

支払等システムにおける 事務点検の概要について

- ・ この資料は、システム開発における、現段階での検討内容を整理したものであり、今後の検討等により変更することがありえる。
- ・ この資料は、支払等システムにおける事務点検の概要を示すものであるが、平成１９年１０月時点の段階でどの範囲をエラーとするかは今後の検討とする。

1. 「事務点検の概要」の見直しについて

(1) 支払等業務の支給量管理点検内容の追加

支払等業務の事務点検のうち、受付点検、資格点検及び支給量管理の一部の点検については、平成19年2月28日版「全国国保連合会障害者自立支援給付担当者説明会資料」及び平成19年4月25日版「障害者自立支援給付支払等システムに関する都道府県・国保連合会合同担当者説明会資料」の「支払等システムにおける事務点検の概要」にて概要を提示した。

今回、支給量管理の点検内容の見直しを行い、サービス提供実績記録票と請求明細書の突合による点検を追加した。

(2) 台帳管理業務の点検内容の見直し

台帳管理業務では都道府県から事業所異動／訂正連絡票情報、市町村から市町村異動／訂正連絡票情報、受給者異動／訂正連絡票情報を受信し、その内容を点検した上で国保連合会にて管理する台帳への登録を行う。これらの台帳は支払等業務などで請求情報等の点検を行う際に使用する。

今回、食事提供体制加算の追加等のインタフェース仕様書の変更に伴い、各台帳の点検内容の見直しを行った。その結果、平成19年2月28日版「全国国保連合会障害者自立支援給付担当者説明会資料」の「支払等システムにおける事務点検の概要」の台帳管理業務部分に修正が必要となったため、本資料ではその修正内容を提示する。

2. 支払等業務における事務点検の概要

支払等業務では事業所からの請求書、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（以下、「請求情報等」という。）を受信し、その内容を点検した上で事務点検結果票情報、点検済請求書情報、点検済明細書等情報、エラー一覧表、警告一覧表、支給量オーバーチェックリスト、請求時効該当確認リスト、時効却下リスト（以下、「市町村審査用資料情報」という）を作成し、市町村に送信する。

ここでは上記のうち、支給量管理における請求明細書及びサービス提供実績記録票の突合処理に対する点検の種類、点検時期、点検内容について説明する。

（１）点検の種類

支払等業務における点検の種類は以下の表に示す通り。

表 1－1 支払等業務における点検の種類

No.	点検名	点検概要	点検時期
1	媒体に対する点検	ファイルが読み取り可能なこと、コントロールレコードの妥当性を確認する。	磁気媒体として受領したファイルを媒体取込機能を使用してシステム内に取り込む際に実施する。伝送の場合は電子請求受付システムが本点検と同等の点検を実施する。
2	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に実施する。
3	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。
4	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。
5	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 支払等業務における点検内容」を参照

(2) 支払等業務における点検の流れ

支払等業務における点検の流れについて、図 1－1 に示す。

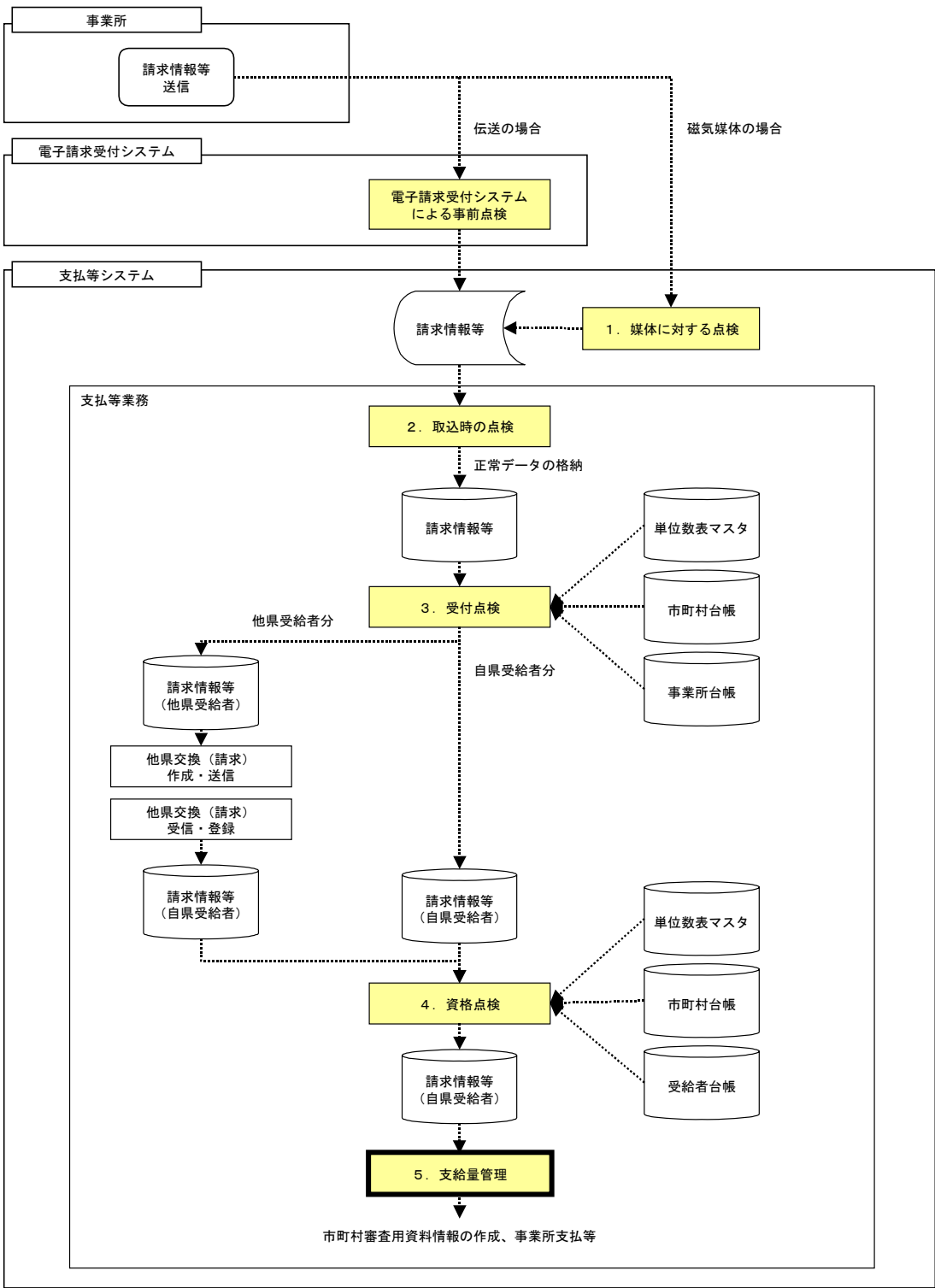


図 1－1 支払等業務における点検の流れ

(3) 点検の内容

表 1-2 支払等業務（支給量管理）における点検内容

	No.	点検内容	説明
支給量管理	5-1	サービス種類・様式種別チェック	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別がサービス提供実績記録票に存在すること及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類が請求明細書に存在することをチェックする。
	5-2	請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック	請求明細書とサービス提供実績記録票のサービス提供量が一致することをチェックする。また、請求明細書とサービス提供実績記録票の加算回数等が一致することをチェックする。

【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 1-3 サービス提供実績記録票の点検内容

		点検内容	点検対象													
			居宅介護サービス提供実績記録票（様式 1）	行動援護サービス提供実績記録票（様式 2）	重度訪問介護サービス提供実績記録票（様式 3-1）	重度訪問介護サービス提供実績記録票（様式 3-2）	重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票（様式 4）	児童デイサービス提供実績記録票（様式 5）	短期入所サービス提供実績記録票（様式 6）	生活介護サービス提供実績記録票（様式 7）	共同生活介護サービス提供実績記録票（様式 8）	施設入所支援提供実績記録票（様式 9）	旧法施設支援（入所）提供実績記録票（様式 10）	旧法施設支援（通所）提供実績記録票（様式 11）	旧法施設支援（通所）提供実績記録票（様式 12）	自立訓練（機能訓練）サービス提供実績記録票（様式 13）
支給量管理	5-1	サービス種類の存在チェック	● A4	●	—	● B4	●	●	●	●	●	● D4	●	●	● E4	● F4
	5-2	請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック	● A4	●	—	● B4	●	●	●	●	●	● D4	●	●	● E4	● F4

本資料では、訪問系サービスとして「居宅介護サービス提供実績記録票（様式 1）」「重度訪問介護サービス提供実績記録票（様式 3-2）」、居宅系サービスとして「施設入所支援提供実績記録票（様式 9）」、日中活動系サービスとして「自立訓練（機能訓練）サービス提供実績記録票（様式 13）」、旧法関連として「旧法施設支援（通所）提供実績記録票（様式 12）」の点検例を示す。

なお、点検例で使用している各帳票は平成 18 年 9 月に厚生労働省より提示の参考様式を使用している。

A4 【支給量管理】請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・居宅介護サービス提供実績記録票（様式１）

（平成１８年９月 厚生労働省参考様式）

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・居宅介護サービス提供実績記録票（様式１） （平成１８年９月 厚生労働省参考様式）
-----	-------	-----	---

[illegible]

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	1115	身体日中 1. 0	111000	1.00 時間
11	1119	身体日中 1. 5	111000	1.50 時間
11	1123	身体日中 2. 0	111000	2.00 時間

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	サービス種類と様式種別の整合性確認	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別のサービス提供実績記録票が存在していること、及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類の請求明細書が存在していること。	
点検 2	請求明細書とサービス提供実績記録票の整合性確認	請求明細書の居宅介護サービスのサービスコード及び回数から算定した提供量と、居宅介護サービス提供実績記録票の合計算定時間数が一致していること。	

⇔ 突合を行う箇所

◀.....点検時に見る箇所

B4 【支給量管理】請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・重度訪問介護サービス提供実績記録票（様式3-2）
-----	-------	-----	--------------------------------

（平成18年9月 厚生労働省参考様式）

平成19年10月分 重度訪問介護サービス提供実績記録票

受給者証番号 1234567892 支給決定障害者氏名 受給者 二郎 事業所番号 0010000002

日付	サービス提供時間												小計	移動	備考	
	1時間 (15時)	2時間 (15時)	3時間 (15時)	4時間 (15時)	5時間 (15時)	6時間 (15時)	7時間 (15時)	8時間 (15時)	9時間 (15時)	10時間 (15時)	11時間 (15時)	12時間 (15時)				
2月	早朝	日中	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	深夜					3		
5木	早朝	早朝	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	深夜					12	4	点検1
7土	深夜	深夜	深夜	深夜	深夜	深夜	早朝	早朝	日中	日中	日中	日中	11	0		
	日中	日中	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	夜間	夜間	深夜		3	0		

集計欄

第1～第3	日中	8	夜間	0	日中	4	夜間	4	日中	4	夜間	0	44	10
第4～第6	早朝	3	深夜	4	早朝	2	深夜	2	早朝	0	深夜	2		
	日中	4	夜間	0	日中	2	夜間	2	日中	0	夜間	2		
	早朝	0	深夜	0	早朝	0	深夜	0	早朝	0	深夜	1		

枚中 枚

(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 0000001 平成 19 年 10 月 分

助成自治体番号

指定事業所番号 0010000002

受給者証番号 1234567892 事業所番号 B事業所

支給決定障害者等氏名 受給者 二郎 地域区分 甲地

支給決定に係る障害児氏名 就労継続支援A型事業所負担軽減措置実施 1

利用者負担上限月額 15000 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 管理結果 管理結果額

事業所名称

サービス種別

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	備考
重訪1日中4.0・2人	1211112	184	3	552	
重訪1日中12.0	1211131	175	9	1575	
重訪1日中24.0	1211161	164	10	1640	
重訪1早朝12.0	1221131	219	3	657	
重訪1早朝24.0	1221161	205	2	410	
重訪1夜間12.0	1231131	219	4	876	
重訪1夜間24.0	1231161	205	4	820	
重訪1深夜12.0	1241131	263	2	526	
重訪1深夜24.0	1241161	246	1	246	

サービス種類コード 12 重度訪問介護

サービス利用日数 03日

給付単位数 7302

単位数単価 1036

給付率 90/100

総費用額 75648

給付率に基づく費用 68083

事業所減免 減免額利用者負担額

上限額管理後利用者負担額 7565

決定利用者負担額 7565

請求額 特別給付費等 68083

自治体助成金請求額

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

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
12	1112	重訪1日中4.0・2人	121000
12	1131	重訪1日中12.0	121000
12	1161	重訪1日中24.0	121000

項番	チェック内容	説明	備考
点検1	サービス種類と様式種別の整合性確認	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別のサービス提供実績記録票が存在していること、及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類の請求明細書が存在していること。	
点検2	請求明細書とサービス提供実績記録票の整合性確認	請求明細書の重度訪問介護サービスのサービスコード及び回数から算定した提供量と、重度訪問介護サービス提供実績記録票の合計算定時間数が一致していること。	

←→ 突合を行う箇所

←..... 点検時に見る箇所

D4 【支給量管理】請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック			
業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・施設入所支援提供実績記録票（様式9）

（平成18年9月 厚生労働省参考様式）

(平成18年9月 厚生労働省参考様式)

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
32	1111	施設入所 Ⅰ	321000
32	5030	施入地域移行加算	321000
32	5661	施入院時支援特別加算 2	321000

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	サービス種類と様式種別の整合性確認	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別のサービス提供実績記録票が存在していること、及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類の請求明細書が存在していること。	
点検 2	請求明細書とサービス提供実績記録票の整合性確認	請求明細書の特定障害者特別給付費実費算定額と、施設入所支援提供実績記録票の実費合計額が一致していること。また、請求明細書のサービスコード別の加算回数と、施設入所支援提供実績記録票の加算回数が一致していること。	

⇔ 突合を行う箇所

◀.....点検時に見る箇所

E4 【支給量管理】請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・旧法施設支援（通所）提供実績記録票（様式12）
-----	-------	-----	-------------------------------

(平成18年9月 厚生労働省参考様式)

[illegible]

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
82	5070	旧身通更生食事提供体制加算	820000
82	5500	旧身通更生入所時特別支援加算	820000
82	5600	旧身通更生訪問支援特別加算 1	820000

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	サービス種類と様式種別の整合性確認	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別のサービス提供実績記録票が存在していること、及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類の請求明細書が存在していること。	
点検 2	請求明細書とサービス提供実績記録票の整合性確認	請求明細書のサービスコード別の加算回数と、旧法施設支援（通所）サービス提供実績記録票の加算回数（訪問支援特別加算・食事提供体制加算・入所時特別支援加算・退所時特別支援加算）が一致していること。	

⇔ 突合を行う箇所

◀..... 点検時に見る箇所

F4 【支給量管理】請求明細書とサービス提供実績記録票の比較チェック

業務名	支払等業務	情報名	請求明細書・自立訓練（機能訓練）サービス提供実績記録票（様式１３）
-----	-------	-----	-----------------------------------

(平成18年9月 厚生労働省参考様式)

(様式13)

平成19年10月分

自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 5	支給決定障害者氏名	受給者五部	事業所番号 0 0 1 0 0 0 0 5
契約支給量		自立訓練(機能訓練) 原則の日数／月	事業者及びその事業所 E事業所

サービス提供実績						利用者確認印
日付	曜日	提供形態	開始時間	終了時間	食事提供加算	
2	月	1	9:00	17:00	1	
3	火	1	9:00	17:00	1	
4	水	1	9:00	17:00	1	
5	木	2	9:00	10:00		
6	金	2	9:00	12:00		
9	月	1	9:00	17:00	1	
10	火	1	9:00	17:00	1	
11	水	1	9:00	17:00	1	
12	木	2	9:00	17:00		
13	金	2	9:00	17:00		
16	月	1	9:00	17:00	1	
17	火	1	9:00	17:00	1	
18	水	1	9:00	17:00	1	
19	木	2	9:00	17:00		
20	金	2	9:00	17:00		
23	月	1	9:00	17:00	1	
24	火	1	9:00	17:00	1	
25	水	1	9:00	17:00	1	
26	木	2	9:00	17:00		
27	金	2	9:00	17:00		
30	月	1	9:00	17:00	1	
31	火	1	9:00	17:00	1	
合計	通所型	14回	訪問型	1時間未満 1時間以上	1回 7回	14回

点検1

初期加算

利用開始日

19年10月2日

30日目

19年10月31日

当月算定日数

22日

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、行動支援、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	5
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	5
支給決定障害者等氏名	受給者 五郎									
支給決定に係る障害児氏名										

事業者及びその事業所の名称	E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	I	

利用者負担上限月額 ① 1 5 0 0 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	管理結果	管理結果額
管理事業所	事業所名称		

サービス種別	41	平成 19 年 10 月 01 日	サービス開始	平成 年 月 日	サービス終了	平成 年 月 日	利用開始日	21	2	サービス終了日	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	摘要
機能訓練Ⅰ	41111111	639	114	8946	
機能訓練Ⅱ	41112111	187	1	187	
機能訓練Ⅲ	41112211	280	7	1960	
機能訓練初期加算	41150505	30	2	660	
機能訓練食事提供体制加算	41150707	42	14	588	

サービス種類コード	411	機能訓練							合計
サービス利用日数	22	日	日	日	日	日	日	12341	
給付単位数	1	2341							
単位数単価	1035	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位		
給付率	90	/100	/100	/100	/100	/100	/100		
総費用額	127852							127852	
給付率に基く利用者負担額	115066								
上級介護職員配置加算	786								
A型減免	点検2							12786	
調整後利用者負担額									
上級職管理後利用者負担額									
決定利用者負担額	12786							12102	
請求額	115066							115066	
特別対策費									

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

救中 救自

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
41	1111	機能訓練Ⅰ 1	411000
41	1211	機能訓練Ⅱ 1	411000
41	5070	機能訓練食事提供体制加算	411000

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	サービス種類と様式種別の整合性確認	請求明細書のサービス種類に対応する様式種別のサービス提供実績記録票が存在していること、及びサービス提供実績記録票の様式種別に対応するサービス種類の請求明細書が存在していること。	
点検 2	請求明細書とサービス提供実績記録票の整合性確認	請求明細書の自立訓練（機能訓練）の通所型のサービスコードおよび回数から算定した提供量と、自立訓練（機能訓練）サービス提供実績記録票の回数（総計・訪問型 1 時間未満・訪問型 1 時間以上）・加算回数（食事提供体制加算・初期加算）が一致していること。	

⇔ 突合を行う箇所

◀..... 点検時に見る箇所

3. 台帳管理業務の点検内容見直しについて

台帳管理業務については、平成19年2月28日版「全国国保連合会障害者自立支援給付担当者説明会資料」の「支払等システムにおける事務点検の概要について」において概要を示したところである。

その後、インタフェース仕様書の変更等により、「異動年月日」及び「有効開始年月日」の関係等について点検内容の見直しを行ったため、その修正箇所について説明する。

点検内容の修正箇所について、表3-1 修正一覧に示す。

表3-1 修正一覧

No.	ページ	情報名	チェック内容	修正前	修正後
1	A 1 【点検】妥当性 ／ファイル構成 ／自県チェック	市町村異動連絡票情報 (基本情報)	有効開始年月日、有効終了年月日の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ②『有効開始年月日』が変更前の有効開始年月日と一致していること。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効開始年月日』が変更前の有効開始年月日と一致していること。 ②『有効終了年月日』が『有効開始年月日』以降であること。	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ②『有効開始年月日』の年月が『異動年月日』の年月以前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていること。 ②『有効終了年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有効開始年月日』以降であること。
2	A 1 【点検】妥当性 ／ファイル構成 ／自県チェック	市町村異動連絡票情報 (基本情報)	市町村番号の確認	『市町村番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること。	①『市町村番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること。 ②『市町村番号』の下4桁に「0000」が設定されていないこと。

No.	ページ	情報名	チェック 内容	修正前	修正後
3	B 1 【点検】妥当性 ／自県チェック	市町村異動連 絡票情報 (独 自 助 成 情 報)	有効開始年 月日、有効 終了年月日 の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ②『有効開始年月日』が変更 前の有効開始年月日と一致 していること。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効開始年月日』が変更 前の有効開始年月日と一致 していること。 ②『有効終了年月日』が『有 効開始年月日』以降である こと。	『有効開始年月日』の年月が 『異動年月日』の年月以前に 設定されていること。 ■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていること。 ②『有効終了年月日』の年月 が『異動年月日』の年月と 一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有 効開始年月日』以降である こと。
4	B 1 【点検】妥当性 ／自県チェック	市町村異動連 絡票情報 (独 自 助 成 情 報)	市町村番号 の確認	『市町村番号』の上2桁が自 県の都道府県番号と同一であ ること。	①『市町村番号』の上2桁が 自県の都道府県番号と同一 であること。 ②『市町村番号』の下4桁に 「0000」が設定されていな いこと。
5	C 1 【点検】妥当性 ／自県チェック	市町村異動連 絡票情報 (行政区情報)	有効開始年 月日、有効 終了年月日 の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ②『有効開始年月日』が変更 前の有効開始年月日と一致 していること。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効開始年月日』が変更 前の有効開始年月日と一致 していること。 ②『有効終了年月日』が『有 効開始年月日』以降である こと。	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ②『有効開始年月日』の年月 が『異動年月日』の年月以 前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載 されていること。 ②『有効終了年月日』の年月 が『異動年月日』の年月と 一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有 効開始年月日』以降である こと。

No.	ページ	情報名	チェック内容	修正前	修正後
6	C 1 【点検】妥当性 ／自県チェック	市町村異動連絡票情報 (行政区情報)	市町村番号 の確認	『市町村番号』の上2桁が自 県の都道府県番号と同一であ ること。	①『市町村番号』の上2桁が 自県の都道府県番号と同一 であること。 ②『市町村番号』の下4桁に 「0000」が設定されていな いこと。
7	C 1 【点検】妥当性 ／自県チェック	市町村異動連絡票情報 (行政区情報)	行政区番号 の確認	『行政区番号』の上2桁が自 県の都道府県番号と同一であ ること。	①『行政区番号』の上2桁が 自県の都道府県番号と同一 であること。 ②『行政区番号』の下4桁に 「0000」が設定されていな いこと。
8	E 1 【点検】 妥当性チェック (2／2)	事業所異動連絡票情報 (サービス情報)	事業開始年月日、事業 休止年月日 等の確認	■異動区分が「新規」の場合 『事業休止年月日』『事業廃止 年月日』『事業再開年月日』『登 録終了年月日』が記載されて いないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『事業廃止年月日』『登録終 了年月日』が記載されてい ないこと。 ②『事業開始年月日』が変更 前の事業開始年月日と一致 していること。 ③(事業休止年月日が記載さ れている場合) 『事業休止年月日』が『事業 開始年月日』以降であるこ と。 ④(事業休止年月日、事業再 開年月日が記載されている 場合) 『事業休止年月日』が『事業 再開年月日』以降であるこ と。 ■異動区分が「終了」の場合 ①(基準該当事業所の場合) 『登録終了年月日』が記載さ れており、『登録終了年月 日』が『登録開始年月日』 以降であること。 ②『事業廃止年月日』が記載 されており、『事業開始年月 日』以降であること。 ③『事業開始年月日』が変更 前の事業開始年月日と一致 していること。	■異動区分が「新規」の場合 ①『事業休止年月日』『事業廃 止年月日』『事業再開年月 日』『登録終了年月日』が記 載されていないこと。 ②『事業開始年月日』の年月 が『異動年月日』の年月以 前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『事業廃止年月日』『登録終 了年月日』が記載されてい ないこと。 ②(事業休止年月日が記載さ れ、事業所再開年月日が記 載されていない場合) ・『事業休止年月日』が『事業 開始年月日』以降であるこ と。 ・『事業休止年月日』の年月が 『異動年月日』の年月と一 致していること。 ③(事業休止年月日、事業再開 年月日が記載されている場 合) ・『事業再開年月日』が『事業 休止年月日』以降であるこ と。 ・『事業再開年月日』の年月が 『異動年月日』の年月と一 致していること。 ■異動区分が「終了」の場合 ①(基準該当事業所の場合) 『登録終了年月日』が記載さ れており、『登録終了年月 日』が『登録開始年月日』 以降であること。 ②『事業廃止年月日』が記載 されていること。 ③『事業廃止年月日』の年月 が『異動年月日』の年月と 一致していること。 ④『事業廃止年月日』が記載 されており、『事業開始年月 日』以降であること。

No.	ページ	情報名	チェック 内容	修正前	修正後
9	F 1 【点検】 妥当性チェック (2/5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	障害程度区 分情報の確 認	(障害程度区分コードが「なし」以外の場合) ①「障害程度区分」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③『開始年月日』『終了年月日』が法定期間以内であること。	■障害程度区分コードが「なし」以外の場合 ①「障害程度区分」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③『開始年月日』『終了年月日』が法定期間以内であること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 (異動区分が「終了」の場合) 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■障害程度区分コードが「なし」の場合 ①『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。
10	F 1 【点検】 妥当性チェック (2/5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	利用者負担 上限額情報 の確認	①「利用者負担上限月額情報」欄の『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ②(異動区分が「終了」の場合) 『終了年月日』が異動年月内の日付であること。 ③『所得区分』に応じた『上限月額』が記載されていること。	①「利用者負担上限月額情報」欄の『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ②『開始年月日』『終了年月日』は下記を満たすこと。『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 (異動区分が「終了」の場合) 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ③『所得区分』に応じた『上限月額』が記載されていること。

No.	ページ	情報名	チェック 内容	修正前	修正後
11	F 1 【点検】 妥当性チェック (3/5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	補足給付情 報の確認	■補足給付有無が「有り」の 場合 ①補足給付日額が記載されて いること。 ②「補足給付情報」欄の『開 始年月日』『終了年月日』が 記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年 月日』以降であること。 ④異動区分が「終了」の場合、 『終了年月日』が異動年月 内の日付であること。 ⑤『所得区分コード』が「O 1：生活保護」「O2：低所 得1」「O3：低所得2」の いずれかであること ■補足給付有無が「無し」の 場合 ①『生保移行防止有無』が「無 し」であること。	■補足給付有無が「有り」の 場合 ①補足給付日額が記載されて いること。 ②「補足給付情報」欄の『開 始年月日』『終了年月日』が 記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年 月日』以降であること。 ④『異動年月日』の年月が『開 始年月日』の年月以降であ ること。 (異動区分が「終了」の場合) 『異動年月日』の年月が『終 了年月日』以降であること。 ⑤『所得区分コード』が「O 1：生活保護」「O2：低所 得1」「O3：低所得2」の いずれかであること。 ■補足給付有無が「無し」の 場合 ①『生保移行防止有無』が「無 し」であること。 ②『補足給付額(日額)』『開 始年月日』『終了年月日』に 値がないこと。
12	F 1 【点検】 妥当性チェック (4/5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	利用者負担 上限額管理 情報の確認	(上限額管理有無が「有り」 の場合) ①「利用者負担上限管理情報」 欄の『開始年月日』『終了年 月日』が記載されているこ と。 ②『終了年月日』が『開始年 月日』以降であること。 ③「利用者負担上限管理情報」 欄の『事業所番号』が記載 されていること。	■上限額管理有無が「有り」 の場合 ①「利用者負担上限管理情報」 欄の『開始年月日』が記載 されていること。 ②(『終了年月日』が記載され ている場合) 『終了年月日』が『開始年月 日』以降であること。 ③「利用者負担上限管理情報」 欄の『事業所番号』が記載 されていること。 ④『異動年月日』の年月が『開 始年月日』の年月以降であ ること。 (異動区分が「終了」の場合) ・『終了年月日』が記載されて いること。 ・『異動年月日』の年月が『終 了年月日』以降であること。 ■上限額管理有無が「無し」 の場合 ①『事業所番号』『開始年月日』 『終了年月日』に値がない こと。

No.	ページ	情報名	チェック 内容	修正前	修正後
13	F 1 【点検】 妥当性チェック (4 / 5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	サービス利 用計画作成 情報の確認	(サービス利用計画作成有無が「有り」の場合) ①「サービス利用計画作成情報」欄の『開始年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③「サービス利用計画作成情報」欄の『事業所番号』が記載されていること。	■サービス利用計画作成有無が「有り」の場合 ①「サービス利用計画作成情報」欄の『開始年月日』が記載されていること。 ②(『終了年月日』が記載されている場合) 『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③「サービス利用計画作成情報」欄の『事業所番号』が記載されていること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 (異動区分が「終了」の場合) ・『終了年月日』が記載されていること。 ・『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■サービス利用計画作成有無が「無し」の場合 ①『事業所番号』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。
14	F 1 【点検】 妥当性チェック (5 / 5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	法第三十一 条に基づく 給付率情報 の確認	(法第三十一条に基づく給付率の適用有無が「有り」の場合) ①「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『給付率』が記載されており、「90」より大きく「100」以下であること。 ②「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。	■法第三十一条に基づく給付率の適用有無が「有り」の場合 ①「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『給付率』が記載されており、「90」より大きく「100」以下であること。 ②「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 (異動区分が「終了」の場合) 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■法第三十一条に基づく給付率の適用有無が「無し」の場合 ①『給付率』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。

No.	ページ	情報名	チェック 内容	修正前	修正後
15	F 1 【点検】 妥当性チェック (5/5)	受給者異動連 絡票情報 (基本情報)	食事提供体 制加算情報 の確認	—	■ 食事提供体制加算対象者有 無が「有り」の場合 ① 「食事提供体制加算情報」 欄の『開始年月日』『終了年 月日』が記載されているこ と。 ② 『終了年月日』が『開始年 月日』以降であること。 ③ 『異動年月日』の年月が『開 始年月日』の年月以降であ ること。 (異動区分が「終了」の場合) 『異動年月日』の年月が『終 了年月日』以降であること。 ④ 『所得区分コード』が「0 1：生活保護」「02：低所 得1」「03：低所得2」「0 4：一般1」のいずれかであ ること。 ■ 食事提供体制加算対象者有 無が「無し」の場合 ① 『開始年月日』『終了年月日』 に値がないこと。
16	G 1 【点検】 妥当性チェック (2/2)	受給者異動連 絡票情報 (支給決定情報)	決 定 支 給 量、一回当 たりの最大 提供量の確 認	(決定サービスコードの上2 桁が「11：居宅介護」の場 合) ① 『決定支給量』『一回当たり の最大提供量』が記載されて いること。 ② 『一回当たりの最大提供量』 が『決定支給量』以下である こと。	(決定サービスコードの上2 桁が「11：居宅介護」の場 合) ① 『決定支給量』『一回当たり の最大提供量』が記載され ていること。 (決定サービスコードが 「115000：通院等乗降介助 決定」の場合、『一回当たり の最大提供量』のチェック を行わない) ② 『一回当たりの最大提供量』 が『決定支給量』以下であ ること。

A1 【点検】 妥当性／ファイル構成／自県チェック

業務名	台帳管理業務	情報名	市町村異動連絡票情報（基本情報）
------------	--------	------------	------------------

(ID: R22101)
障害者自立支援

点検 4

パス番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	市町村区分
20071000003	000000003	平成19年10月01	2	変更			2

市町村番号	市町村名（カナ）	市町村名（漢字）	有効開始年月日	有効終了年月日
345001	ドリフエツ	自立支援市	平成19年 8月 1日	

住所
6カザリツエツカキカキカキ1-1
○県自立支援市中央区1丁目1-1

点検 1

平成19年10月 1日 1頁
○県国民健康保険団体連合会

点検 3

市町村台帳異動入力確認リスト（基本）

異動／訂正画面で入力した備考情報

(ID: R22103)
障害者自立支援

点検 2

平成19年10月 1日 3頁
○県国民健康保険団体連合会

市町村台帳異動入力確認リスト（行政区）

異動／訂正画面で入力した備考情報

パス番号	整理番号	市町村番号	市町村名	市町村区分	電話番号
200710000010	000000012	345001	ドリフエツ	2	345-678-9012

異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	行政区番号	行政区名	有効開始年月日	有効終了年月日
平成19年10月01	2	変更	01	345100	ドリフエツカキカキ 自立支援市中央区	平成19年 8月 1日	
平成19年10月01	2	変更	01	345110	ドリフエツカキカキ 自立支援市北区	平成19年 8月 1日	
平成19年10月01	2	変更	01	345120	ドリフエツカキカキ 自立支援市東区	平成19年 8月 1日	
平成19年10月01	2	変更	01	345130	ドリフエツカキカキ 自立支援市南区	平成19年 8月 1日	
平成19年10月01	2	変更	01	345140	ドリフエツカキカキ 自立支援市西区	平成19年 8月 1日	

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	コードの確認	『異動区分』『異動事由』『市町村区分』に規定のコード値・名称を使用していること。	妥当性 チェック
点検 2	有効開始年月日、有効終了年月日の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ②『有効開始年月日』の年月が『異動年月日』の年月以前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていること。 ②『有効終了年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有効開始年月日』以降であること。	妥当性 チェック
点検 3	行政区情報の確認	■異動区分が「新規」で市町村区分が「政令市」の場合 同一の異動年月日で異動区分が「新規」の行政区情報が存在すること。 ■異動区分が「終了」で市町村区分が「政令市」の場合 全ての行政区について異動区分が「終了」の行政区情報が存在すること。	ファイル構成 チェック
点検 4	市町村番号の確認	①『市町村番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること。 ②『市町村番号』の下4桁に「0000」が設定されていないこと。	自県チェック

B1 【点検】 妥当性／自県チェック			
業務名	台帳管理業務	情報名	市町村異動連絡票情報（独自助成情報）

台帳管理業務

市町村異動連絡票情報（独自助成情報）

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	コードの確認	『市町村区分』『異動区分』『異動事由』に規定のコード値・名称を使用していること。	妥当性 チェック
点検 2	助成率の確認	『助成率』が「0」より大きく、「100」以下であること。	妥当性 チェック
点検 3	有効開始年月日、有効終了年月日の確認	『有効開始年月日』の年月が『異動年月日』の年月以前に設定されていること。 ■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていること。 ②『有効終了年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有効開始年月日』以降であること。	妥当性 チェック
点検 4	市町村番号の確認	①『市町村番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること。 ②『市町村番号』の下4桁に「0000」が設定されていないこと。	自県チェック

◀..... 点検時に見る箇所

C1 【点検】妥当性／自県チェック

業務名	台帳管理業務	情報名	市町村異動連絡票情報（行政区情報）
-----	--------	-----	-------------------

(ID: R22103)
障害者自立支援

平成19年10月 1日 3頁
○県国民健康保険団体連合会

市町村台帳異動入力確認リスト(行政区)

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号 200710000010	整理番号 000000012	市町村番号 345001	市町村名 グリーン市 自立支援市	市町村区分 2 政令市	電話番号 345-678-9012
-----------------------	-------------------	-----------------	------------------------	-------------------	----------------------

異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	行政区番号	行政区名	有効開始年月日	有効終了年月日
平成19年10月01	2	変更			345100	グリーン市中央区	平成19年 8月 1日	平成19年 8月 1日
平成19年10月01	2	変更			345110	グリーン市北区	平成19年 8月 1日	平成19年 8月 1日
平成19年10月01	2	変更			345120	グリーン市東区	平成19年 8月 1日	平成19年 8月 1日
平成19年10月01	2	変更			345130	グリーン市南区	平成19年 8月 1日	平成19年 8月 1日
平成19年10月01	2	変更			345140	グリーン市西区	平成19年 8月 1日	平成19年 8月 1日

点検 1: 市町村番号、市町村区分、電話番号
点検 2: 行政区番号
点検 3: 市町村番号
点検 4: 異動年月日、異動区分、異動事由

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	コードの確認	『市町村区分』『異動区分』『異動事由』に規定のコード値・名称を使用していること。	妥当性 チェック
点検 2	有効開始年月日、有効終了年月日の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ②『有効開始年月日』の年月が『異動年月日』の年月以前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていないこと。 ■異動区分が「終了」の場合 ①『有効終了年月日』が記載されていること。 ②『有効終了年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ③『有効終了年月日』が『有効開始年月日』以降であること。	妥当性 チェック
点検 3	市町村番号の確認	①『市町村番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること ②『市町村番号』の下4桁に「0000」が設定されていないこと。	自県チェック
点検 4	行政区番号の確認	①『行政区番号』の上2桁が自県の都道府県番号と同一であること ②『行政区番号』の下4桁に「0000」が設定されていないこと。	自県チェック

→ 突合を行う箇所

→ 点検時に見る箇所

E1 【点検】妥当性チェック(2/2)

業務名	台帳管理業務	情報名	事業所異動連絡票情報（サービス情報）
-----	--------	-----	--------------------

(ID:R21102)

障害者自立支援

事業所台帳異動入力確認リスト（サービス）

平成19年 9月 5日

1 頁

A県国民健康保険団体連合会

異動／訂正画面で入力した備考情報

点検 1

サービス番号	0000000000	異動年月日	平成19年10月01	異動区分	2	変更	異動事由	01
整理番号	000000020	訂正年月日		訂正区分				
事業所番号	1234567890	サービス種類コード	22	生活介護	サービス提供単位番号	01		

【事業所情報】

名称

A事業所

住所

123-4567 A県A市A町1丁目1-1 自立支援センタービル1F

電話番号

12-3456-7890

FAX番号

12-3456-7891

事業開始年月日

平成19年10月 1日

事業休止年月日

事業実施区分

2

多機能

地域区分

03

甲地

【管理者情報】

氏名

自立 三郎

住所

123-4567 A県A市A町1丁目2-2 セイワビル1F

登録開始年月日

平成19年10月 1日

登録終了年月日

【基準該当情報】

登録市町村番号

234567

受領委任の有無

1

登録開始年月日

平成19年10月 1日

登録終了年月日

【事業実施状況】

送迎サービス実施

利用定員数

45

旧施設定員数

看護師加算

強度行動障害者特別支援加算

視覚聴覚言語障害者支援体制加算

就労移行支援体制加算

常勤医師加算

食事提供体制加算

2

訪問訓練

自立生活支援加算

神経内科加算

目標工賃達成加算

2

利用定員超過による減算

職員欠加による減算

2

標準利用期間超過減算

特別対策支援加算

【利用日数特例情報】

届出有無

1

対象期間 1

平成19年 8月～平成20年12月

対象期間 2

対象期間 3

対象期間 4

【就労継続A型事業者負担減免情報】

事業者負担減免申し出有無

1

事業者負担減免開始年月日

事業者負担減免終了年月日

事業者負担減免額

【施設等の区分】

人員配置区分

定員区分

新事業移行施設区分

2

栄養管理体制加算の基準

経過的居宅介護利用区分

小規模事業加算

精神障害者退院支援施設加算

短期滞在加算

夜間支援体制加算

夜間支援対象利用者数

夜間支援体制加算(小規模事業所)

夜間支援対象利用者数(小規模事業所)

大規模住居減算

保障単位数

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	基準該当事業所の確認	『事業所番号』の3桁目が「4：基準該当事業所」の場合 ①『登録市町村番号』、『受領委任の有無』、『登録開始年月日』に値が設定されていること。 ②『サービス種類コード』が「11：居宅介護」「12：重度訪問介護」「13：行動援護」「22：生活介護」「23：児童デイ」「41：自立訓練（機能訓練）」「42：自立訓練（生活訓練）」「46：就労継続支援（B型）」のいずれかであること。	
点検 2	事業開始年月日、事業休止年月日等の確認	■異動区分が「新規」の場合 ①『事業休止年月日』『事業廃止年月日』『事業再開年月日』『登録終了年月日』が記載されていないこと。 ②『事業開始年月日』の年月が『異動年月日』の年月以前に設定されていること。 ■異動区分が「変更」の場合 ①『事業廃止年月日』『登録終了年月日』が記載されていないこと。 ②（事業休止年月日が記載され、事業所再開年月日が記載されていない場合） ・『事業休止年月日』が『事業開始年月日』以降であること。 ・『事業休止年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ③（事業休止年月日、事業再開年月日が記載されている場合） ・『事業再開年月日』が『事業休止年月日』以降であること。 ・『事業再開年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ■異動区分が「終了」の場合 ①（基準該当事業所の場合） 『登録終了年月日』が記載されており、『登録終了年月日』が『登録開始年月日』以降であること。 ②『事業廃止年月日』が記載されていること。 ③『事業廃止年月日』の年月が『異動年月日』の年月と一致していること。 ④『事業廃止年月日』が記載されており、『事業開始年月日』以降であること。	

突合を行う箇所

点検時に見る箇所

F1 【点検】 妥当性チェック(2/6)

業務名 台帳管理業務

情報名 受給者異動連絡票情報（基本情報）

(ID:R23101)

障害者自立支援

点検 1

受給者台帳異動入力確認リスト（基本）

平成19年 9月 5日 1 頁

A県国民健康保険団体連合会

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
200709000001	000000020	平成19年10月01	2 変更 99	その他異動	120100	自立支援市中央区	120001

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
1234567890	01 身体障害者			1 対象外	2 対象	123-456-7890

点検 2

【受給者情報】

氏名	生年月日
ジュウキョウ イチロウ	昭和25年 1月 1日

【障害程度区分情報】

障害程度区分コード	開始年月日	終了年月日
23 区分3	平成19年10月 1日	平成20年 9月30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得 1	2 有り	無し	23,000
開始年月日		終了年月日	
平成19年10月 1日		平成20年 9月30日	

【利用者負担上限額情報管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有り	1234567890	平成19年10月 1日	平成20年 3月31日
事業所名 A事業所			

【サービス利用計画作成情報】

計画作成有無	計画作成事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有り	1234567890	平成19年10月 1日	平成20年 3月31日
事業所名 A事業所			

【児童情報】

氏名	生年月日

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有り	平成19年10月 1日	平成20年 9月30日

【補足給付】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
2 有り	1 無し	1,875
開始年月日		終了年月日
平成19年10月 1日		平成20年 9月30日

【法第三十一条に基づく給付率情報】

給付率の適用有無	給付率
2 有り	97
開始年月日	
平成19年10月 1日	
終了年月日	
平成20年 9月30日	

介護保険給付対象者有無 1 無し 1 無し

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	異動区分と異動事由の確認	『異動区分』に対応した『異動事由』が記載されていること。	
点検 2	障害程度区分情報の確認	■障害程度区分コードが「なし」以外の場合 ①「障害程度区分」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③『開始年月日』『終了年月日』が法定期間以内であること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■障害程度区分コードが「なし」の場合 ①『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	
点検 3	所得区分の確認	（個別減免有無が「有り」の場合）『所得区分』が「02：低所得1」「03：低所得2」のいずれかであること。	
点検 4	利用者負担上限額情報の確認	①「利用者負担上限月額情報」欄の『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ②『開始年月日』『終了年月日』は下記を満たすこと。 『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ③『所得区分』に応じた『上限月額』が記載されていること。	

⇔ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

F1 【点検】妥当性チェック(3/6)

業務名	台帳管理業務	情報名	受給者異動連絡票情報（基本情報）
-----	--------	-----	------------------

(ID:R23101)
障害者自立支援

受給者台帳異動入力確認リスト（基本）

平成19年 9月 5日 1 頁
A県国民健康保険団体連合会

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号	200709000001	整理番号	000000020	異動年月日	平成19年10月01	異動区分	2 変更 99	異動事由	その他異動	証記載市町村番号	120100	市町村名	自立支援市中央区	政令市市町村番号	120001
受給者証番号	1234567890	障害区分	01 身体障害者	訂正年月日		訂正区分		特定旧法受給者区分	1 対象外	独自助成対象者区分	2 対象	市町村電話番号	123-456-7890		

【受給者情報】

氏名

生年月日

ジュンクワ 4704

昭和25年 1月 1日

【障害程度区分情報】

障害程度区分コード

開始年月日

終了年月日

23 区分3

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード

個別減免有無

生保移行防止有無

上限月額

02 低所得 1

2 有り

1 無し

23,000

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【利用者負担上限額情報管理情報】

上限額管理有無

上限額管理事業所

開始年月日

終了年月日

2 有り

1234567890

平成19年10月 1日

平成20年 3月31日

事業所名

A 事業所

【サービス利用計画作成情報】

計画作成有無

計画作成事業所番号

開始年月日

終了年月日

2 有り

1234567890

平成19年10月 1日

平成20年 3月31日

事業所名

A 事業所

【児童情報】

氏名

生年月日

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無

開始年月日

終了年月日

2 有り

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【補足給付情報】

補足給付有無

生保移行防止有無(補足給付)

補足給付額(日額)

2 有り 1 無し

1,875

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【法第三十一条に基づく給付率情報】

給付率の適用有無

給付率

2 有り

97

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

介護保険給付対象者有無

重度包括支援対象者有無

1 無し

1 無し

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	補足給付情報の確認	■補足給付有無が「有り」の場合 ①補足給付日額が記載されていること。 ②「補足給付情報」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ⑤『所得区分コード』が「01：生活保護」「02：低所得1」「03：低所得2」のいずれかであること。 ■補足給付有無が「無し」の場合 ①『生保移行防止有無』が「無し」であること。 ②『補足給付額（日額）』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	

F1 【点検】妥当性チェック(4/6)

業務名	台帳管理業務	情報名	受給者異動連絡票情報（基本情報）
-----	--------	-----	------------------

(ID:R23101)

障害者自立支援

平成19年 9月 5日

1 頁

A県国民健康保険団体連合会

受給者台帳異動入力確認リスト（基本）

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号	200709000001	整理番号	000000020	異動年月日	平成19年10月01	異動区分	2 変更	異動事由	99 その他異動	証記載市町村番号	120100	市町村名	自立支援市中央区	政令市市町村番号	120001
受給者証番号	1234567890	障害区分	01 身体障害者	訂正年月日		訂正区分		特定旧法受給者区分	1 対象外	独自助成対象者区分	2 対象	市町村電話番号	123-456-7890		

【受給者情報】

氏名

生年月日

昭和25年 1月 1日

【障害程度区分情報】

障害程度区分コード

開始年月日

終了年月日

23 区分3

平成19年10月 1日

平成20年 9月 30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード

個別減免有無

生保移行防止有無

上限月額

02 低所得1

2 有り

1 無し

23,000

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無

上限額管理事業所番号

開始年月日

終了年月日

2 有り

1234567890

平成19年10月 1日

平成20年 3月31日

事業所名

A事業所

【サービス利用計画作成情報】

計画作成有無

計画作成事業所番号

開始年月日

終了年月日

2 有り

1234567890

平成19年10月 1日

平成20年 3月31日

事業所名

A事業所

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無

開始年月日

終了年月日

2 有り

平成19年10月 1日

平成20年 9月 30日

【補足給付情報】

補足給付有無

生保移行防止有無(補足給付)

補足給付額(月額)

2 有り

1 無し

1,875

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

【法第三十一条に基づく給付率情報】

給付率の適用有無

給付率

2 有り

97

開始年月日

終了年月日

平成19年10月 1日

平成20年 9月30日

介護保険給付対象者有無

重度包括支援対象者有無

1 無し

1 無し

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	利用者負担上限額管理情報の確認	■上限額管理有無が「有り」の場合 ①「利用者負担上限管理情報」欄の『開始年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が記載されている場合 『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③「利用者負担上限管理情報」欄の『事業所番号』が記載されていること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） ・『終了年月日』が記載されていること。 ・『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■上限額管理有無が「無し」の場合 ①『事業所番号』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	
点検 2	サービス利用計画作成情報の確認	■サービス利用計画作成有無が「有り」の場合 ①「サービス利用計画作成情報」欄の『開始年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が記載されている場合 『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③「サービス利用計画作成情報」欄の『事業所番号』が記載されていること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） ・『終了年月日』が記載されていること。 ・『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■サービス利用計画作成有無が「無し」の場合 ①『事業所番号』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	

突合を行う箇所

点検時に見る箇所

F1 【点検】 妥当性チェック(5/6)

業務名 台帳管理業務

情報名 受給者異動連絡票情報（基本情報）

(ID:R23101)
障害者自立支援

平成19年 9月 5日 1 頁
A 県国民健康保険団体連合会

受給者台帳異動入力確認リスト（基本）

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号	200709000001	整理番号	000000020	異動年月日	平成19年10月01	異動区分	2 変更 99	異動事由	その他異動	証記載市町村番号	120100	市町村名	自立支援市中央区	政令市市町村番号	120001
受給者証番号	1234567890	障害区分	01 身体障害者	訂正年月日		訂正区分		特定旧法受給者区分	1 対象外	独自助成対象者区分	2 対象	市町村電話番号	123-456-7890		

【受給者情報】

氏名	シユキウシヤ イチロウ	生年月日	昭和25年 1月 1日
----	-------------	------	-------------

【障害程度区分情報】

障害程度区分コード	23 区分3	開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 9月30日
-----------	--------	-------	-------------	-------	-------------

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無	2 有り	開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 9月30日
---------	------	-------	-------------	-------	-------------

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	02 低所得1	個別減免有無	2 有り	生保移行防止有無	1 無し	上限月額	1,875
開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 9月30日				

【補足給付情報】

補足給付有無	1 有り	生保移行防止有無(補足給付)	無し	補足給付額(月額)	1,875
開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 9月30日		

【利用者負担上限額情報管理情報】

上限額管理有無	2 有り	上限額管理事業所番号	1234567890	開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 3月31日
事業所名	A 事業所						

【サービス利用計画作成情報】

計画作成有無	2 有り	計画作成事業所番号	1234567890	開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 3月31日
事業所名	A 事業所						

【法第三十一条に基づく給付率情報】

給付率の適用有無	2 有り	給付率	97
開始年月日	平成19年10月 1日	終了年月日	平成20年 9月30日

介護保険給付対象者有無 1 無し 重度包括支援対象者有無 1 無し

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	法第三十一条に基づく給付率情報の確認	■法第三十一条に基づく給付率の適用有無が「有り」の場合 ①「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『給付率』が記載されており、「90」より大きく「100」以下であること。 ②「法第三十一条に基づく給付率情報」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ③『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ④『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ■法第三十一条に基づく給付率の適用有無が「無し」の場合 ①『給付率』『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	

⇔ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

F1 【点検】妥当性チェック(6/6)

業務名	台帳管理業務	情報名	受給者異動連絡票情報（基本情報）
-----	--------	-----	------------------

(ID:R23101)
障害者自立支援

平成19年 9月 5日
A県国民健康保険団体連合会

1 頁

受給者台帳異動入力確認リスト（基本）

異動／訂正画面で入力した備考情報

バッチ番号	200709000001	整理番号	000000020	異動年月日	平成19年10月01	異動区分	2 変更	異動事由	99 その他異動	証記載市町村番号	120100	市町村名	自立支援市中央区	政令市市町村番号	120001
受給者証番号	1234567890	障害区分	01 身体障害者	訂正年月日		訂正区分		特定旧法受給者区分	1 対象外	独自助成対象者区分	2 対象	市町村電話番号	123-456-7890		

【受給者情報】

氏名
ジ・キウ・イ・イ

生年月日
昭和25年 1月 1日

【児童情報】

氏名

生年月日

【障害程度区分情報】

障害程度区分コード
23 区分3

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 9月30日

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無
2 有り

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 9月30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード
02 低所得1

個別減免有無
2 有り

生保移行防止有無
1 無し

上限月額
23,000

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 9月30日

【補足給付情報】

補足給付有無
2 有り

生保移行防止有無(補足給付)
1 無し

補足給付額(月額)
1,875

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 9月30日

【利用者負担上限額情報管理情報】

上限額管理有無
2 有り

上限額管理事業所
1234567890

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 3月31日

事業所名
A事業所

【サービス利用計画作成情報】

計画作成有無
2 有り

計画作成事業所番号
1234567890

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 3月31日

事業所名
A事業所

【法第三十一条に基づく給付率情報】

給付率の適用有無
2 有り

給付率
97

開始年月日
平成19年10月 1日

終了年月日
平成20年 9月30日

介護保険給付対象者有無
1 無し

重度包括支援対象者有無
1 無し

点検1

項番	チェック内容	説明	備考
点検1	食事提供体制加算情報の確認	■食事提供体制加算対象者有無が「有り」の場合 ①「食事提供体制加算情報」欄の『開始年月日』『終了年月日』が記載されていること。 ②『終了年月日』が『開始年月日』以降であること。 ③『異動年月日』の年月が『開始年月日』の年月以降であること。 （異動区分が「終了」の場合） 『異動年月日』の年月が『終了年月日』以降であること。 ④『所得区分コード』が「01：生活保護」「02：低所得1」「03：低所得2」「04：一般1」のいずれかであること。 ■食事提供体制加算対象者有無が「無し」の場合 ①『開始年月日』『終了年月日』に値がないこと。	

⇔ 突合を行う箇所

⋯ 点検時に見る箇所

G1 【点検】 妥当性チェック(2/2)			
業務名	台帳管理業務	情報名	受給者異動連絡票情報（支給決定情報）

情報名	受給者異動連絡票情報（支給決定情報）
-----	--------------------

項番	チェック内容	説明	備考
点検 1	異動区分と異動事由の確認	『異動区分』に対応した『異動事由』が記載されていること。	
点検 2	旧障害程度区分等コードの確認	(旧障害程度区分等コードが「04：1」「05：2」「06：3」の場合) ①『決定サービスコード』の上2桁が「24：短期入所」であること。 ②『障害区分コード』が「04：障害児」であること。	
点検 3	決定支給量、一回当たりの最大提供量の確認	(決定サービスコードの上2桁が「11：居宅介護」の場合) ①『決定支給量』『一回当たりの最大提供量』が記載されていること。 (決定サービスコードが「115000：通院等乗降介助決定」の場合、『一回当たりの最大提供量』のチェックを行わない) ②『一回当たりの最大提供量』が『決定支給量』以下であること。	
点検 4	支給量単位区分の確認	『支給量単位区分』が『決定サービスコード』に対応した支給量単位区分であること。	
点検 5	決定支給期間（開始）、決定支給期間（終了）の確認	①『決定支給期間（終了）』が『決定支給期間（開始）』以降であること。 ②『決定支給期間（開始）』と『決定支給期間（終了）』の間の期間が、『決定サービスコード』に対応した最大支給期間以下であること。	

 突合を行う箇所
  点検時に見る箇所

<補足資料1>

異動年月日及び開始年月日の点検について

受給者台帳、事業所台帳、市町村台帳等の各異動／訂正連絡票情報について、異動区分が「新規」の場合の『異動年月日』と『開始年月日』に関する点検に対し見直しを行った。

見直された点検内容の詳細及び点検例を下記に示す。

■ 見直し前及び見直し後の点検内容

受給者台帳、事業所台帳、市町村台帳等の各異動／訂正連絡票情報について、下記のとおり見直しを行っている。

(見直し前の点検内容)

異動区分に「新規」が設定されている場合、開始年月日の年月が異動年月日の年月と一致すること。

(見直し後の点検内容)

異動区分に「新規」が設定されている場合、開始年月日の年月が異動年月日の年月以前に設定されていること。

■ 点検例

ここでは受給者異動連絡票情報(基本情報)を用いて、下記に点検結果が正常となるケース、エラーとなるケース、また、以前はエラーとなっていたが見直しによって正常となるケースについてA～Cに記載する。

A. 正常ケース

[受給者異動連絡票情報(基本情報)]

No.	異動年月日	異動区分	障害程度区分認定有効期間	備考
①	2007.10.01	新規	2007.10.01 ●—————● 2008.09.30	

障害程度区分認定有効期間(開始年月日)の年月と異動年月日の年月が一致しているので正常となる。

B. 正常ケース(これまではエラーとなっていたケース)

[受給者異動連絡票情報(基本情報)]

No.	異動年月日	異動区分	補足給付有効期間	備考
①	2007.10.01	新規	2007.08.01 ●—————● 2008.07.31	

補足給付有効期間(開始年月日)の年月が異動年月日の年月以前であれば正常となる。

C. エラーケース

[受給者異動連絡票情報(基本情報)]

No.	異動年月日	異動区分	利用者負担上限月額有効期間	備考
①	2007.10.01	新規	2007.12.01 ●—————● 2008.11.31	

利用者負担上限月額有効期間(開始年月日)の年月が異動年月日の年月以降に設定されているため、エラーとなる。

このページは空白です。

＜補足資料2＞エラーコード一覧

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
共通（A）	取 込 （ A ） 形 式 誤 り	AA01	禁則文字が含まれています
		AA02	交換情報識別番号に対し必要なレコードでないものがあります
		AA04	交換情報識別番号に対し必要なレコードがありません
		AA05	交換情報識別番号に対するレコードの組み合わせに誤りがあります
		AA06	規定の項目数と一致していません
		AA07	交換情報識別番号に誤りがあります
		AC01	必須項目に値がありません（キー項目）
	誤 り （ A C ） 取 込 （ 取 込 不 可 ） 項 目 属 性	AC02	数値ではない値です（キー項目）
		AC03	日付の形式が誤っています（キー項目）
		AC04	規定の最大桁数を超過しています
		AC05	英数値ではない値です（キー項目）
		AE01	必須項目に値がありません（キー項目以外）
	可 性 取 込 （ A ） 誤 り （ 取 込 項 目 属 性 ）	AE02	半角のエリアに全角文字が設定されています
		AE03	全角のエリアに半角文字が設定されています
		AE05	日付の形式が誤っています（キー項目以外）
		AE06	英数値ではない値です（キー項目以外）
		AE07	数値ではない値です（キー項目以外）
		AG01	コントロールレコードの送付元と内容の関係に誤りがあります
		AG02	該当市町村は当該業務を委託していません
	形 式 誤 り （ A G ） 取 込 （ 取 込 ）	AG03	該当都道府県は当該業務を委託していません
		AG04	コントロールレコードの処理対象年月が当処理年月と異なります
		AG05	コントロールレコード送付元と内容が不整合
支払・市町村（E）	受 付 ・ コ ー ド 値 誤 り （ E A ）	EA01	給付種別に規定外コードが設定されています
		EA02	地域区分に規定外コードが設定されています
		EA03	障害程度区分に規定外コードが設定されています
		EA04	集計欄分類番号に規定外コードが設定されています
		EA05	管理結果に規定外コードが設定されています
		EA06	利用者負担上限額管理結果に規定外コードが設定されてます
		EA07	上限額管理結果票情報作成区分に規定外コードがあります
		EA08	前月からの継続サービスに規定外コードが設定されています
		EA09	就労支援A型事業者減免に規定外コードが設定されてます
		EA10	就労支援A型減免対象者に規定外コードが設定されています
		EA11	補足給付適用の有無に規定外コードが設定されています
		EA12	地域移行加算に規定外コードが設定されています
		EA13	入院・外泊時加算に規定外コードが設定されています
		EA14	サービス提供の状況に規定外コードが設定されています
		EA15	入院時支援特別加算に規定外コードが設定されています
		EA16	実費算定・朝食に規定外コードが設定されています
		EA17	実費算定・昼食に規定外コードが設定されています
		EA18	実費算定・夕食に規定外コードが設定されています
		EA19	実費算定・光熱水費に規定外コードが設定されています
		EA20	ヘルパー資格に規定外コードが設定されています
		EA21	運転フラグに規定外コードが設定されています
		EA23	食事提供加算に規定外コードが設定されています
		EA24	算定日数に規定外コードが設定されています
		EA25	夜間支援体制加算に規定外コードが設定されています
		EA26	帰宅時支援加算に規定外コードが設定されています
		EA27	自立生活支援加算に規定外コードが設定されています
		EA28	日中介護等支援加算に規定外コードが設定されています
		EA29	施設外支援に規定外コードが設定されています
		EA30	提供形態に規定外コードが設定されています
		EA32	重訪・1時間に規定外コードが設定されています
		EA33	重訪・2時間に規定外コードが設定されています
		EA34	重訪・3時間に規定外コードが設定されています
		EA35	重訪・4時間に規定外コードが設定されています
		EA36	重訪・5時間に規定外コードが設定されています
		EA37	重訪・6時間に規定外コードが設定されています
		EA38	重訪・7時間に規定外コードが設定されています

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	受付・コード値誤り（EA）	EA39	重訪・8時間に規定外コードが設定されています
		EA40	重訪・9時間に規定外コードが設定されています
		EA41	重訪・10時間に規定外コードが設定されています
		EA42	重訪・11時間に規定外コードが設定されています
		EA43	重訪・12時間に規定外コードが設定されています
		EA45	重度包括・加算に規定外コードが設定されています
		EA46	自活訓練加算に規定外コードが設定されています
		EA47	退所時支援特別加算に規定外コードが設定されています
		EA48	短期滞在加算に規定外コードが設定されています
		EA49	給付実績情報作成区分コードに規定外コードが設定されています
		EA50	給付実績区分コードは償還払のみ指定可能です
		EA52	返戻事由に規定外コードが設定されています
		EA53	申立事由に規定外コードが設定されています
		EA54	規定外コードが設定されています
	受付・二重登録（EC）	EC01	基本情報が重複しています
		EC02	明細情報が重複しています
		EC03	集計情報が重複しています
		EC04	日数情報が重複しています
		EC05	契約情報が重複しています
		EC06	審査結果一覧情報が重複しています
		EC07	審査結果票情報が重複しています
		EC08	既に利用者負担上限額管理結果票が存在します
		EC09	対象となる利用者負担上限額管理結果票が存在しません
		EC10	過誤申立書情報が重複しています
		EC11	高額給付判定結果情報が重複しています
		EC12	高額費支給情報が重複しています
		EC13	対象となる請求明細情報が存在しません
		EC14	既に同一の請求明細情報が存在します
	受付・台帳突合誤り（EE）	EC15	対象となる高額給付実績情報が存在しません
		EC16	既に同一の高額給付実績情報が存在します
		EC17	対象となる介護保険給付費情報が存在しません
		EC18	既に同一の介護保険給付費情報が存在します
		EE01	事業所台帳に該当の事業所情報が無効又は存在しません
		EE02	市町村台帳に該当の市町村情報が無効又は存在しません
		EE03	障害児施設台帳に該当の事業所情報が無効又は存在しません
		EE04	都道府県等台帳に該当の都道府県等の情報が存在しません
		EE05	単位数表に該当のサービス種類が存在しません
		EE06	単位数表に該当の決定サービスコードが存在しません
		EE07	単位数表に該当のサービスコードが存在しません
		EE08	単価表に該当のサービスが存在しません
		EE09	事業所台帳に該当のサービス種類が存在しません
		EE10	過誤申立書に該当する請求明細書が存在しません
		EE11	有効期間外の市町村です
		EE12	有効期間外の行政区です
		EE13	有効期間外の都道府県等です
		EE14	有効期間外の単価です
		EE15	単位数表で有効期間外のサービスコードです
		EE16	単位数表で有効期間外のサービス種類です
		EE17	地域区分コードが障害児施設台帳と一致しません
		EE18	有効期間外の決定サービスコードです
		EE19	利用日数特例の対象期間が事業所台帳と一致しません
		EE20	地域区分コードが事業所台帳と一致しません
		EE21	相談支援のサービスコードと一致しません
		EE22	単位数表の合成単位数を越えています
		EE23	当該事業所への通所日数と明細の回数が一致しません
		EE24	単位数単価が単位数表の単位数単価と一致しません
		EE25	受領委任されていない基準該当事業所です
		EE26	請求されたサービスコードに対する契約情報が存在しません
		EE27	事業所では現在行っていないサービスです

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	受付・台帳突合誤り（EE）	EE28	利用日数に係る特例の届出がありません
		EE29	過誤申立書に該当する地域生活支援明細書が存在しません
		EE30	受領委任されていない地域支援事業事業所です
		EE31	明細情報に一致するサービス種類が日数情報に存在しません
		EE32	他県市町村認定の基準該当事業所です
		EE33	登録有効期間外の基準該当事業所です
		EE34	利用日数管理票・原則日数総和が各月原則日数の合計を超過
		EE35	モニタリング日が記載されていません
		EE36	明細情報に一致するサービス種類が集計情報に存在しません
		EE37	就労継続A型事業者負担減免が有効期間外の事業所です
		EE38	A型事業者減免額が事業所台帳に登録されている値と不一致
		EE39	特別対策激変緩和加算対象外のサービスです
		EE40	請求された回数はサービスの算定回数を越えています
		EE41	就労継続支援A型事業者負担減免措置の対象外です
		EE42	基準該当事業所は利用者負担上限額管理が行えません
		EE43	事業所台帳に該当の日中介護事業所番号が存在しません
		EE44	地域生活支援事業単位数に該当サービスが登録されてません
		EE45	地域生活支援事業単位数の有効期間外サービスです
		EE46	地域生活支援事業単位数台帳記載の給付率と一致しません
		EE47	A型事業者減免が免除の場合に上限月額調整と不一致
		EE48	地域生活支援事業単位数に該当サービスコードが未登録
		EE49	地域生活支援事業単位数台帳の単位数と不一致
		EE50	単位数単価の固定値が不正です
		EE51	地域生活支援事業所台帳の有効期間外サービス種類です
		EE52	過誤申立書に該当するサービス利用計画書が存在しません
		EE53	審査結果一覧に該当する請求明細書が存在しません
		EE54	審査結果一覧に該当するサービス利用計画書が存在しません
		EE55	審査結果一覧に該当する地域生活支援明細書が存在しません
		EE56	障害児施設台帳に該当のサービス種類が存在しません
		EE57	A型事業者減免額が上限月額調整と不一致
		EE58	地域生活支援事業所台帳に事業所が無効又は存在しません
		EE59	地域生活支援事業所台帳に該当のサービスが存在しません
		EE60	高額障害福祉サービス費市町村台帳に該当の市町村情報が無効又は存在しません
		EE61	高額障害児施設給付費都道府県等台帳に該当の都道府県等情報が無効又は存在しません
		EE62	金融機関マスタに存在しません
		EE63	金融機関支店マスタに存在しません
		EE64	相談支援事業所ではありません
		EE65	事業所台帳に該当の事業所情報がありません
		EE66	市町村台帳に該当の市町村情報がありません
		EE67	事業所台帳に該当の上限額管理事務所番号が存在しません
		EE68	施設台帳に上限額管理事務所番号が無効又は存在しません
		EE69	単価表の単位数単価と一致しません
		EE70	障害児施設では現在行っていないサービスです
		EE71	有効期間外の地域支援事業登録市町村番号です
		EE72	基準該当登録市町村番号が無効又は存在しません
		EE73	地域支援事業所では現在行っていないサービスです
	資格・台帳突合誤り（EG）	EG01	障害児施設受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません
		EG02	受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません
		EG03	受給者台帳に該当する支給決定が存在しません
		EG04	サービス利用計画作成事業所として登録されていません
		EG05	上限額管理事業所として登録されていません
		EG06	支給決定対象者が障害児で登録されていません
		EG07	障害児施設受給者台帳に該当のサービスが存在しません
		EG08	障害程度区分認定有効期間外の受給者です
		EG09	上限額管理有効期間外の受給者です
		EG10	助成有効期間外の市町村です
		EG11	サービス利用計画作成有効期間外の受給者です
		EG12	利用者負担上限月額有効期間外の受給者です
		EG13	該当サービスが支給決定有効期間外の受給者です

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	資格・台帳突合誤り（EG）	EG14	特定入所障害児食事等給付費・算定日額が補足給付額を超過
		EG15	サービス利用計画作成対象外の受給者です
		EG16	地域生活支援受給者台帳の氏名と一致しません
		EG17	上限額管理対象外の受給者です
		EG18	補足給付対象外の受給者です
		EG19	独自助成対象外の受給者です
		EG20	受給者台帳で資格を喪失している受給者です
		EG21	受給者台帳記載の児童氏名と一致しません
		EG22	サービス終了年月日が決定支給期間より以降です
		EG23	受給者台帳記載の氏名と一致しません
		EG24	受給者台帳記載の障害程度区分と一致しません
		EG25	受給者台帳記載の給付率と一致しません
		EG26	受給者台帳記載の利用者負担上限月額と一致しません
		EG27	サービス提供量が決定支給量を超えています
		EG28	契約支給量が決定支給量を超えています
		EG29	上限額管理対象外受給者の上限管理結果に値があります
		EG30	特定障害者特別給付費・算定日額が補足給付額を超過
		EG31	独自助成を行っていない市町村です
		EG32	障害児施設受給者台帳記載の氏名と一致しません
		EG33	障害児施設受給者台帳記載の給付率と一致しません
		EG34	助成有効期間外の都道府県です
		EG35	独自助成を行っていない都道府県です
		EG36	上限月額調整が利用者負担上限月額①を超えています
		EG37	障害児施設受給者台帳の利用者負担上限月額と一致しません
		EG38	サービス実績量が決定支給量を超えています
		EG39	特別対策費が0（ゼロ）でないのは不正です
		EG40	算定時間数が1回当たりの最大提供量を超えています
		EG41	食事提供加算対象外の受給者です
		EG42	食事提供加算有効期間外の受給者です
		EG43	地域生活支援受給者台帳の児童氏名と一致しません
		EG44	法第三十一条に基づく給付率有効期間外の受給者です
		EG45	障害児施設受給者台帳で資格を喪失している受給者です
		EG46	法第二十四条に基づく給付率有効期間外の受給者です
		EG47	障害児施設受給者台帳記載の児童氏名と一致しません
		EG48	特別対策費が総費用額と一致しません
		EG49	地域生活支援事業受給者台帳に該当サービスが存在しません
		EG50	明細情報の日付が決定支給期間外です
		EG51	補足給付有効期間外の受給者です
		EG52	高額障害福祉サービス費世帯等台帳に該当する受給者情報が無効又は存在しません
		EG53	高額障害児施設給付費都世帯等台帳に該当する受給者情報が無効又は存在しません
		EG54	短期滞在加算対象外の受給者です
		EG55	短期滞在加算有効期間外の受給者です
		EG56	地域生活支援受給者台帳に該当の受給者情報が存在しません
		EG57	世帯合算対象の受給者ではありません
		EG58	地域生活支援受給者台帳で資格を喪失している受給者です
		EG59	地域生活支援事業受給者台帳に該当サービスが存在しません
		EG60	該当サービスが支給決定対象外の契約です
		EG61	該当サービスが支給決定有効期間外の契約です
	（受付・数値不正）（EJK）	EJ01	給付率が0（ゼロ）は不正です
		EJ02	サービス利用計画作成の請求金額が0（ゼロ）は不正です
		EJ03	請求額集計欄・合計・総費用額が0（ゼロ）は不正です
		EJ04	合計・給付単位数が集計値と一致しません
		EJ05	請求額集計欄・合計・総費用額が集計値と一致しません
		EJ06	上限月額調整が集計値と一致しません
		EJ07	調整後利用者負担額が集計値と一致しません
		EJ08	管理結果と管理結果後利用者負担額の関係が不正です
		EJ09	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
		EJ10	調整後利用者負担額が利用者負担上限月額①を超えています
		EJ11	小計・介護給付・特例介護・件数が明細合計と不一致

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	受付・数値不正（EJ・EK）	EJ12	激変緩和加算の給付率が100と一致しません
		EJ13	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
		EJ14	上限額管理後利用者負担額が集計値と一致しません
		EJ15	合計・総費用額が明細合計と一致しません
		EJ16	管理結果と管理結果額の関係が不正です
		EJ17	請求額・給付費が集計値と一致しません
		EJ18	合計・利用者負担額が明細合計と一致しません
		EJ19	請求額・高額障害福祉サービス費が集計値と一致しません
		EJ20	請求金額が明細合計と一致しません
		EJ21	合計・単位数が小計の単位数と不一致
		EJ22	審査結果登録情報と点検件数が一致しません
		EJ23	審査結果登録情報と請求額が一致しません
		EJ24	決定利用者負担額が利用者負担上限月額①を超えています
		EJ25	決定利用者負担額が管理結果額を超えています
		EJ26	定額の場合に給付率の設定は出来ません
		EJ27	項番が1からの連番になっていません
		EJ28	上限額管理事業所の項番が1になっていません
		EJ29	日数情報の利用日数がサービス利用日数を超過しています
		EJ30	利用者負担額集計・調整欄・利用者負担額が総費用額を超過
		EJ31	費用合計が給付費請求額＋利用者負担額の値と一致しません
		EJ32	給付単位数が明細合計と一致しません
		EJ33	自治体助成分請求額が集計値と一致しません
		EJ34	特定入所障害児食事等給付費・実費算定額が集計値と不一致
		EJ35	決定利用者負担額が集計値と一致しません
		EJ36	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
		EJ37	合計・請求額・給付費が0（ゼロ）は不正です
		EJ38	特定障害者特別給付費（合計）・算定日額が集計値と不一致
		EJ39	特定障害者特別給付費（合計）・日数を集計値と不一致
		EJ41	特定障害者特別給付費（合計）実費算定額が集計値と不一致
		EJ42	請求金額が計算値と一致しません
		EJ43	請求額・特別対策費が集計値と一致しません
		EJ44	特定入所障害児食事等給付費・算定日額が集計値と不一致
		EJ45	特定入所障害児食事等給付費・日数を集計値と不一致
		EJ46	特定入所障害児食事等給付費・給付費請求が集計値と不一致
		EJ47	サービス単位数が単位数×回数と一致しません
		EJ48	小計・介護給付・特例介護・単位数が明細合計と不一致
		EJ49	小計・介護給付・特例介護・費用合計が明細合計と不一致
		EJ50	小計・介護給付・特例介護・給付費請求が明細合計と不一致
		EJ51	小計・介護給付・特例介護・利用者負担が明細合計と不一致
		EJ52	小計・介護給付・特例介護・自治体助成が明細合計と不一致
		EJ53	小計・特別給付・高額障害・件数が明細合計と不一致
		EJ54	小計・特別給付・高額障害・費用合計が明細合計と不一致
		EJ55	小計・特別給付・高額障害・給付費請求が明細合計と不一致
		EJ56	合計・件数が小計の合計値と一致しません
		EJ57	合計・費用合計が小計の合計値と一致しません
		EJ58	合計・給付費請求額が小計の合計値と一致しません
		EJ59	合計・利用者負担額が小計の利用者負担額と不一致
		EJ60	支払額に対する消費税が不正です
		EJ61	支給金額より小さい本人支払額を指定することは出来ません
		EJ62	支給金額の値に0（ゼロ）は指定できません
		EJ63	マイナスの支給額を指定することは出来ません
		EJ64	合計・自治体助成額が小計の自治体助成額と不一致
		EJ65	障害児施設給付費・給付費請求額が明細合計と一致しません
		EJ66	決定利用者負担額が上調整後利用者負担額と不一致
		EJ67	件数が明細情報のレコード件数と一致しません
		EJ68	決定利用者負担額がA型減免・減免後利用者負担額と不一致
		EJ69	障害児施設給付費・件数が明細合計と一致しません
		EJ70	障害児施設給付費・単位数が明細合計と一致しません
		EJ71	障害児施設給付費・費用合計が明細合計と一致しません

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	受付・数値不正（EJ・EK）	EJ72	障害児施設給付費・特別対策費請求額が明細合計と不一致
		EJ73	障害児施設給付費・利用者負担額が明細合計と一致しません
		EJ74	障害児施設給付費・自治体助成額が明細合計と一致しません
		EJ75	特定入所障害児食費等給付費・件数が明細合計と不一致
		EJ76	特定入所障害児食費等給付費・費用合計が明細合計と不一致
		EJ77	特定入所障害児食費等給付費・給付費請求が明細合計不一致
		EJ78	合計・特別対策費請求額が小計の合計値と一致しません
		EJ79	市町村番号が請求先と一致しません
		EJ80	都道府県等番号が請求先と一致しません
		EJ81	審査結果登録情報の市町村番号が一致しません
		EJ82	審査結果の都道府県等番号が一致しません
		EJ84	特定障害者特別給付費（合計）給付費請求の集計値と不一致
		EJ86	特定入所障害児食事等給付費・実費算定額の計算値が不正
		EJ87	管理結果後利用者負担額が明細合計と一致しません
		EJ88	回数が0（ゼロ）は不正です
		EJ89	請求金額が合計・給付費請求額と一致しません
		EJ90	審査結果登録情報と正常件数が一致しません
		EJ91	審査結果登録情報と警告件数が一致しません
		EJ92	審査結果登録情報とエラー件数が一致しません
		EJ93	審査結果登録情報と自治体助成分請求額が一致しません
		EJ94	審査結果登録情報と高額障害福祉サービス費が一致しません
		EJ95	管理結果利用者負担額が利用者負担上限月額を超えています
		EJ96	決定利用者負担額が上限月額調整と不一致
		EJ97	小計・介護・特例介護・特別対策請求額が明細合計と不一致
		EK01	A型減免・事業所減免額が集計値と一致しません
		EK02	A型減免・減免後利用者負担額が集計値と一致しません
		EK03	請求額・特別対策費が給付率に基づく請求額と一致しません
		EK04	自治体助成分請求額が決定利用者負担額を超えています
		EK05	地域生活支援事業給付費・件数が明細合計と一致しません
		EK06	地域生活支援事業給付費・単位数が明細合計と一致しません
		EK07	高額介護サービス費が利用者負担額を上回っています
		EK08	地域生活支援事業給付費・費用合計が明細合計と不一致
		EK09	地域生活支援事業給付合計が明細合計と一致しません
		EK10	地域生活支援事業給付・利用者負担額が明細と一致しません
		EK11	件数が小計の地域生活支援事業給付費と一致しません
		EK12	単位数が小計の地域生活支援事業給付費と一致しません
		EK13	費用合計が小計の地域生活支援事業給付費と一致しません
		EK14	給付費請求が小計の地域生活支援事業給付費と一致しません
		EK15	利用者負担が小計の地域生活支援事業給付費と一致しません
		EK16	請求額集計欄 合計・総費用額の計算値が不正です
		EK18	利用者負担額集計・調整欄・総費用額が0（ゼロ）は不正
		EK19	給付率に基づく利用者負担が決定利用者負担がを超過
		EK20	請求額集計欄・給付率に基づく請求額の計算値が不正
		EK21	請求額・給付費の計算値が不正です
		EK22	請求額集計欄・給付率に基づく利用者負担額の計算値が不正
		EK23	決定利用者負担が給付率に基づく利用者負担を超過
	サービス提供年月及び日数誤り（EL）	EL01	サービス提供年月が2007年8月以前です
		EL02	サービス提供年月が受付年月以降です
		EL03	サービス開始日付がサービス提供年月より以降です
		EL04	サービス終了日付がサービス提供年月より以前です
		EL05	契約開始年月日がサービス提供年月より以降です
		EL06	契約終了年月日がサービス提供年月より以前です
		EL07	開始年月日と終了年月日の関係に誤りがあります
		EL08	利用日数が支給決定された日数を超えています
		EL09	モニタリング日の年月がサービス提供年月と一致しません
		EL10	当月の利用日数が当該月の日数を超えています
		EL11	利用日数が実日数を超えています
		EL12	日数合計が当該月の日数を超えています
		EL13	日中介護事業所への通所日数が当該月の日数を超えています

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払・市町村（E）	サービス提供年月及び日数誤り（EL）	EL14	入院日数が実日数を越えています
		EL15	外泊日数が実日数を越えています
		EL16	特定障害者特別給付費・日数が当該月日数を超過
		EL17	特定入所障害児食事等給付費・日数が当該月日数を超過
		EL18	通所日数が3日以上になっていません
		EL19	特例の利用日数の期間は3ヶ月以上1年未満以外です
		EL20	入所中算定日と退所日の関係に誤りがあります
		EL21	入所中算定日とサービス提供年月の関係に誤りがあります
		EL22	地域移行加算の退所後算定日が退所日より以前です
		EL23	入院日数が当該月の日数を越えています
		EL24	外泊日数が当該月の日数を越えています
		EL25	未登録の日中介護指定事業所への通所日数に値があります
		EL26	サービス利用日数が当該月の日数を越えています
		EL27	退所時特別支援加算の退所後算定日が退所日より以前です
		EL28	退所時特別支援加算の退所後算定日が退所日と同日です
		EL29	利用日数管理票・当月の利用日数が当該月の日数を超過
		EL30	地域移行加算の退所後算定日が退所日と同日です
		EL40	受付年月日と決定年月日の関係に誤りがあります
		EL41	先日付の決定年月日を指定することは出来ません
		EL42	サービス提供年月が受付年月日の年月より未来月です
		EL43	受付年月が統一されていません
		EL44	調査実施年月日が未来日付です
		EL45	調査実施年月日が2007年8月以前です
		EL46	調査実施年月日が調査依頼年月日以前です
		EL47	調査実施年月日が調査票受領年月日以降です
		EL51	サービス提供年月が審査年月以降です
		EL52	審査年月が高額計算処理年月より以降です
	資格・数値不正（EN）	EN01	自治体助成分請求額の計算値が不正です
		EN02	上限額管理有無がなしで管理結果額に値があるのは不正です
		EN03	高額障害福祉サービス費が想定外サービスからの請求です
		EN04	上限月額調整が負担上限額か利用者負担の少ない方と不一致
		EN05	請求額集計欄・総費用額の計算値が不正です
		EN06	給付率に基づく請求額の計算値が不正です
		EN07	給付率に基づく利用者負担額②の計算値が不正です
		EN08	調整後利用者負担額の値が不正です
		EN09	請求明細書のサービス提供量が契約支給量を超えています
		EN10	請求額集計欄・請求額・給付費の計算値が不正です
		EN11	請求額・高額障害福祉サービス費の計算値が不正です
		EN12	特定障害者特別給付費・実費算定額が給付費請求額を超過
		EN13	特定入所障害児食事給付費・実費算定額が給付費請求額超過
		EN14	特定障害者特別給付費・給付費請求額の計算値が不正です
		EN16	A型減免・減免後利用者負担額の計算値が不正です
		EN17	激変緩和加算の給付率が100と一致しません
市町村（J）	タイミン グ（JA）	JA01	高額計算済のため、本人支払額の変更は出来ません
		JA02	登録または送信済のため新たに取込点検を行うことは出来ません
		JA03	高額計算済のため新たに取込点検を行うことは出来ません
		JA04	サービス提供年月翌月より前での処理は出来ません
		JA05	支払登録済のため取込点検実施不可
	支給判定（JC）	JC01	支給額過多
		JC02	支給額過少
		JC03	基準額以下
		JC04	支給なし
		JC05	給付実績なし
		JC06	本人支払額なし（利用者負担額として使用）
		JC07	支給可
台帳（M）	共通（MA）	MA01	{0}（必須項目）に値が存在しません
		MA02	{0}に数値ではない値が設定されています
		MA03	{0}に英数値ではない値が設定されています
		MA04	{0}の日付の形式が不正です

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
台帳 (M)	台帳・共通 (MA)	MA05	基本情報が重複しています
		MA06	サービス情報が重複しています
		MA07	行政区情報が重複しています
		MA08	独自助成情報が重複しています
		MA09	支給決定情報が重複しています
		MA10	情報が重複しています
		MA11	指定された訂正年月日より新しい訂正年月日の情報が存在するため、点検対象外です
		MA12	この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、または既に削除されています
		MA13	{0}に規定外コード値が設定されています
		MA14	{0}の変更はできません
		MA15	{0}が不正です
		MA16	{0}が規定値の範囲外です
		MA17	{0}が設定されていません
		MA18	{0}は設定できません
		MA19	{0}が異動年月日の年月内の日付ではありません
		MA20	{0}は異動年月日の翌月以降の日付を設定できません
		MA21	{0}と{1}の日付の関連が不正です
		MA22	{0}と{1}の関連性が不正です
		MA23	{0}と前後の履歴の関連が不正です
		MA24	基本情報との整合性が保てないためエラーです
		MA25	サービス情報との整合性が保てないためエラーです
		MA26	行政区情報との整合性が保てないためエラーです
		MA27	独自助成情報との整合性が保てないためエラーです
		MA28	支給決定情報との整合性が保てないためエラーです
		MA29	削除対象情報が最新履歴でないため削除できません
		MA30	台帳の整合性が保てないためエラーです
		MA31	{0}は半角の文字を設定できません
		MA32	{0}は全角の文字を設定できません
	台帳・受給者 (MC)	MC01	2006年10月以前の異動年月日を設定することはできません
		MC02	障害程度区分認定有効期間が法定期間(最長)を超えています
		MC03	利用者負担上限月額が法定負担上限額を超えています
		MC04	一回当たりの最大提供量が決定支給量を超えています
		MC05	証記載市町村番号が、市町村台帳(基本)の有効期間外です
		MC06	証記載市町村番号が、市町村台帳(行政区)の有効期間外です
		MC07	証記載市町村番号が、市町村台帳(基本)または市町村台帳(行政区)に存在しません
		MC08	政令市市町村番号が、市町村台帳(基本)の有効期間外です
		MC09	政令市市町村番号が、市町村台帳(基本)に存在しません
		MC10	{0}は、有効な事業所ではありません
		MC11	{0}が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません
		MC12	証記載都道府県等番号が、都道府県等台帳(基本)の有効期間外です
		MC13	証記載都道府県等番号が、都道府県等台帳(基本)に存在しません
		MC14	上限額管理事業所番号は、有効な障害児施設ではありません
		MC15	上限額管理事業所番号が、障害児施設台帳または全国障害児施設台帳に存在しません
		MC16	支給期間が法定期間(最長)を超えています
		MC17	決定サービスコードが単位数表に存在していません
		MC18	決定サービスコードが地域生活支援事業単位数台帳に存在していません
		MC19	障害程度区分が支給決定の要件を満たしていません
		MC20	障害区分が支給決定の要件を満たしていません
		MC21	年齢が支給決定の要件を満たしていません
		MC22	重度包括支援対象者有無が無の場合には決定サービスコードに重度包括を設定できません
		MC23	障害区分が児童でない場合には旧障害程度区分等コードを設定できません
		MC24	併給できないサービスが設定されています
		MC25	最大決定支給期間の判定に必要な基本情報が存在しません
台帳 (ME)	台帳・事業所	ME01	事業所番号が自県ではありません
		ME02	利用日数特例対象期間1(開始・終了)の期間設定が不正です
		ME03	利用日数特例対象期間2(開始・終了)の期間設定が不正です
		ME04	利用日数特例対象期間3(開始・終了)の期間設定が不正です
		ME05	利用日数特例対象期間4(開始・終了)の期間設定が不正です
		ME06	利用日数特例対象期間1～4がいずれも設定されていません

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
台帳（M）	台帳（M・事業所）	ME07	登録市町村番号が、市町村台帳（基本）の有効期間外です
		ME08	登録市町村番号が、全国市町村台帳（基本）の有効期間外です
		ME09	登録市町村番号が、市町村台帳（基本）または全国市町村台帳（基本）に存在しません
		ME10	サービス種類コードが単位数表に存在していません
		ME11	サービス種類コードが地域生活支援事業単位数台帳に存在していません
		ME12	登録市町村番号が、市町村台帳（基本）に存在していません
	村台帳（M・市町）	MG01	市町村番号が自県ではありません
		MG02	行政区番号が自県ではありません
		MG03	基本情報が新規で政令市の場合、新規の行政区情報が1件以上必要です
		MG04	独自助成対象サービス種類が単位数表に存在していません
		MG05	都道府県等番号が自県ではありません
	台帳・高額（MJ）	MJ01	受給者証番号は受給者台帳（基本）の有効な受給者ではありません
		MJ02	受給者証番号が受給者台帳（基本）に存在しません
		MJ03	受給者証番号は障害児受給者台帳（基本）の有効な受給者ではありません
		MJ04	受給者証番号が障害児受給者台帳（基本）に存在しません
		MJ05	市町村番号が市町村台帳（基本）の有効期間外です
		MJ06	市町村番号が市町村台帳（基本）に存在しません
		MJ07	都道府県番号が都道府県等台帳（基本）に存在しません
		MJ08	都道府県等番号が都道府県等台帳（基本）の有効期間外です
		MJ09	金融機関支店マスタに情報が存在しません
	事業単位数 （ML） 台帳・地域生活支援	ML01	決定サービスコードと請求サービスコードのサービス種類コードが一致していません
		ML02	市町村番号が市町村台帳（基本）の有効期間外です
		ML03	市町村番号が市町村台帳（基本）に存在しません
支払（P）	単位数・台帳突合誤り（PA） 障害者福祉	PA01	加算要件非該当－施設等の区分コード不一致
		PA02	加算要件非該当－人員配置区分コード不一致
		PA03	加算要件非該当－送迎加算
		PA04	加算要件非該当－短期滞在加算
		PA05	加算要件非該当－食事提供体制加算
		PA06	加算要件非該当－自立生活支援加算
		PA07	加算要件非該当－自活訓練加算
		PA08	加算要件非該当－新事業移行時特別加算
		PA09	加算要件非該当－視覚・聴覚等障害者支援加算
		PA10	加算要件非該当－看護師加算加算
		PA11	加算要件非該当－栄養管理体制加算基準1
		PA12	加算要件非該当－地方公共団体が設置する指定事業所以外
		PA13	加算要件非該当－精神障害者退院支援施設加算
		PA14	加算要件非該当－標準利用期間超過減算
		PA15	加算要件非該当－就労移行支援体制加算
		PA16	加算要件非該当－目標工賃達成加算
		PA17	加算要件非該当－重度障害者支援加算
		PA18	加算要件非該当－常勤医師加算
		PA19	加算要件非該当－神経内科医加算
		PA20	加算要件非該当－強度行動障害者特別支援加算
		PA21	加算要件非該当－小規模事業加算
		PA22	加算要件非該当－夜間支援体制加算（小規模事業所）
		PA23	加算要件非該当－夜間支援体制加算（小規模事業所以外）
		PA24	加算要件非該当－大規模住居減算
		PA26	加算要件非該当－定員超過による減算
		PA27	加算要件非該当－経過の居宅介護利用型区分
		PA28	加算要件非該当－入院・外泊時加算
		PA29	加算要件非該当－訪問訓練加算
		PA30	加算要件非該当－生活訓練利用期間
		PA31	加算要件非該当－定員区分不一致
		PA32	加算要件非該当－重度重複障害者加算
		PA33	加算要件非該当－移動介護加算回数制限超過
		PA34	加算要件非該当－重度障害者支援体制加算 I
		PA35	加算要件非該当－基準該当サービス
		PA39	加算要件非該当－栄養管理体制加算基準2
		PA40	加算要件非該当－利用者上限月額管理加算

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払（P）	単位数・台帳突合誤り（PA）障害者福祉	PA41	加算要件非該当－食事提供加算
		PA42	加算要件非該当－障害区分不一致
		PA43	加算要件非該当－特定旧法受給者区分不一致
		PA44	加算要件非該当－重度重複障害者加算
		PA45	加算要件非該当－短期滞在加算区分
		PA46	加算要件非該当－精神障害者退院支援施設加算区分
		PA47	加算要件非該当－重度障害者支援加算区分
		PA48	加算要件非該当－重度障害者支援加算
		PA49	加算要件非該当－遷延性意識障害加算
		PA50	加算要件非該当－筋萎縮性側索硬化症等障害者加算
		PA51	加算要件非該当－神経内科医加算
		PA52	加算要件非該当－強度行動障害者特別支援加算
		PA53	加算要件非該当－看護師加算
		PA54	加算要件非該当－自活訓練加算区分
		PA55	加算要件非該当－自立生活支援加算
		PA56	加算要件非該当－旧法障害程度区分
		PA58	加算要件非該当－障害程度区分不一致
		PA59	加算要件非該当－地域移行加算算定期間制限超過
		PA60	加算要件非該当－初期加算算定期間制限超過
		PA61	加算要件非該当－入所時特別支援加算算定期間制限超過
		PA62	加算要件非該当－退所時特別支援加算算定期間制限超過
		PA63	加算要件非該当－サービス管理責任者等欠員
		PA64	加算要件非該当－夜勤従業者欠員
		PA65	加算要件非該当－新事業移行時特別加算算定期間制限超過
		PA66	加算要件非該当－日中介護等支援加算算定期間制限超過
	単位数・台帳突合誤り（PJ）障害児施設	PJ01	加算要件非該当－定員区分不一致
		PJ02	加算要件非該当－施設等の区分コード不一致
		PJ03	加算要件非該当－地方公共団体が設置する指定事業所以外
		PJ04	加算要件非該当－定員超過による減算
		PJ05	加算要件非該当－入院・外泊時加算
		PJ06	加算要件非該当－栄養管理体制区分
		PJ07	加算要件非該当－食事提供加算
		PJ08	加算要件非該当－児童指導員加算1
		PJ09	加算要件非該当－児童指導員加算2
		PJ10	加算要件非該当－職業指導員加算1
		PJ11	加算要件非該当－職業指導員加算2
		PJ12	加算要件非該当－強度行動障害児特別支援加算
		PJ13	加算要件非該当－自活訓練加算
		PJ15	加算要件非該当－児童指導員加算3
		PJ16	加算要件非該当－職業指導員加算3
		PJ17	加算要件非該当－重度盲ろうあ児支援加算
		PJ18	加算要件非該当－重度肢体不自由児支援加算
		PJ20	加算要件非該当－栄養管理体制加算基準1
		PJ21	加算要件非該当－栄養管理体制加算基準2
		PJ22	加算要件非該当－重度重複障害児加算
		PJ23	加算要件非該当－幼児加算
		PJ24	加算要件非該当－食事提供加算
		PJ25	加算要件非該当－利用者負担上限額管理加算
		PJ26	加算要件非該当－重度知的障害児支援加算
		PJ27	加算要件非該当－強度行動障害児特別支援加算
		PJ28	加算要件非該当－自活訓練加算
		PJ29	加算要件非該当－重度盲ろうあ児支援加算
		PJ30	加算要件非該当－乳幼児加算
		PJ31	加算要件非該当－重度肢体不自由児支援加算
		PJ32	加算要件非該当－相互利用対象者区分
		PJ33	加算要件非該当－相互利用体制
		PJ34	加算要件非該当－重度知的障害児支援加算

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払（P）	サービス提供実績記録票（P・S・P・T）	PS01	身体介護－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS02	身体介護－3級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS03	身体介護－重度訪問介護研修者が合計不一致
		PS04	身体介護－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS05	通院介護（伴う）－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS06	通院介護（伴う）－3級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS07	通院介護（伴う）－重度訪問介護研修者が合計不一致
		PS08	通院介護（伴う）－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS09	家事援助－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS10	家事援助－3級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS11	家事援助－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS12	通院介護（伴ず）－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS13	通院介護（伴ず）－3級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS14	通院介護（伴ず）－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS15	通院等乗降介助－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS16	通院等乗降介助－3級ヘルパー等時間数の合計不一致
		PS17	通院等乗降介助－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS18	移動介護分が明細合計と一致しません
		PS19	送迎加算が明細合計と一致しません
		PS20	家庭連携加算（回）（サービス提供回数）が明細件数不一致
		PS21	家庭連携加算（回）（算定回数）が明細件数不一致
		PS22	算定日数（日）が明細合計と一致しません
		PS23	夜間支援体制加算（回）が明細合計と一致しません
		PS24	日中介護等支援加算（サービス提供回数）が合計不一致
		PS25	日中介護等支援加算（算定回数）が合計不一致
		PS26	提供通番が1からの通番になっていません
		PS27	重度訪問介護の様式3－1又は3－2がありません
		PS28	開始時間が不正または形式に誤りがあります
		PS29	開始時間と終了時間の関係が不正です
		PS30	算定時間数の計算値が不正です
		PS31	前月からの継続サービスが月初に設定されていません
		PS32	運転の設定が出来ないサービスです
		PS33	終了時間が不正または形式に誤りがあります
		PS34	自立生活支援加算（回）が明細合計と一致しません
		PS35	帰宅時支援加算（回）が明細合計と一致しません
		PS36	自活訓練加算（回）が明細合計と一致しません
		PS37	通院等乗降介助で乗降（回数）がゼロ（0）は不正です
		PS39	食費の単価が正しく設定されていません
		PS40	光熱水費の単価が正しく設定されていません
		PS41	入院・外泊時加算が明細合計と一致しません
		PS42	入院時支援特別加算が明細合計と一致しません
		PS43	実費算定の合計・朝食が明細合計と一致しません
		PS44	実費算定の合計・昼食が明細合計と一致しません
		PS45	実費算定の合計・夕食が明細合計と一致しません
		PS46	実費算定の合計・光熱水費の計算値が不正です
		PS47	各小計 食事の小計値が明細合計と一致しません
		PS48	各小計 光熱水費の小計値が明細合計と一致しません
		PS49	実費合計額（円）の計算値が不正です
		PS50	サービス提供回数の連番が不正です
		PS51	入所時特別支援加算・当月算定日数（日）が不正です
		PS52	訪問支援加算（回）（サービス提供回数）が明細件数不一致
		PS53	訪問支援加算（回）（算定回数）が明細合計と一致しません
		PS54	食事提供加算（回）が明細合計と一致しません
		PS55	明細の日付が利用開始日の年月より前日付です
		PS56	初期加算・30日目（年月日）が正しい日付ではありません
		PS57	食費の単価が毎食毎と一日単位、双方とも設定されています
		PS58	光熱水費の単価が一日、一月、双方とも設定されています
		PS59	乗降（回数）が算定できないサービスです
		PS60	施設外支援 当月（日）が明細合計と一致しません

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払（P）	サービス提供実績記録票（P・S・P・T）	PS61	算定時間数計が明細合計と一致しません
		PS62	通所型（回）が明細合計と一致しません
		PS63	施設外支援 当月が施設外支援 累計を超えています
		PS64	施設外支援 累計が180日を超えています
		PS65	退所後算定日が正しい日付ではありません
		PS66	訪問型 1時間未満（回）が明細合計と一致しません
		PS67	訪問型 1時間以上（回）が明細合計と一致しません
		PS68	短期滞在加算（回）が明細合計と一致しません
		PS69	派遣人数が0（ゼロ）は不正です
		PS70	行動援護－1・2級ヘルパー等時間数が合計不一致
		PS71	行動援護－減算時間数が合計不一致
		PS72	行動援護－合計・算定時間数計の計算値が不正です
		PS73	重度包括・実績単位数（単位）が明細情報合計と不一致
		PS74	重度包括・実績割合（%）が計算値と不一致
		PS75	重度包括・実績単位数が重度包括・支給決定量を超えています
		PS76	重度包括・報酬請求額（円）が正しくありません
		PS77	重度包括・共同生活介護合計日数が明細情報合計と不一致
		PS78	重度包括・短期入所合計日数が明細情報合計と不一致
		PS79	その他サービス合計時間数が明細情報合計と不一致
		PS80	重度包括・当該月の日数が明細情報の件数と不一致
		PS81	重度包括・加算後単位数が加算算定値と不一致です
		PS82	重度包括・単位数が算定値と不一致です
		PS83	重度包括・1日計が重度包括・単位数の集計と不一致です
		PS84	重度包括・サービス内容の組み合わせが不正です
		PS85	入院または外泊時に地域移行加算が設定されています
		PS86	入院または外泊時に夕食が提供されています
		PS87	入院または外泊時に光熱水費の単価が提供されています
		PS88	帰宅時支援加算が算定可能回数を超えています
		PS89	日中介護等支援加算が算定可能回数を超えています
		PS90	家庭連携加算が算定可能回数を超えています
		PS91	訪問訓練対象外の事業所です
		PS92	自活訓練加算対象外の事業所です
		PS93	食事提供加算対象外の事業所です
		PS94	初期加算・当月算定日数（日）が不正です
		PS95	自立生活支援加算対象外の事業所です
		PS96	夜間支援体制加算（小規模事業所）対象外の事業所です
		PS97	短期滞在加算対象外の事業所です
		PS98	送迎加算対象外の事業所です
		PS99	入所時特別支援加算・30日目正しい日付ではありません
		PT01	重度訪問介護集計欄・第1時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT02	重度訪問介護集計欄・第1時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT03	重度訪問介護集計欄・第1時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT04	重度訪問介護集計欄・第1時間帯 深夜が明細合計と不一致
		PT05	重度訪問介護集計欄・第2時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT06	重度訪問介護集計欄・第2時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT07	重度訪問介護集計欄・第2時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT08	重度訪問介護集計欄・第2時間帯 深夜が明細合計と不一致
		PT09	重度訪問介護集計欄・第3時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT10	重度訪問介護集計欄・第3時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT11	重度訪問介護集計欄・第3時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT12	重度訪問介護集計欄・第3時間帯 深夜が明細合計と不一致
		PT13	重度訪問介護集計欄・第4時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT14	重度訪問介護集計欄・第4時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT15	重度訪問介護集計欄・第4時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT16	重度訪問介護集計欄・第4時間帯 深夜が明細合計と不一致
		PT17	重度訪問介護集計欄・第5時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT18	重度訪問介護集計欄・第5時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT19	重度訪問介護集計欄・第5時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT20	重度訪問介護集計欄・第5時間帯 深夜が明細合計と不一致

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払（P）	サービス提供実績記録票（P・S・P・T）	PT21	重度訪問介護集計欄・第6時間帯 早朝が明細合計と不一致
		PT22	重度訪問介護集計欄・第6時間帯 日中が明細合計と不一致
		PT23	重度訪問介護集計欄・第6時間帯 夜間が明細合計と不一致
		PT24	重度訪問介護集計欄・第6時間帯 深夜が明細合計と不一致
		PT25	入院・外泊時加算が算定可能回数を超過しています
		PT26	入院時支援特別加算が算定可能回数を超過しています
		PT27	訪問支援特別加算が算定可能回数を超過しています
		PT28	訪問支援特別加算（サービス提供時間数）が不正です
		PT29	自立訓練 訪問型時間数が終了時間－開始時間の値と不一致
		PT30	移動が同一日の最終行に設定されていません
		PT31	重度包括・適用単価が算定値と不一致です
		PT32	重度包括・基本単位数が算定値と不一致です
		PT33	入院・外泊時加算とサービス提供状況の関係が不正です
		PT34	派遣人数が3人を超過しています
		PT35	日付の値が不正です
		PT36	サービス提供実績記録票のファイル間の算定時間数が不一致
		PT37	サービス提供実績記録票のファイル間の移動が不一致
		PT38	入院時支援特別加算なのに入院でないサービス提供状況です
		PT39	自活訓練加算とサービス提供の状況の関係が不正です
		PT40	食費の単価 朝食が正しく設定されていません
		PT41	食費の単価 昼食が正しく設定されていません
		PT42	食費の単価 夕食が正しく設定されていません
		PT43	食事提供加算時の提供形態が正しくありません
		PT44	施設外支援の算定が不正です
		PT45	退所時支援特別加算の算定が不正です
		PT46	食事提供加算とサービス提供状況の関係が不正です
		PT47	訪問支援特別加算（算定時間数）の算定が不正です
		PT48	サービス提供回数の値が不正です
		PT49	重度包括・利用者負担上限月額（円）が正しくありません
		PT50	重度包括・利用者負担額（円）が正しくありません
		PT51	入所中算定日が正しい日付ではありません
		PT52	退所日が入所中算定日より前日付です
		PT53	入院または外泊時に朝食が提供されています
		PT54	入院または外泊時に昼食が提供されています
		PT55	補足給付適用の有無と補足給付額の関係が不適切です
		PT56	送迎加算 往設定時に開始時間が設定されていません
		PT57	送迎加算 往設定時に終了時間が設定されていません
		PT58	送迎加算 復設定時に開始時間が設定されていません
		PT59	送迎加算 復設定時に終了時間が設定されていません
		PT60	入院・外泊時加算と入院時支援特別加算の関係が不正です
		PT61	家庭連携加算（算定時間数）の算定が不正です
		PT62	入院時支援特別加算（算定回数）が不正です
		PT63	自活訓練加算（算定回数）が算定可能回数を超過しています
		PT64	地域移行加算の日付が入所中算定日と一致しません
		PT65	地域移行加算（算定回数）が不正です
		PT66	送迎加算 往設定時に家庭連携加算が設定されています
		PT67	送迎加算 往設定時に訪問支援特別加算が設定されています
		PT68	送迎加算 復設定時に家庭連携加算が設定されています
		PT69	送迎加算 復設定時に訪問支援特別加算が設定されています
		PT70	家庭連携加算設定時に訪問支援特別加算が設定されています
		PT71	家庭連携加算（サービス提供時間数）の算定が不正です
		PT72	移動の値が不正です
	支給量管理不正（PP）	PP01	上限額管理結果が上限額管理結果票と明細書で不一致
		PP02	利用者負担額が上限額管理結果票と明細書で不一致
		PP03	合計算定時間数が実績記録票と明細書で不一致
		PP04	サービス提供量、契約支給量の合計が決定支給量を超過
		PP05	サービス量の契約量超過、総サービス量の決定支給量超過
		PP06	契約支給量の事業所合計が決定支給量を超過しています
		PP07	管理結果票の取消が出来ません

返戻記号		エラーコード	エラーメッセージ
支払（P）	支給量管理不正（PP）	PP08	管理結果票の修正が出来ません
		PP09	総費用額が上限額管理結果票と明細書で不一致
		PP10	合計算定日数（日）が実績記録票と明細書で不一致
		PP11	送迎加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP12	管理結果利用者負担が上限額管理結果票と明細書で不一致
		PP13	家庭連携加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP14	利用日数が原則日数の総和を超過しています
		PP15	明細書のサービスに該当する実績記録票がありません
		PP16	実費算定額が実績記録票と明細書で不一致
		PP17	地域移行加算が実績記録票と明細書で不一致
		PP18	訪問支援特別加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP19	実績記録票に該当するサービスが明細書にありません
		PP20	明細書に該当する上限額管理結果票が届いていません
		PP21	サービス提供量の事業所合計が決定支給量を超えています
		PP22	食事提供加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP23	入院時支援特別加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP24	帰宅時支援加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP25	自立生活支援加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP26	夜間支援体制加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP27	短期滞在加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP28	初期加算の日数が実績記録票と明細書で不一致
		PP29	入院・外泊時加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP30	通所型（回数）が実績記録票と明細書で不一致
		PP31	自活訓練加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP32	入所時特別支援加算の日数が実績記録票と明細書で不一致
		PP33	入所中算定日（年月日）、または退所日が不正です
		PP34	訪問型1時間未満（回数）が実績記録票と明細書で不一致
		PP35	訪問型1時間以上（回数）が実績記録票と明細書で不一致
		PP36	重度包括・実績単位数が実績記録票と明細書で不一致
		PP37	退所時特別支援加算が実績記録票と明細書で不一致
		PP38	日中介護等支援加算の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP39	移動介護分の回数が実績記録票と明細書で不一致
		PP40	サービス提供量が契約支給量を超えています
共通（Z）	その他（A）		その他エラー