..... 点検時に見る箇所

■ EE01、EE09、EE11、EE12、EE20、EE25、EE27、EE32、EE33、EE43、EE67、EL13、EL18、EL25

C3 【受付点検】 市町村／事業所チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 0 0 0 0 0 0 1 平成 1 9 年 1 0 月 分

助成自治体番号 0 0 0 0 0 0 1

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

支給決定障害者等氏名 受給者 一郎

支給決定に係る障害者氏名

事業所名称 A事業所

地域区分 甲地

就労継続支援A型事業所負担減免措置実施 2

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 1

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 管理結果 管理結果額 6 1 5 0

事業所名称 A事業所

サービス種別 1 1 開始年月日 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 利用日数 5 入院日数

2 2 開始年月日 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 利用日数 2 1 入院日数

市町村台帳

市町村番号	市町村名	有効開始日	有効終了日
000001	A市町村	H19.09.01	
000002	B市町村	H19.09.01	

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	地域区分	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	甲地	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19.09.01	甲地	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19.09.01	甲地	51 相談支援

サービス種類コード 2 2 生活介護 2 2 生活介護 1 1 居宅介護

サービス利用日数 2 1 日 2 1 日 5 日 合計

給付単位数 2 0 2 1 1 1 6 8 3 0 0 0

単位数単価 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 2 円/単位 円/単位

給付率 9 0 /100 1 0 0 /100 9 0 /100 /100

総費用額 2 1 6 8 6 4 1 8 0 2 3 2 1 6 0 2 5 0 8 2 6

給付率に 請求額 1 9 5 1 7 7 1 8 0 2 2 8 9 4 4

利用者負担額 2 1 6 8 7 0 3 2 1 6

上限月額調整(D②の内少ない額) 6 1 5 0 0 3 2 1 6 9 3 6 6

事業所減免額

A型減免

減免後利用者負担額

調整後利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

上限額管理後利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

決定利用者負担額 6 1 5 0 0 0 6 1 5 0

請求額 介護給付費等 2 1 0 7 1 4 1 8 0 2 3 2 1 6 0 2 4 2 8 7 4

特別対策費

自治体助成分請求額 3 0 7 5 1 8 0 2 1 8 0 2 3 0 7 5

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 市町村請求額 実費算定額

枚中 枚目

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	市町村番号の確認 ●『市町村番号』が市町村台帳に存在し、有効期間内であること	請求先の市町村番号が正しいか受給者証で確認してください。	EE11 EE12 ／市町村 チェック
点検 2	事業所の確認 ●「請求事業者」欄の『指定事業所番号』が事業所台帳に存在し、有効期間内であること	●EE01 都道府県より事業所の指定を受けた『指定事業所番号』で請求を行っているか確認してください。 ●EE43, EL25, EL13, EL18 日中介護等支援加算の指定事業所番号が正しいか、当該事業所への通所日数が「3 日以上当該月の暦日数以下」であるか確認してください。	EE01 EE43 EL25 EL13 EL18 ／事業所 チェック

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

点検 3	上限額管理事業所の確認 ●（上限額管理を行っている場合）「利用者負担上限額管理事業所」欄の『指定事業所番号』が事業所台帳に存在し、有効期間内であること	利用者負担上限額管理事業所・指定事業所番号の事業所が正しいかを確認してください。	EE67 ／事業所 チェック
点検 4	サービス種類コードの確認 ●『サービス種類コード』が請求事業者によりサービス可能なサービス種類コードであり、有効期間内であること基準該当サービスコードの請求サービスコードの場合は、該当事業所・サービス種類の受領委任が行われていること	●EE09 EE27 事業所で届け出たサービス種類を設定して、請求情報の再作成を行ってください。 ●EE32 EE25 基準該当のサービスコードを使用する場合は、基準該当事業所の指定を受けているか確認してください。 ●EE33 基準該当サービスの有効期間内のサービス提供か確認してください。	EE09 EE27 EE25 EE32 EE33 ／事業所 チェック
点検 5	地域区分の確認 ●『地域区分』に請求事業所の地域区分が記載されていること	請求明細書の『地域区分』が正しいか確認してください。該当市町村の『地域区分』と相違がある場合は『地域区分』を修正してください。	EE20 ／事業所 チェック

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

■ EE05、EE16、EL03、EL04、EL07、EL10、EL11、EL14、EL15、EL23、EL24

C4 【受付点検】 サービス種類チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書

サービス種類 1 1 開始年月日 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 5 入院日数

サービス種類 2 2 開始年月日 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 2 1 入院日数

サービス種類 開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 入院日数

点検 2

サービス種類コード 2 2 生活介護 2 2 生活介護 1 1 居宅介護

サービス利用日数 2 1 日 2 1 日 5 日

給付単位数 2 0 2 1 1 1 6 8 3 0 0 0

単位数単価 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 3 円/単位 1 0 7 2 円/単位

給付率 9 0 / 100 1 0 0 / 100 9 0 / 100

総費用額 2 1 6 8 6 4 1 8 0 2 3 2 1 6 0

請求額 1 9 5 1 7 7 1 8 0 2 2 8 9 4 4

利用者負担額 2 1 6 8 7 0 3 2 1 6

上限月額調整(①②の少ない方) 6 1 5 0 0 3 2 1 6

A型減免 事業者減免額 減免後利用者負担額

調整後利用者負担額 6 1 5 0 0 0

上限額管理後利用者負担額 6 1 5 0 0 0

決定利用者負担額 6 1 5 0 0 0

請求額 介護給付費等 2 1 0 7 1 4 3 2 1 6 0

特別対策費 1 8 0 2

自治体助成分請求額 3 0 7 5

点検 1

単位数表マスタ

サービス種類コード	適用開始年月日	適用終了年月日
11 居宅介護	H19. 09. 01	
22 生活介護	H19. 09. 01	
32 施設入所支援	H19. 09. 01	
51 相談支援	H19. 09. 01	

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	サービス種類コードの確認 ●『サービス種類コード』が単位数表マスタに存在し、有効期間内であること	『サービスコード』が存在しないか、有効期間外のサービスコードを使用しています。請求サービスコードを見直して、請求情報を再作成してください。	EE05 EE16
点検 2	開始年月日等の確認 ●『開始年月日』『終了年月日』『利用日数』『入院日数』『外泊日数』が別表の関係にあること	別表の条件に従った設定を行ってください。	別表参照

別表：各サービス種類における開始年月日、終了年月日、利用日数、入院日数、外泊日数の関係

No.	項目	入所系サービス	訪問、日中活動系サービス	短期入所サービス	グループホーム、ケアホームサービス
1	開始年月日	最初に入所した日【EL03】	最初にサービスを提供した日【EL03】	最初に入所した日【EL03】	最初に入所した日【EL03】
2	終了年月日	設定がない（月末日に入所中の場合）または退所した日（最後に退所した日）【EL07】	設定がないまたは最後にサービスを終了した日【EL04 EL07】	設定がない（当該月に退所がなく、月末日に入所中の場合）または退所した日（最初に退所した日）【EL04 EL07】	設定がない（当該月に退所がなく、月末日に入所中の場合）または退所した日（最初に退所した日）【EL04 EL07】
3	利用日数	当該月に入所した日数【EL10 EL11】	当該月に実際にサービスを利用した日数【EL10】	当該月に実際にサービスを利用した日数【EL10】	当該月に入所した日数
4	入院日数	当該月に入院した日数（入院を開始した日及び施設等に戻った日は除く）【EL14 EL23】	なし	なし	当該月に入院した日数（入院を開始した日及び施設等に戻った日は除く）【EL14 EL23】
5	外泊日数	当該月に外泊した日数（外泊を開始した日及び外泊を終了した日は除く）【EL15 EL24】	なし	なし	当該月に外泊した日数（外泊を開始した日及び外泊を終了した日は除く）【EL15 EL24】

←→ 条件判定を行う箇所
 ←..... 条件判定時に見る箇所
 ←→ 突合を行う箇所
 ←..... 点検時に見る箇所

■ EE06、EE07、EE15、EE22、EE24、EE40、EE47

C5 【受付点検】 サービスコードチェック (1/2)

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

単位数表マスタ

サービスコード	サービス内容略称	甲地単位数単価	算定回数制限	合成単位数	決定サービスコード
111256	身体深夜1.0	1073		600	111000
221201	生活介護Ⅲ2	1073		924	221000
225040	生介新事業移行時特別加算	1073	30	48	221000

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	サービスコードの確認 ●『サービスコード』が単位数表マスタに存在し、有効期間内であること	『サービスコード』が存在しないか、有効期間外のサービスコードを使用しています。請求サービスコードを見直して、請求情報を再作成してください。	EE07 EE15
点検 2	単位数単価の確認 ●『単位数単価』が地域区分及びサービスコードに対応した単位数単価であること	告示第539号の厚生労働大臣が定める一単位の単価であり、サービス種類毎、地域区分に対応した単位数単価または、そのいずれかであることが必要です。請求情報の再作成を行ってください。	EE24
点検 3	算定回数の確認 ●『回数』がサービスコードの算定要件の範囲内であること	『回数』がサービスコードの告示第522号、第523号の算定要件の範囲外になっています。算定可能な『回数』を設定して請求情報を再作成してください。	EE40
点検 4	単位数の確認 ●『単位数』がサービスコードに対応した単位数であること	サービスコードの『明細情報・単位数』が介護給付費等単位数サービスコードの『合成単位数』と一致しません。正しい単位数で請求情報の再計算を行ってください。(激変緩和加算及び、就労継続支援B型の基準該当を除く)	EE22
点検 5	サービス単位数の確認 ●『サービス単位数』が『単位数』×『回数』の値と一致すること	『単位数』×『回数』が『サービス単位数』となっていない。請求情報の再計算を行ってください。	EJ47
点検 6	契約情報の存在確認 ●請求サービスコードを算定可能な決定サービスコードが契約情報に存在すること	請求された、請求サービスコードを算定可能な契約情報がありません。契約情報を登録して送付するか、請求サービスコードを削除して請求情報の再作成を行ってください。	EE06

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

■ PA01、PA02、PA03、PA04、PA05、PA06、PA07、PA08、PA09、PA10、PA11、PA12、PA13、PA14、PA15、PA16、PA17、PA18、PA19、PA20、PA21、PA22、PA23、PA24、PA26、PA27、PA28、PA29、PA31、PA32、PA34、PA35、PA39、PA63、PA64、PA65

C6 【受付点検】 事業所・サービスコードチェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号	0	0	0	0	0	1	平成	1	9	年	1	0	月	分
助成自治体番号	0	0	0	0	0	1								

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎										請求事業者 事業者及びその事業所の名称 A事業所 地域区分 甲地 就労継続支援A型事業者負担減免措置実施 2										
支給決定に係る障害児氏名																					
利用者負担上限月額 ①	6	1	5	0	就労継続支援A型減免対象者 1																

利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	1	管理結果	1	管理結果額	6	1	5	0
事業所名称	A事業所																

サービス種別	1	1	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	2	2	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	利用日数	5	入院日数	
点検 1																														

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
身体深夜1. 0	111256	600	5	300	
生活介護Ⅲ2	221201	924	8	739	
生介新事業移行時特別加算	222504	48	1	48	
生介初期加算	222505	0	1	0	
生活介護Ⅲ2 定超	222820	647	3	194	
生介変緩和加算【90】	222xxx	8	1	8	

サービス種類コード	サービス項目コード	サービス内容略称	定員区分
11	1256	身体深夜1. 0	
22	1201	生活介護Ⅲ2	40 以下
22	5040	生介新事業移行時特別加算	40 以下

サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	給付率	総費用額	請求額	利用者負担額②	事業所減免額	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	請求額	特別対策費	自治体助成分請求額
22	21日	20211	168	90/100	216864	195177	21687	6150	6150	6150	6150	210714		3075

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実費算定額

事業所台帳
事業所番号 事業所名 サービス種類コード 定員区分
0010000001 A事業所 11 居宅介護
0010000001 A事業所 22 生活介護
0010000001 A事業所 32 施設入所支援

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	算定要件の確認 ●事業所の算定要件を満たした『サービスコード』で請求を行っていること	事業所の指定要件と異なる請求サービスコードを算定しています。「指定障害福祉サービス事業所指定申請書」により届出を行った事業所の指定要件で算定可能な請求情報で再作成してください。	PA01 PA02 PA03 PA04 PA05 PA06 PA07 PA08 PA09 PA10 PA11 PA12 PA13 PA14 PA15 PA16 PA17 PA18 PA19 PA20 PA21 PA22 PA23 PA24 PA26 PA27 PA28 PA29 PA31 PA32 PA34 PA35 PA39 PA63 PA64 PA65

↔ 条件判定を行う箇所

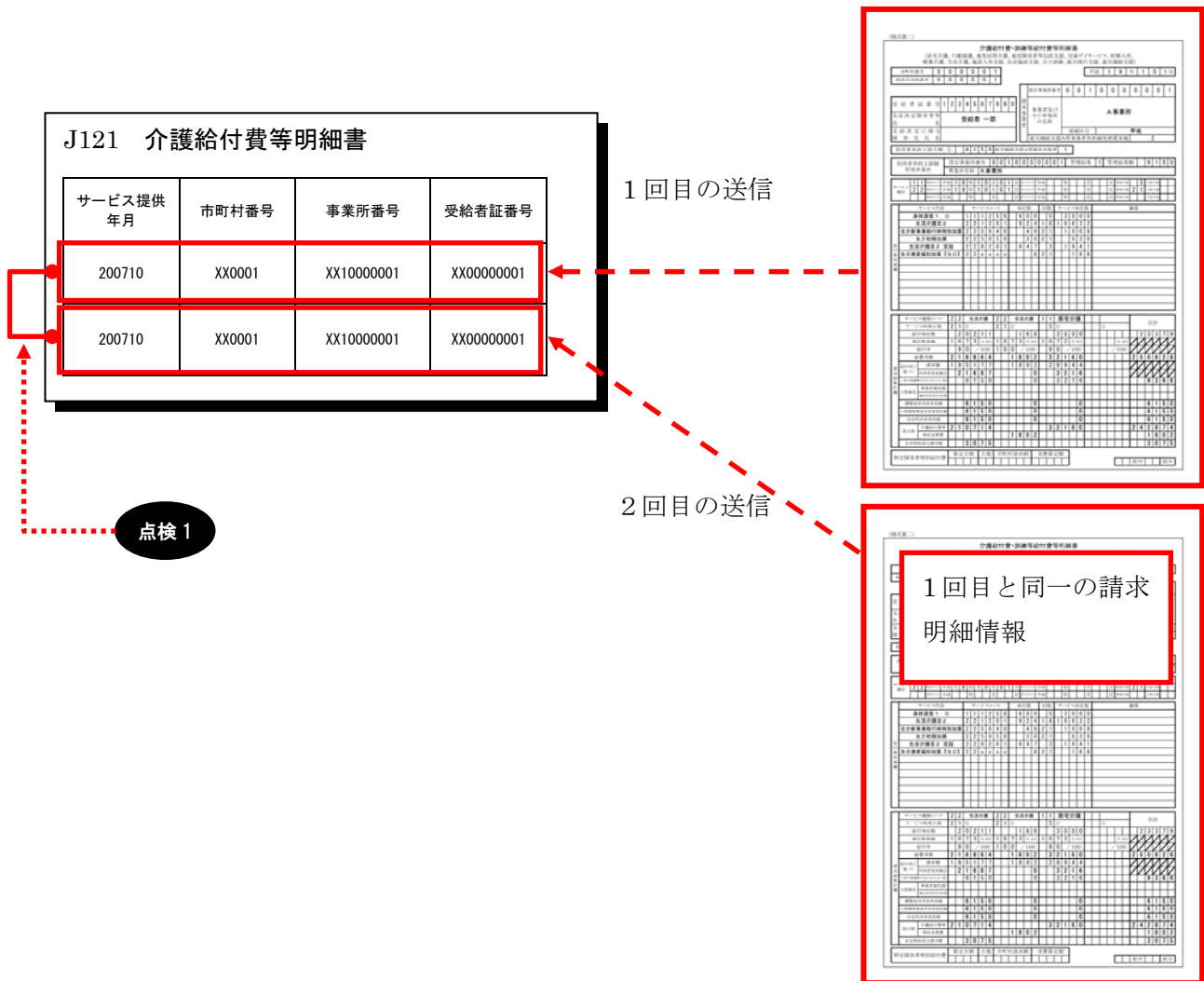
⋯ 条件判定時に見る箇所

↔ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

ED01

C7 【資格点検】 重複チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書



項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	※「二重請求チェックの確認 ●同一の請求書情報が登録されていないこと」 (介護給付費等 明細書 基本情報レコード)	同一の請求情報が二重に送信されています。最初に送信された請求情報で処理を行っています。後から登録した請求情報を有効にしたい場合は、一旦、請求の取下げを行ってから、再度請求情報を送付してください。 過誤における再請求時に関して発生した場合は、市町村に対して過誤による申し立てを行ってから、請求情報を送付してください。	ED01

C8 【資格点検】 市町村チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号	0	0	0	0	0	1	平成	1	9	年	1	0	月	分
助成自治体番号	0	0	0	0	0	1								

受給者証番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎								
支給決定に係る障害児氏名	点検 1								

利用者負担上限月額①	6	1	5	0	就労継続支
------------	---	---	---	---	-------

利用者負担上限額	6	1	5	0	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
管理事業所	事業所名称 A事業所														

サービス種別	1	1	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日
	2	2	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日
			開始年月日	平成			年			月			日

市町村台帳

市町村番号	市町村名	助成自治体番号	有効開始年月日	有効終了年月日
000001	A市町村	000001	H19.09.01	
000002	B市町村	000002	H19.09.01	

点検 2

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
身体深夜1.0	111256	600	5	3000	
生活介護Ⅲ2	221201	924	18	16632	
生介新事業移行時特別加算	225040	482	1	1008	
生介初期加算	225050	302	1	630	
生活介護Ⅲ2 定超	228201	647	3	1941	
生介変緩和加算【90】	22xxxx	82	1	168	

サービス種類コード	2	2	生活介護	2	2	生活介護	1	1	居宅介護			合計
サービス利用日数	2	1	日	2	1	日			5	日		
給付単位数	2	0	2	1	1		1	6	8	3	0	0
単位数単価	1	0	7	3	円/単位	1	0	7	3	円/単位	1	0
給付率	9	0	／100	1	0	0	／100	9	0	／100		
総費用額	2	1	6	8	6	4		1	8	0	2	3
給付率に基づく請求額	1	9	5	1	7	7		1	8	0	2	2
利用者負担額②	2	1	6	8	7			0	3	2	1	6
上限月額調整(②)の内少ない取			6	1	5	0			0	3	2	1
A型減免												
事業者減免額												
減免後利用者負担額												
調整後利用者負担額			6	1	5	0			0			6
上限額管理後利用者負担額			6	1	5	0			0			6
決定利用者負担額			6	1	5	0			0			6
介護給付費等請求額	2	1	0	7	1	4			3	2	1	6
特別対策費							1	8	0	2		1
自治体助成分請求額			3	0	7	5						3

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実費算定額
------------	------	----	--------	-------

枚中 枚目

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	助成自治体番号の確認 ●（独自助成を行っている場合）『助成自治体番号』が市町村番号に対応する助成自治体の市町村番号であり、有効期間内であること	助成自治体番号が正しい番号か確認してください。また、自治体が助成を行っていない場合請求明細書の「助成自治体番号」および、「自治体助成分請求額」に値を設定しないでください。自治体助成を行っているかは市町村へ確認してください。	EG31
点検 2	自治体助成分請求額の確認 ●（独自助成を行っている場合）『自治体助成分請求額』に値が設定されていること		

条件判定を行う箇所

条件判定時に見る箇所

突合を行う箇所

点検時に見る箇所

EG02、EG05、EG17、EG29、EG36、EN02

C9 【資格点検】 受給者チェック（1／3）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

点検 1

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童発達支援、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援)

市町村番号 0 0 0 0 1
助成自治体番号 0 0 0 0 1

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
支給決定障害者等氏名 受給者 一郎
支給決定に係る障害児氏名
利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型事業者負担減免措置実施 2

点検 2

請求事業所 事業者及びその事業所の名称
地域区分
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施 2

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	異動区分	異動年月日
1234567890	受給者 一郎	新規	H19.09-01

利用者負担上限月額	上限管理有無	上限管理事業所番号
6150	有り	0010000001

利用者負担上限額 指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 管理結果 1 管理結果額 6 1 5 0
事業所名称 A事業所

サービス種別	開始年月日	平成	年	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成	年	月	日	利用日数	5	入院日数
2 2	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成	年	月	日	利用日数	2	1	入院日数

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
身体深夜Ⅰ 〇	1 1 1 2 5 6	6 0 0	5	3 0 0 0	
生活介護Ⅲ 2	2 2 1 2 0 1	9 2 4	1 8	1 6 6 3 2	
生介新事業移行時特別加算	2 2 5 0 4 0	4 8 2	1	1 0 0 8	
生介初期加算	2 2 5 0 5 0	3 0 2	1	6 3 0	
生活介護Ⅲ 2 定超	2 2 8 2 0 1	6 4 7	3	1 9 4 1	
生介激変緩和加算【90】	2 2 x x x x	8 2 1		1 6 8	

サービス種類コード	2 2	生活介護	2 2	生活介護	1 1	居宅介護	合計
サービス利用日数	2 1 日	2 1 日	5 日				
給付単位数	2 0 2 1 1	1 6 8	3 0 0 0				2 3 3 7 9
単位数単価	1 0 7 3 円/単位	1 0 7 3 円/単位	1 0 7 2 円/単位				円/単位
給付率	9 0 / 100	1 0 0	9 0 / 100				/ 100
総費用額	2 1 6 8 6 4	1 8 0 2	3 2 1 6 0				2 5 0 8 2 6
給付率に基づく請求額	1 9 5 1 7 7	1 8 0 2	2 8 9 4 4				
上限月額調整(①②の内少ない・取)	6 1 5 0	0	3 2 1 6				9 3 6 6
A型減免							
減免後利用者負担額							
調整後利用者負担額	6 1 5 0	0	0				6 1 5 0
上限額管理後利用者負担額	6 1 5 0	0	0				6 1 5 0
決定利用者負担額	6 1 5 0	0	0				6 1 5 0
請求額	2 1 0 7 1 4		3 2 1 6 0				2 4 2 8 7 4
特別対策費		1 8 0 2					1 8 0 2
自治体助成分請求額	3 0 7 5						3 0 7 5

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実費算定額

枚中 枚目

点検 3

点検 4

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1 EG02	受給者証番号の確認 ●『受給者証番号』が受給者台帳に存在し、有効期間内であること	・受給者証番号が受給者証に記載されている受給者証番号と一致しているか確認してください。 ・サービス提供年月が該当する受給者の受給者証番号の有効期間に入っているか確認してください。 退所時支援特別加算と地域移行加算の請求の場合は退所年月日時点で有効な受給者証番号が存在しているか確認してください。	EG02

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

点検 2	『利用者負担上限月額①』の確認 ●請求明細書の『利用者負担上限月額①』の値が受給者台帳の『利用者負担上限月額』以下であること	受給者証の利用者負担上限月額の値を確認してください。正しい利用者負担上限月額を設定し、請求情報の再作成を行ってください。	EG36
点検 3	利用者負担上限額管理事業所・指定事業所番号の確認 ●EG17 受給者が上限額管理対象者でない場合に「利用者負担上限額管理事業所」欄の『指定事業所番号』に事業所番号が設定されていないことを確認 ●EG05 受給者が上限額管理対象者の場合に「利用者負担上限額管理事業所」欄の『指定事業所番号』に受給者の利用者負担上限額管理事業所の事業所番号が設定されていることを確認	●EG17 上限管理対象者でない利用者の明細書には上限額管理事業所の番号を設定しないでください。 ●EG05 該当利用者の『上限額管理事業所・指定事業所番号』が誤っています。『上限額管理事業所・指定事業所番号』を正しく設定して、請求情報の再作成を行ってください。	EG17 EG05
点検 4	管理結果、管理結果額の確認 ●（受給者が上限額管理対象者の場合） 『管理結果』及び『管理結果額』に値が設定されていること	受給者証の上限管理部分を確認してください。『無』の場合は、管理結果に値を設定しないでください。『有』の場合は、上限管理事業所番号、管理結果に値が設定されていることを確認してください。	EG29 EN02

■ EG19、EG25、EG39、EG48、EN04、EN05、EN06、EN07、EN08、EN10、EN16、EN17

C9 【資格点検】 受給者チェック（2／3）			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書

<記載例>

就労継続支援A型事業者負担減免措置実施
事業者の減免額 5,000円

サービス種類コード	4	5	就労継続A型
サービス利用日数	1	6	日
給付単位数		7	2 2 2
単位数単価	1	0	6 8 円/単位
給付率		9	0 / 100
総費用額		7	7 1 3 0
請求額		6	9 4 1 7
利用者負担額②		7	7 1 3
上限月額調整(①②の内少ない数)		6	1 5 0
A型減免		5	0 0 0
減免後利用者負担額		1	1 5 0
調整後利用者負担額		1	1 5 0
上限額管理後利用者負担額			
決定利用者負担額		1	1 5 0
介護給付費等		7	0 9 8 0
特別対策費			
自治体助成分請求額			

点検1: 給付率 90 / 100

点検2: 請求額集計欄

点検3: 決定利用者負担額 1150

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	法第三十一条に基づく給付率適用の有無	法第三十一条に基づく給付率
1234567890	受給者 一郎	無し	
1234567891	受給者 二郎	有り	97

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	独自助成対象者区分
1234567890	受給者 一郎	対象外

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検1	給付率の確認 ●『給付率』が「90」であること。但し、激変緩和加算の場合は「100」であること。また、受給者に法第三十一条に基づき給付率が設定されている場合にはその値が記載されていること	給付率は法第三十一条に規定されている以外は、激変緩和加算は「100」、その他は「90」となる。上記以外の値が設定されている場合には、正しい『給付率』を設定して請求情報の再作成を行ってください。	EG25 EN17
点検2	「総費用額」等の確認 ●「請求額集計欄」の各項目の値が別表に示す内容であること	別表に示す値になっていない場合は、請求情報の再作成を行ってください。	別表参照
点検3	自治体助成対象者であるかの確認 ●明細書の自治体助成分請求額に1円以上の金額が設定された場合に、受給者台帳の自治体助成対象者区分が「対象」となっていること	受給者証を確認して、自治体助成があるか確認してください。 自治体助成の対象者で無い場合は明細書の自治体助成分請求額に金額を設定しないでください。	EG19

別表：「請求額集計欄」の各項目の記載方法

No.	項目	対処方法	エラーコード／備考
1	総費用額	給付単位数×単位数単価(小数点以下切捨て)となっていることを確認してください。	EN05
2	給付率に基づく請求額	総費用額×給付率(小数点以下切捨て)となっていることを確認してください。	EN06
3	給付率に基づく利用者負担額	総費用額－給付率に基づく請求額となっていることを確認してください。	EN07
4	上限月額調整(①②の内少ない数)	「給付率に基づく利用者負担額②」又は「利用者負担上限月額①」のうち低い方となっていることを確認してください。	EN04
5	A型減免・事業者減免額	事業者のA型減免額がある場合設定されていること。	－ ／A型事業者が雇用形態にあるものに対して「利用者負担額の免除又は一部減免」を実施した場合
6	A型減免・減免後利用者負担額	上限月額調整(①②の内少ない数)－A型減免・事業者減免額となっていることを確認してください。	EN16
7	調整後利用者負担額	明細書単位で利用者負担額の調整を行った後の利用者負担額が利用者負担上限月額①を超えていないことを確認してください。	EN08
8	上限額管理後利用者負担額	上限額管理者から送付された「利用者負担上限額管理結果票」に従って調整を行った後の利用者負担額となっていることを確認してください。	－ ／上限額管理が行われた場合
9	決定利用者負担額	確定した利用者負担額となっていることを確認してください。	－
10	請求額・給付費	総費用額－決定利用者負担額となっていることを確認してください。	EN10
11	請求額・特別対策費	総費用額－決定利用者負担額となっていることを確認してください。	EG39 EG48 ／特別対策に係る激変緩和加算を計上する場合
12	自治体助成分請求額	該当利用者が自治体による助成対象者か確認してください。	EG19

条件判定を行う箇所

条件判定時に見る箇所

突合を行う箇所

点検時に見る箇所

点検 3	特定障害者特別給付費の算定日額の確認 ●（「特定障害者特別給付費」欄に記載がされている場合）『算定日額』に受給者の補足給付費（日額）以下の額が記載されていること	受給者証に記載されている補足給付（日額）を設定して、請求情報の再作成を行ってください。	EG30
点検 4	特定障害者特別給付費の日数の確認 ●（「特定障害者特別給付費」欄に記載がされている場合）『日数』が『サービス提供年月』の日数を超えていないこと	サービス提供年月の暦日数を超えて日数が設定されています。暦日数以下に設定してください。	EL16
点検 5	特定障害者特別給付費の給付費請求額の確認 ●（「特定障害者特別給付費」欄に記載がされている場合）『給付費請求額』が『算定日額』×『日数』であること	『給付費請求額』は『算定日額』×『日数』となるように設定してください。	EN14

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

◀⋯ 点検時に見る箇所

■ EG03、EG13、EG22、EG28、EG61、EL08

C10 【資格点検】 受給者・サービスコードチェック（1／2）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号	0	0	0	0	0	1	平成	1	9	年	1	0	月	分
助成自治体番号	0	0	0	0	0	1								

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	請求 事業 者	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎											事業者及びその事業所の名称	A事業所										
支給決定に係る障害児氏名												地域区分	甲地										
												就労継続支援A型事業者負担減免措置実施										2	

利用者負担上限月額 ①	6	1	5	0	就労継続支援A型減免対象者	1
-------------	---	---	---	---	---------------	---

利用者負担上限額	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	1	管理結果	1	管理結果額	6	1	5	0
管理事業所	事業所名称										A事業所						

サービス種別	1	1	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成	年	月	日	利用日数	5	日数		
	2	2	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成	年	月	日	利用日数	2	1	日数	
			平成	年	月	日	終了年月日	平成	年	月	日	利用日数						利用日数			日数	

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	概要	
身体深部生活	1 1 1 2 5 6	16	0	0	5	3 0 0 0
生活介護	2 2 2 2 0 0	9	2	4	1 8	1 6 6 3 2
生介新事業移	2 2 5 0 4 0	4	8	2	1	
生介初期加算	2 2 5 0 5 0	3	0	2	1	
生活介護Ⅲ 2 定超	2 2 8 2 0 1	6	4	7	3	
生介激変緩和加算【90】	2 2 x x x x	8	2	1		

サービス種類コード	2	2	生活介護	2	2	生活介護	1	1	居
サービス利用日数	2	1	日	2	1	日	5	日	
給付単位数	2	0	2	1	1		1	6	8
単位数単価	1	0	7	3	円/単位	1	0	7	3
給付率	9	0	／	100	円/100	9	0	／	100
総費用額	2	1	6	8	6	4	1	8	0
給付率に基づく	請求額	1	9	5	1	7	7	1	8
利用者負担額②	2	1	6	8	7				
上限月額調整(①②の内少ない方)	6	1	5	0					

A型減免	事業者減免額				
減免後利用者負担額	6	1	5	0	
調整後利用者負担額	6	1	5	0	
上限額管理後利用者負担額	6	1	5	0	
決定利用者負担額	6	1	5	0	
請求額	2	1	0	7	1
介護給付費等特別対策費					
自治体助成分請求額	3	0	7	5	

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実費算定額

枚中		枚目	
----	--	----	--

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	決定サービスコード	決定支給量
1234567890	受給者 一郎	221000	22 日

決定支給期間	決定支給期間
開始年月日	終了年月日
H19. 09. 01	H20. 08. 31

契約情報

事業所番号	受給者証番号	決定サービスコード	契約開始年月日	契約終了年月日
0010000001	1234567890	221000	H19. 09. 01	H20. 08. 31

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	決定サービスコードの確認 ●契約情報内の『決定サービスコード』が受給者に支給決定された決定サービスコードであり、有効期間内であること	●EG61 受給者証より、受給者に支給決定された決定サービスコードの有効期間内に契約期間が入るように設定してください。 ●EG28 契約支給量は決定支給量を超えて設定できません。決定支給量以下の契約支給量を設定してください。	EG61 EG28

←→ 条件判定を行う箇所
 ←..... 条件判定時に見る箇所
 ←→ 突合を行う箇所
 ←..... 点検時に見る箇所

点検 2	サービス種類の確認 ● 請求サービスコードが受給者に支給決定された決定サービスコードであり、単位数マスタとの整合性が保たれていること	受給者証を確認し、サービス提供年月に有効な支給決定サービスの種類で請求情報を作成してください。	EG03 EG13
点検 3	終了年月日の確認 ● 『終了年月日』が受給者の決定支給期間の終了日前であること	日数情報の終了日は決定支給期間の終了日前に設定してください。	EG22
点検 4	利用日数の確認 ● 『利用日数』が受給者の決定支給量の範囲内であること	『利用日数』を決定支給量の範囲内で設定してください。	EL08

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

↔ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

点検 2	算定要件の確認 ●利用者の算定要件及び、事業所の算定要件を満たした『サービスコード』で請求を行っていること	事業所の指定要件と異なる請求サービスコードを算定しているか、利用者の支給決定サービス以外の請求サービスコードを算定しています。「指定障害福祉サービス事業所指定申請書」により届出を行った事業所の指定要件と一致し、利用者の支給決定サービスコードで算定可能な請求情報を作成してください。	PA42 PA43 PA44 PA45 PA46 PA47 PA48 PA49 PA50 PA51 PA52 PA53 PA54 PA55 PA56 PA58
点検 3	サービス提供量の確認 ●『サービスコード』に対応したサービス提供量が受給者の決定支給量以下であること	●EG27 決定支給量を超えてサービス提供を行っていないか確認してください。 ●EG60 「当該月-8日」を超えてサービス提供を行っていないか確認してください。 ●EG28 『サービス提供量』が契約情報内の契約支給量以下であることを確認してください。 ●EG62 「当該月の日数」を超えてサービス提供を行っていないか確認してください。	EG27 EG28 EG62 EG60

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

◀ 点検時に見る箇所

C11	【資格点検】 契約支給量チェック	情報名	請求明細書
業務名	支払等業務		

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号	0	0	0	0	0	1	平成	1	9	年	1	0	月	分
助成自治体番号	0	0	0	0	0	1								

指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名										

利用者負担上限月額 ①	6	1	5	0	就労継続支援A型減免対象者	1
-------------	---	---	---	---	---------------	---

利用者負担上限額	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	1	管理結果	1	管理結果額	6	1	5	0
管理事業所	事業所名称 A事業所																

サービス種別	1	1	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成		年		月		日
	2	2	開始年月日	平成	1	9	年	1	0	月	0	1	日	終了年月日	平成		年		月		日

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数
身体深夜Ⅰ 〇	1 1 1 2 5 6	6 0 0	5	3 0 0
生活介護Ⅲ 2	2 2 1 2 0 1	9 2 4	1 8	1 6 6 3
生介新事業移行時特別加算	2 2 5 0 4 0	4 8	2 1	1 0 0
生介初期加算	2 2 5 0 5 0	3 0	2 1	6 3 6
生活介護Ⅲ 2 定超	2 2 8 2 0 1	6 4 7	3	1 9 4 1
生介激変緩和加算【90】	2 2 x x x x	8	2 1	1 6 8

サービス種類コード	2 2	生活介護	2 2	生活介護	1 1	居宅介護		合計
サービス利用日数	2 1	日	2 1	日	5	日		
給付単位数	2 0 2 1 1		1 6 8		3 0 0 0			2 3 3 7 9
単位数単価	1 0 7 3	円/単位	1 0 7 3	円/単位	1 0 7 2	円/単位		円/単位
給付率	9 0	／100	1 0 0	／100	9 0	／100		／100
総費用額	2 1 6 8 6 4		1 8 0 2		3 2 1 6 0			2 5 0 8 2 6
給付率に基づく	請求額	1 9 5 1 7 7		1 8 0 2	2 8 9 4 4			
利用者の負担額		2 1 6 9 7		0	2 2 1 6			

単位数表マスタ

サービス種類コード	サービス項目コード	サービス内容略称	決定サービスコード	サービス提供時間数	障害程度区分1	障害程度区分2
11	1256	身体深夜Ⅰ 〇	111000	1.00 時間		
24	1111	短期入所Ⅰ 6	241000		該当	非該当
24	1112	短期入所Ⅰ 5	241000		非該当	該当

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実費算定額

枚中 枚目

点検 1

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	契約支給量の確認 ●『サービス提供量』が契約情報内の契約支給量以下であること	サービス種類毎のサービス提供量が、契約支給量を超えていないか確認してください。	EN09

D1 【受付点検】 妥当性チェック			
業務名	支払等業務	情報名	利用者負担上限額管理結果票

点検 2

点検 1

 条件判定を行う箇所
 条件判定時に見る箇所
 突合を行う箇所
 点検時に見る箇所

点検 2	コードの確認 ●『利用者負担上限額管理結果』に規定のコード値を使用していること	●EA06 『管理結果』の値は『1』『2』『3』のいずれかの値を設定してください。 ●EA07 請求情報 CSV の『上限額管理結果票情報作成区分コード』の値は『1:新規』『2:修正』『3:取消』のいずれかの値を設定してください	EA06 EA07
点検 3	合計の確認 ●「合計」欄に記載されている値が各明細の合計と一致していること	各々の事業所の『総費用額』『利用者負担額』『管理結果後利用者負担額』項目の合計が、合計欄の各々の項目の値となるように設定してください。	EJ15

↔ 条件判定を行う箇所

⋯ 条件判定時に見る箇所

→ 突合を行う箇所

◀ 点検時に見る箇所

■ EE01、EE02、EE09、EE11、EE12、EE27

D2 【受付点検】 市町村／事業所チェック			
業務名	支払等業務	情報名	利用者負担上限額管理結果票

利用者負担上限額管理結果票

平成 1 9 年 1 0 月 分

市町村番号 0 0 0 0 0 1

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

市町村台帳

市町村番号	市町村名	有効開始日	有効終了日
000001	A市町村	H19.09.01	
000002	B市町村	H19.09.01	

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1

事業所 A事業所

事業所台帳

事業所番号	事業所名	開始日	サービス種類コード
0010000001	A事業所	H19.09.01	11 居宅介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	22 生活介護
0010000001	A事業所	H19.09.01	32 施設入所支援
0010000002	B事業所	H19.09.01	11 居宅介護
0030000001	C事業所	H19.09.01	51 相談支援

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の
2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調
3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため

項番	1	2
事業所番号	0010000001	0010000002
事業所名称	A事業所	B事業所
総費用額	2 3 1 5 0	2 5 0 8 2 6
利用者負担額	2 3 1 5	6 1 5 0
管理結果後利用者負担額	2 3 1 5	3 8 3 5

点検 3

項番											合計
事業所番号											
事業所名称											
総費用額										2 7 3 9 7 6	
利用者負担額										8 4 6 5	
管理結果後利用者負担額										6 1 5 0	

上記内容について確認しました。

平成 年 月 日
支給決定障害者等氏名

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	請求先の確認 ●『請求先』が市町村台帳に存在し、有効期間内であること	請求先の市町村番号が正しいか受給者証で確認してください。	EE02 EE11 EE12／市町村 チェック
点検 2	上限額管理事業所の確認 ●「管理事業所」欄の『指定事業所番号』が事業所台帳に存在し、有効期間内であること	請求を行う事業所の事業所番号を確認してください。	EE01 EE09 EE27 ／事業所 チェック
点検 3	関係事業所番号の確認 ●「利用者負担額集計・調整欄」の『事業所番号』が事業所台帳に存在し、有効期間内であること	関係事業所の事業所番号が正しいか確認してください。	EE01 EE09 EE27 ／事業所 チェック

↔ 条件判定を行う箇所
⋯ 条件判定時に見る箇所
→ 突合を行う箇所
⋯ 点検時に見る箇所

D3 【資格点検】 受給者チェック

業務名	支払等業務	情報名	利用者負担上限額管理結果票
-----	-------	-----	---------------

利用者負担上限額管理結果票																																																																																																																						
										平成 1 9 年 1 0 月 分																																																																																																												
市町村番号 0 0 0 0 0 1										指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 1																																																																																																												
受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 支給決定障害者等氏名 受給者 一郎 支給決定に係る障害児氏名 利用者負担上限月額 6 1 5 0										管理事業所 事業者及びその事業所の名称 A 事業所																																																																																																												
利用者負担上限額管理結果 3 1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。																																																																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項番</th> <th>1</th> <th>2</th> <th colspan="10"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事業所番号</td> <td>0010000001</td> <td>0010000002</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td>事業所名称</td> <td>A 事業所</td> <td>B 事業所</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td>利用者負担額</td> <td>5 0 8 2 6</td> <td>6 1 5 0</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3 8 3 5</td> <td></td> <td colspan="10"></td> </tr> </tbody> </table>																									項番	1	2											事業所番号	0010000001	0010000002											事業所名称	A 事業所	B 事業所											利用者負担額	5 0 8 2 6	6 1 5 0												3 8 3 5																																								
項番	1	2																																																																																																																				
事業所番号	0010000001	0010000002																																																																																																																				
事業所名称	A 事業所	B 事業所																																																																																																																				
利用者負担額	5 0 8 2 6	6 1 5 0																																																																																																																				
	3 8 3 5																																																																																																																					
受給者台帳 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>受給者証番号</th> <th>受給者氏名</th> <th>異動区分</th> <th>異動年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1234567890</td> <td>受給者 一郎</td> <td>新規</td> <td>H19.09-01</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>利用者負担上限月額</th> <th>利用者負担上限月額有効期間（開始年月日）</th> <th>利用者負担上限月額有効期間（秋涼年月日）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6150</td> <td>20070901</td> <td>20090331</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>上限額管理有無</th> <th>上限額管理事業所番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>有り</td> <td>0010000001</td> </tr> </tbody> </table>										受給者証番号	受給者氏名	異動区分	異動年月日	1234567890	受給者 一郎	新規	H19.09-01	利用者負担上限月額	利用者負担上限月額有効期間（開始年月日）	利用者負担上限月額有効期間（秋涼年月日）	6150	20070901	20090331	上限額管理有無	上限額管理事業所番号	有り	0010000001	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>計・調整欄</th> <th colspan="14"></th> <th colspan="4">合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総費用額</td> <td colspan="14"></td> <td colspan="4">2 7 3 9 7 6</td> </tr> <tr> <td>利用者負担額</td> <td colspan="14"></td> <td colspan="4">8 4 6 5</td> </tr> <tr> <td>管理結果後利用者負担額</td> <td colspan="14"></td> <td colspan="4">6 1 5 0</td> </tr> </tbody> </table>															計・調整欄															合計				総費用額															2 7 3 9 7 6				利用者負担額															8 4 6 5				管理結果後利用者負担額															6 1 5 0			
受給者証番号	受給者氏名	異動区分	異動年月日																																																																																																																			
1234567890	受給者 一郎	新規	H19.09-01																																																																																																																			
利用者負担上限月額	利用者負担上限月額有効期間（開始年月日）	利用者負担上限月額有効期間（秋涼年月日）																																																																																																																				
6150	20070901	20090331																																																																																																																				
上限額管理有無	上限額管理事業所番号																																																																																																																					
有り	0010000001																																																																																																																					
計・調整欄															合計																																																																																																							
総費用額															2 7 3 9 7 6																																																																																																							
利用者負担額															8 4 6 5																																																																																																							
管理結果後利用者負担額															6 1 5 0																																																																																																							

上記内容について確認しました。
 平成 年 月 日
 支給決定障害者等氏名

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	受給者証番号の確認 ●『受給者証番号』が受給者台帳に存在し、有効期間内であること	・受給者証番号が受給者証に記載されている受給者証番号と一致しているか確認してください。 ・サービス提供年月が該当する受給者の受給者証番号の有効期間に入っているか確認してください。	EG02
点検 2	『利用者負担上限月額①』の確認 ●請求明細書の『利用者負担上限月額①』の値が受給者台帳の『利用者負担上限月額』以下であること	受給者証の利用者負担上限月額の値を確認してください。正しい利用者負担上限月額を設定して、請求情報の再作成を行ってください。	EG36

 条件判定を行う箇所
 条件判定時に見る箇所
 突合を行う箇所
 点検時に見る箇所

点検 3	利用者負担上限月額の有効期間の確認 ●受給者台帳に登録されている「利用者負担上限月額有効期間」と上限額管理結果票情報の「サービス提供年月」を比較し、有効期間内であること	利用者負担上限月額は受給者台帳に登録されている金額とあっていますが、有効期間外になっています。受給者証を確認してください。 ・明細書のサービス提供年月が誤っている場合 明細書のサービス提供年月を修正してください。	EG12
点検 4	上限額管理事業所番号の確認 ●「管理事業所」欄の『指定事業所番号』に受給者の利用者負担上限額管理事業所の事業所番号が記載されていること	該当利用者の『上限額管理事業所・指定事業所番号』が誤っています。『上限額管理事業所・指定事業所番号』を正しく設定し、請求情報の再作成を行ってください。	EG05

■ PP01、PP02、PP09、PP12、PP20

E1 【支給量管理】 利用者負担上限額チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・利用者負担上限額管理結果票
-----	-------	-----	---------------------

介護給付費・訓練等給付費等明細書
 (居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号	0 0 0 0 0 1	平成	1	9	年	1	0	月分
助成自治体番号								

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定障害者等氏名	受給者 一郎									
支給決定に係る障害児氏名										

利用者負担上限月額①	6	1	5	0	就労継続支援A型減免対象者	1
------------	---	---	---	---	---------------	---

指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
事業所名称	A事業所									
管理結果	3									
管理結果額	2 3 1 5									

利用者負担上限額管理事業所	指定事業所番号	0	0	1	0	0	0	0	0	1
サービス種別	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0

サービス種別	平成19年10月1日以前	平成19年10月1日以後
--------	--------------	--------------

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	請求明細書と利用者負担上限額管理結果票の存在確認 ●（上限額管理が行われている場合）請求明細書に対応する利用者負担上限額管理結果票が存在すること	請求明細書に上限額管理結果票が記載されている場合『利用者負担上限額管理結果票』が、上限額管理事業所において提出されているか確認してください。また、上限額管理事業所において『利用者負担上限額管理結果票』がエラーになっていないか確認してください。	PP20
点検 2	管理結果の整合性確認 ●（上限額管理が行われている場合）請求明細書の『管理結果』と、請求明細書に対応する利用者負担上限額管理結果票の『管理結果』の内容が一致していること	請求明細書の『管理結果』と利用者負担上限額管理結果票の『利用者負担上限額管理結果』の値を一致させてください。	PP01

 条件判定を行う箇所
 条件判定時に見る箇所
 突合を行う箇所
 点検時に見る箇所

点検 3	管理結果額の整合性確認 ●（上限額管理が行われている場合）請求明細書の『管理結果額』と、請求明細書に対応する利用者負担上限額管理結果票の『管理結果後利用者負担額』の内容が一致していること	請求明細書の『管理結果額』を利用者負担上限額管理結果の『管理結果後利用者負担額』と一致させてください。	PP02
点検 4	総費用額、利用者負担額の整合性確認 ●（上限額管理が行われている場合）請求明細書の『総費用額』『利用者負担額』と、請求明細書に対応する利用者負担上限額管理結果票の『総費用額』『利用者負担額』の内容が一致していること	請求明細書の『総費用額』『利用者負担額』と、請求明細書に対応する利用者負担上限額管理結果票の『総費用額』『利用者負担額』が一致していることを確認してください。 『総費用額』『利用者負担額』は請求明細書が正となり、利用者負担上限額管理結果票の転載ミスの可能性があります。	PP09 PP02
点検 4	管理結果後利用者負担額の整合性確認 ●（上限額管理が行われている場合）利用者負担上限額管理結果票の『管理結果後利用者負担額』と、請求明細書の『請求額集計欄・合計・上限管理結果後利用者負担額』内容が一致していること	請求明細書の『請求額集計欄・合計・上限管理結果後利用者負担額』と利用者負担上限額管理結果票の『管理結果後利用者負担額』が一致していることを確認してください。	PP12

■ PP04、PP05

E2 【支給量管理】 サービス提供量と決定支給量の比較チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 0 0 0 0 0 1 平成 1 9 年 1 0 月 分

助成自治体番号

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1

請求事業者
事業所及びその事業所の名称
A事業所
地域区分 甲地
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
支給決定障害者等氏名 受給者 一郎
支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 1

利用者負担上限額 指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 管理結果 3 管理結果額

サービス種別 2 2 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 平成 年 月 日 利用日数 1 入所

サービス内容 サービスコード 単位数 回数 サービス単位数 摘要

生活介護Ⅲ 2 2 2 1 2 0 1 9 2 4 1 9 2 4

介護給付費・訓練等給付費等明細書
(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 0 0 0 0 0 1 平成 1 9 年 1 0 月 分

助成自治体番号

指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2

請求事業者
事業所及びその事業所の名称
B事業所
地域区分 甲地
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施 2

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
支給決定障害者等氏名 受給者 一郎
支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型減免対象者 1

利用者負担上限額 指定事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 管理結果 3 管理結果額 3 6 2 6

サービス種別 1 1 平成 1 9 年 1 0 月 0 1 日 平成 年 月 日 利用日数 5 入所

サービス内容 サービスコード 単位数 回数 サービス単位数 摘要

身体深夜Ⅰ 0 1 1 1 2 5 6 6 0 0 5 3 0 0 0

生活介護Ⅲ 2 2 2 1 2 0 1 9 2 4 1 8 1 6 6 3 2

生介新事業移行時特別加算 2 2 5 0 4 0 4 8 2 1 1 0 0 8

生介初期加算 2 2 5 0 5 0 3 0 2 1 6 3 0

生活介護Ⅲ 2 2 8 2 0 1 6 4 7 3 1 9 4 1

生介激変緩和加算【90】 2 2 x x x x 8 2 1 1 6 8

点検 1

単位数表マスタ

サービス種類コード	サービス項目コード	サービス内容略称	決定サービスコード	サービス提供時間数
11	1256	身体深夜Ⅰ 〇	111000	1.00 時間
22	1201	生活介護Ⅲ 2	221000	

受給者台帳

受給者証番号	受給者氏名	決定サービスコード	決定支給量
1234567890	受給者 一郎	221000	22 日

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード／備考
点検 1	サービス提供量と決定支給量の整合性の確認 ●複数事業所におけるサービス提供量の合計が受給者の決定支給量を超えていないこと	複数事業所におけるサービス提供量の合計が受給者の決定支給量を超えています。事業者間でサービス提供量の値を把握して設定してください。	PP04 PP05

条件判定を行う箇所 条件判定時に見る箇所 突合を行う箇所 点検時に見る箇所

E3 【支給量管理】 原則日数の総和チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書
-----	-------	-----	-------

[illegible]

項番	チェック内容・説明	対処方法	エラーコード ／備考
点検 1	原則日数の総和の確認 ●（利用日数特例届出がある場合）サービス提供量が原則日数の総和を超えていないこと	利用日数の届出期間の間に原則の日数の総和を超えています。超えないようにサービスの提供を行い、設定してください。	PP14

エラーコード索引

エラーコード	ページ数
EA	
EA02	17
EA04	22
EA05	17
EA06	58
EA07	58
EA09	17
EA10	17
EC	
EC01	16
EC02	16
EC03	16
EC04	16
EC05	16
ED	
ED01	45
EE	
EE01	8、11、13、38、60
EE02	8、11、60
EE05	8、40
EE06	41
EE07	41
EE08	13
EE09	8、13、38、60
EE11	8、11、38、60
EE12	8、11、38、60
EE14	13
EE15	41
EE16	40
EE18	42
EE20	11、38
EE21	12
EE22	13、41
EE24	41
EE25	38
EE26	42

エラーコード	ページ数
EE27	8、60
EE31	21
EE32	38
EE33	38
EE35	12
EE39	19
EE40	41
EE43	38
EE47	41
EE67	38
EE69	13
EG	
EG02	15、47、61
EG03	53、55
EG04	15
EG05	15、47、61
EG09	15
EG11	15
EG12	61
EG13	53
EG15	15
EG17	15、47
EG18	51
EG19	49
EG22	53
EG25	49
EG27	55
EG28	53、55
EG29	47
EG30	51
EG31	46
EG36	47、61
EG39	49
EG48	49
EG51	51
EG60	55
EG61	53
EG62	55

エラーコード	ページ数
EJ	
EJ01	21
EJ02	13
EJ04	17
EJ05	17
EJ06	17
EJ07	17
EJ09	19
EJ11	6
EJ12	21
EJ13	19
EJ14	17
EJ15	58
EJ16	24、25、26、27、28、29、30、31、32、33、34、35、36、37
EJ17	17
EJ20	10
EJ21	6
EJ24	19
EJ25	19
EJ29	21
EJ32	21
EJ33	17
EJ35	17
EJ36	19
EJ42	13
EJ43	17
EJ48	6
EJ49	6
EJ50	6
EJ51	6
EJ52	6
EJ56	6
EJ57	6
EJ58	6
EJ59	6
EJ64	6
EJ67	10
EJ78	6

エラーコード	ページ数
EJ96	23
EJ97	6
EK	
EK01	17
EK02	17
EL	
EL01	6、10、17、58
EL02	6、10、17、58
EL03	40
EL04	40
EL05	17
EL06	17
EL07	40
EL08	53
EL09	12
EL10	40
EL11	40
EL13	38
EL14	40、42
EL15	40
EL16	51
EL18	38
EL23	40、42
EL24	40
EL25	38
EL42	6
EN	
EN02	47
EN04	49
EN05	49
EN06	49
EN07	49
EN08	49
EN09	57
EN10	49
EN14	51
EN16	49
EN17	49

エラーコード	ページ数
PA	
PA01	43
PA02	43
PA03	43
PA04	43
PA05	43
PA06	43
PA07	43
PA08	43
PA09	43
PA10	43
PA11	43
PA12	43
PA13	43
PA14	43
PA15	43
PA16	43
PA17	43
PA18	43
PA19	43
PA20	43
PA21	43
PA22	43
PA23	43
PA24	43
PA26	43
PA27	43
PA28	43
PA29	43
PA31	43
PA32	43
PA34	43
PA35	43
PA39	43
PA42	55
PA43	55
PA44	55
PA45	55

エラーコード	ページ数
PA46	55
PA47	55
PA48	55
PA49	55
PA50	55
PA51	55
PA52	55
PA53	55
PA54	55
PA55	55
PA56	55
PA58	55
PA63	43
PA64	43
PA65	43
PP	
PP01	63
PP02	63
PP04	65
PP05	65
PP09	63
PP12	63
PP14	66
PP20	63