

地域請求書類 操作説明書④-6 日中短期入所

■各種シートの説明

①日中短期入所の受給者一覧

1 No.	2 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			3 日中短期					4 5		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	単価区分	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	重心	遷延性 意識障害	事業者コード	事業者名			
1	2320600001	姫路 太郎	姫路 太郎子	身体	4600	20140101	20141231	区分1		5	20140101	20141231					2367500001	上限管理事業者	
2	2320600002	姫路 二太郎		身体	0	20140401	20150331	区分2	1	2	8	20140401	20150331						
3	2320600003	姫路 三津子		精神	37200	20140401	20150331	区分3			5	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	区分1			3	20140101	20141231		該当				
5	2320600005	姫路 五月		身体	0	20140101	20141231	区分2			5	20140101	20141231			該当		2367500001	上限管理事業者
6	2320600006	姫路 六男		身体	0	20140101	20141231	区分3			5	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	日中短期入所 単価区分	日中短期入所の単価区分を「区分1」「区分2」「区分3」より入力します。
2	日中短期入所 決定支給量	日中短期入所の決定支給量を入力します。
3	日中短期入所 支給開始年月日	日中短期入所の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	日中短期入所 支給終了年月日	日中短期入所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	日中短期入所 取消年月日	日中短期入所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	日中短期入所 重心	重度心身障がい者の場合「該当」と入力します。
7	日中短期入所 遷延性意識障害	遷延性意識障害者の場合「該当」と入力します。

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日中短期入所の実績記録票

様式第84号(第19編関係) 令和2年9月分 日中短期入所提供実績記録票

受給者証番号 1 2320600001 支給決定障害者等氏名 2 姫路 太郎 (姓、氏名) 事業所番号 3 2367500001  
 契約支給量 5 15 事業者及びその事業所 4 ○○訪問サービス事業所

3 受給者一覧へ

1 1 詳細書作成

日付	曜日	サービス提供実績			利用者確認印	備考
		開始時間	終了時間	算定時間数		
1	火	10:00	16:00	6:00		
3	木	10:00	16:20	6:20		
5	土	9:00	13:00	4:00		
8	火	10:00	16:00	6:00		
10	木	10:00	16:20	6:20		
12	土	9:00	13:00	4:00		
15	火	10:00	16:00	6:00		
17	木	10:00	16:20	6:20		
19	土	9:00	13:00	4:00		
22	火	10:00	16:00	6:00		
24	木	10:00	16:20	6:20		
26	土	9:00	13:00	4:00		
29	火	10:00	18:30	8:30		
合計				4h~8h 9		回

(様式第84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

受給者証番号 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者氏名 姫路 太郎子

利用者負担上限月額 4,500

利用者負担上限額 指定事業所番号 2367500001 管理結果 管理結果額 2,500

管理事業所 事業所名称 上限管理事業者

サービス種別	開始年月日			終了年月日			利用日数	入院日数
	年	月	日	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
日中短期入所 I 4H1	771111	179	4	716	
日中短期入所 I 8H1	771116	358	8	2,864	
日中短期入所 I 8H21	771121	537	1	537	
日中短期入所会費提供体制加算	775070	30	9	270	
日中短期入所上限額管理加算	775070	150	1	150	

1 2 3 4 5 6 7 8

サービス種別コード	77	日中短期入所					
サービス利用日数	20	日	日	日	日	日	合計
給付単位数	4,537						
単位数単価	100	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	
総費用額	453,700						
1割相当額	45,370						
利用者負担額①	45,370						
上限額管理額(①×0.9の円未満の切捨て)	4,600						
調整後利用者負担額	3,000						
上限額管理後利用者負担額	2,500						
決定利用者負担額	2,500						
市町村請求額	45,370						

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。

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	サービス提供時間 開始時間	必須	サービス提供開始時間を入力します。時間はHH:MM形式で入力します。
4	サービス提供時間 終了時間	必須	サービス提供終了時間を入力します。時間はHH:MM形式で入力します。
5	サービス提供時間 算定時間	入力不要	入力した提供開始～終了時間より自動で表示されます。
6	実績食事提供加算	任意	食事提供体制加算の対象者に食事を提供した場合は「1」を入力します。
7	利用者確認印	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合
8	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日中短期入所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](#)