

地域請求書類 操作説明書④-1 意思疎通支援

■各種シートの説明

①意思疎通支援の受給者一覧

No.	受給者番号 実績入力	受給者氏名	児童氏名	主たる障害種別	利用者負担			手話通訳			要約筆記			上限管理事業者			
					上限月額	上限月額 開始日	上限月額 終了日	当該月の 日数	決定支給量	支給開始 年月日	支給終了 年月日	支給取消 年月日	当該月の 日数	決定支給量	支給開始 年月日	支給終了 年月日	支給取消 年月日
1	2320600001	姫路 太郎	姫路 太郎子	身体	4600	20140101	20141231	10	20140101	20141231						2367500001	上限管理事業者
2	2320600002	姫路 二郎		身体	0	20140401	20150331	10	20140401	20150331							
3	2320600003	姫路 三津子		精神	37200	20140401	20150331	10	20140401	20150331						2367500001	上限管理事業者
4	2320600004	姫路 四郎	姫路 四美子	知的	4600	20140101	20141231	10	20140101	20141231							
5	2320600005	姫路 五月		身体	0	20140101	20141231	10	20140101	20141231						2367500001	上限管理事業者
6	2320600006	姫路 六男		身体	0	20140101	20141231	10	20140101	20141231							

※青枠はどのサービスでも共通、赤枠はサービス独自

No.	項目名	説明
1	意思疎通支援（手話通訳） 当該月の日数	意思疎通支援（手話通訳）の当該月の日数を入力します。
2	意思疎通支援（手話通訳） 決定支給量	意思疎通支援（手話通訳）の決定支給量を入力します。
3	意思疎通支援（手話通訳） 支給開始年月日	意思疎通支援（手話通訳）支給期間開始年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
4	意思疎通支援（手話通訳） 支給終了年月日	意思疎通支援（手話通訳）の支給期間終了年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
5	意思疎通支援（手話通訳） 取消年月日	意思疎通支援（手話通訳）の支給取消年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
6	意思疎通支援（要約筆記） 当該月の日数	意思疎通支援（要約筆記）の当該月の日数を入力します。
7	意思疎通支援（要約筆記） 決定支給量	意思疎通支援（要約筆記）の決定支給量を入力します。
8	意思疎通支援（要約筆記） 支給開始年月日	意思疎通支援（要約筆記）支給期間開始年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
9	意思疎通支援（要約筆記） 支給終了年月日	意思疎通支援（要約筆記）の支給期間終了年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
10	意思疎通支援（要約筆記） 取消年月日	意思疎通支援（要約筆記）の支給取消年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。

処理実行ボタン（緑枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	実績入力ボタン	-	受給者ごとの実績記録票の入力シートを作成します。

②意思疎通支援の実績記録票

様式第77号(第13編関係) 令和2年9月分 **1** 意思疎通支援提供実績記録票 **2** **3** 受給者一瞥へ

支給者証番号 2320600001 支給決定障害者等氏名 (障害児氏名) 姫路 太郎 事業所番号 2367500001

契約支給量 **5** 100 事業者及びその事業所 **4** ○○訪問サービス事業所

1 明細書作成

日付	曜日	サービス内容	支援計画			サービス提供時間			サービス提供者印	利用者確認印	備考
			開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間	算定時間数			
1	火	手話	9:00	12:00	3:00	9:00	12:00	3:00			
10	木	要約	18:00	15:00	2:00	18:00	15:00	2:00			
11	金	要約	9:00	14:00	5:00	9:00	14:00	5:00			
1											
	2										
									10	11	
										12	

1 ページ

合計	手話通訳	計画時間数計				算定時間数計			
		3時間未満	3時間以上	3時間未満	3時間以上	3時間未満	3時間以上	3時間未満	3時間以上
	1	1	0	0	1	0	0	0	0
	要約筆記	1	1	1	1	1	1	1	1

実績記録票の水色のセルは自動で算定されますので、**入力不要**です。

1 枚中 1 枚

(様式第77号) 地域生活支援給付費等明細書

(意思疎通支援、移動支援、地域活動支援センター、福祉ホーム、訪問入浴サービス、身体障害者自立支援事業、日中一時支援)

市町村番号 282014 令和2年9月分

支給者証番号 2320600001 指定事業所番号 2367500001

支給決定障害者等氏名 姫路 太郎 請求事業者 事業所及びその事業所の名称 ○○訪問サービス事業所

支給決定に係る障害児氏名 姫路 太郎子

利用者負担上限月額 4,600

利用者負担上限額 指定事業所番号 2367500001 管理結果 3 管理結果額 10,000

管理事業所 事業所名称 同一管理事業者

サービス種別	令和2年				令和3年				令和4年			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	利用日数	入院日数	利用日数	入院日数	利用日数	入院日数	利用日数	入院日数	利用日数	入院日数	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
手話通訳 I	711111	300	1	300	
要約筆記 I	711113	300	1	300	
要約筆記 II	711114	600	1	600	

2 ページ

サービス種別コード	71	意思疎通支援					合計
サービス利用日数	日	日	日	日	日	日	
給付単位数	1,200						
単位数単価	100	円/単位		円/単位		円/単位	
総費用額	120,000						
1割相当額	12,000						
利用者負担額	12,000						
上限額超過額(0の場合)	4,600						
調整後利用者負担額	5,000						
上限額管理後利用者負担額	10,000						
決定利用者負担額	10,000						
市町村請求額	110,000						

明細書は実績記録票から入力された値で自動集計しますので、**入力不要**です。(上限管理結果、管理結果額、サービス利用日数、調整後利用者負担額を除く)

対象者情報欄（青枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	受給者証番号	入力不要	受給者一覧シートで登録した「受給者証番号」が前ゼロつきで表示されます。
2	支給決定障害者等氏名(障害児氏名)	入力不要	受給者一覧シートで登録した「障害者（児）氏名」および「保護者氏名」が表示されます。
3	事業所番号	入力不要	【基本設定】シートで登録した請求事業者「指定事業所番号」が表示されます。
4	事業所及びその事業所	入力不要	【基本設定】シートで登録した請求事業者「名称」が表示されます。
5	契約支給量	任意	契約支給量を入力します。

処理実行ボタン（緑枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	明細書作成ボタン	-	入力した実績記録から、請求明細書を集計して表示します。

実績情報欄（赤枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	日付	必須	日付を数字で入力します。
2	曜日	入力不要	入力した日付より自動で表示されます。
3	意思疎通支援サービス内容	必須	提供サービス内容を「手話」「要約」から選択入力します。
4	支援計画開始時間	必須	計画開始時間を入力します。時間はHH:MM形式で入力します。（例 10時5分の場合、10:05）
5	支援計画終了時間	必須	計画終了時間を入力します。時間はHH:MM形式で入力します。
6	支援計画時間数	入力不要	入力した計画開始～終了時間より自動で表示されます。
7	サービス提供時間開始時間	入力不要	計画開始時間より自動で表示されます。
8	サービス提供時間終了時間	入力不要	計画終了時間より自動で表示されます。
9	サービス提供算定時間	入力不要	入力したサービス提供開始～終了時間より自動で表示されます。

（次ページへ）

No.	項目名	入力	説明
10	サービス提供者印	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合
11	利用者確認印	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合
12	備考	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合（システムへは取り込まれません）。

③意思疎通支援の地域生活支援給付費等明細書

「基本操作」シート「⑤明細書の作成」を参照してください。⇒ [「基本操作」シート「⑤明細書の作成」を見る](#)