

地域請求書類 操作説明書

■基本事項

①地域請求書類の雛形について

各種地域生活支援事業のサービス(移動支援、地域活動支援センター、日中一時支援、訪問入浴サービス、生活サポート)ごとに専用のエクセルファイルが用意されている。

〈雛形のファイル名〉

【移動支援】	id_XXXXXXXXXX_yyyyymm_YYYYMM.xls
【地域活動支援センター】	ch_XXXXXXXXXX_yyyyymm_YYYYMM.xls
【日中一時支援】	ni_XXXXXXXXXX_yyyyymm_YYYYMM.xls
【訪問入浴】	ho_XXXXXXXXXX_yyyyymm_YYYYMM.xls
【生活サポート】	se_XXXXXXXXXX_yyyyymm_YYYYMM.xls

(XXXXXXXXXX⇒事業者番号10桁、yyyymm⇒請求年月6桁、YYYYMM⇒サービス提供年月6桁)

例 事業所番号:2367500001 請求年月:H26年10月 サービス提供年月:H26年9月

⇒(移動支援) id_2367500001_201410_201409.xls

※市への請求の際も上記命名規約で請求ファイルを作成することとする

②地域請求書類の構成について

各種サービスの地域請求書類は以下の構成となっている。

- ・ 請求書
- ・ 受給者一覧
- ・ 開始シート
- ・ 各種受給者の請求シート ……(シート名は受給者番号)
- ・ 終了シート
- ・ 基本設定
- ・ 単価設定

シート名	用途
請求書	事業者の請求書を記載するシート
受給者一覧	事業者で契約している受給者の一覧を記載するシート
開始シート	各種受給者の請求シートを開始シートから終了シートの間に追加する
終了シート	各種受給者の請求シートを開始シートから終了シートの間に追加する
基本設定	実績記録票の様式番号、タイトル等の基本設定シート
単価設定	請求サービスコードの設定シート

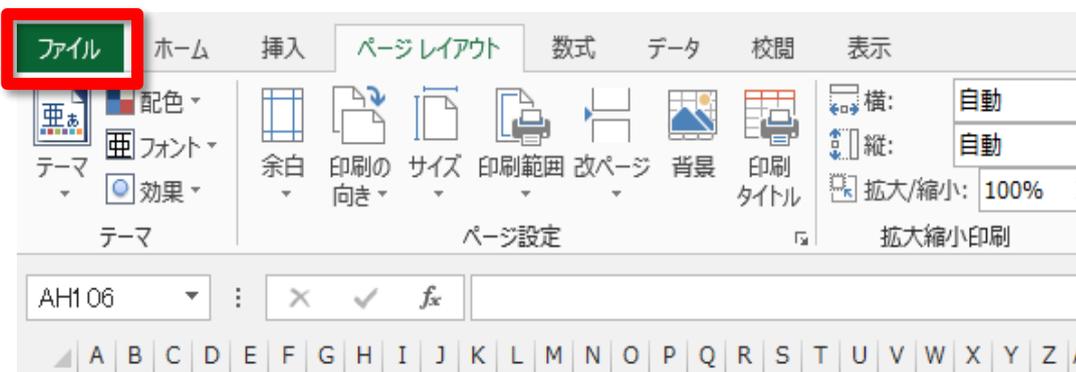
③請求書類作成時の注意点

- ・ファイル名は命名規約に沿った形とする
- ・同一エクセルファイルに、複数事業者番号、複数サービス提供年月、複数請求年月の請求資料を格納しないこととする。

④請求書類の伝送方法

- ・エクセルファイルをメールで転送する、または電子媒体にコピーし、媒体を送付する。
- ・メールで転送する際にはパスワードで保護を行うこととする。
パスワードは以下のとおりとする。「k@sug@1c」
(パスワード設定方法:ファイル→ブックの保護→パスワードを使用して暗号化
→2回入力→上書き保存)

※伝送時のパスワード設定方法



情報



ブックの保護

このブックに対してユーザーが実行できる変更の種類を管理します。



ブックの検査

ファイルを公開する前に、ファイルの次の項目を確認します。

- トリミングされたイメージ データ

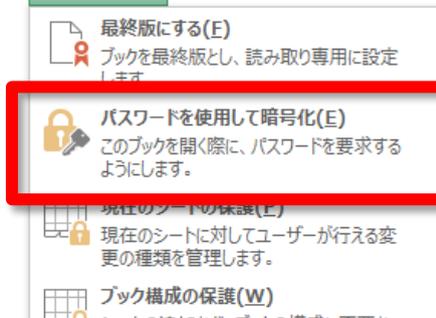


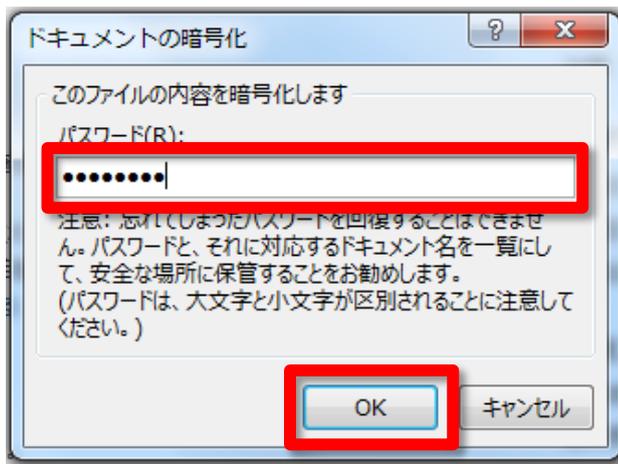
情報



ブックの保護

このブックに対してユーザーが実行できる

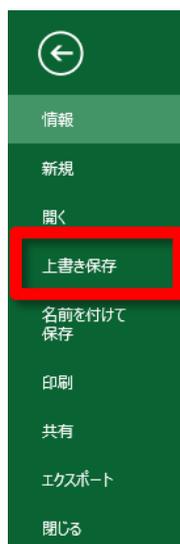
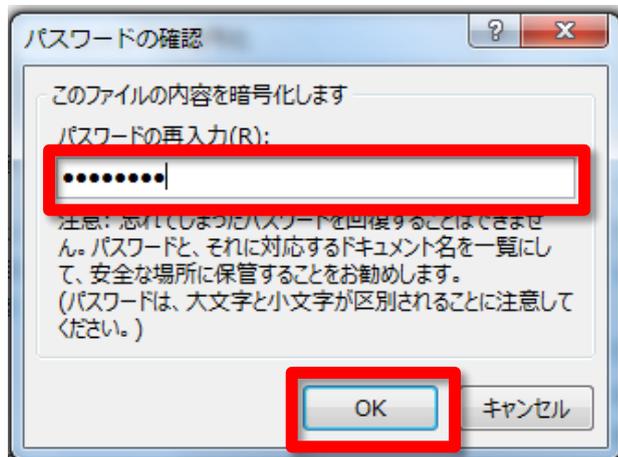




パスワード

k@sug@1c

(ケー/アット/エス/ユー/ジー/アット/イチ/シー)
すべて小文字



情報

 **ブックの保護**
このブックを開くにはパスワードが必要です。

 **ブックの検査**
ファイルを公開する前に、ファイルの次の項目を確認します。

- トリミングされたイメージ データ
- 視覚に障害 (しょうがい) のある方が読み取れない可能性がある内容
- ファイルの保存時にプロパティと個人情報を自動的に削除する設定

これらの情報をファイルに保存できるようにする

地域請求書類 操作説明書

■ 共通操作

① 請求書の作成

地域生活支援サービス費等 請求書

(請求先) 平成 25 年 12 月 10 日 1

(宛先) 春日井市長

請求事業所番号	2360010001
住所 (所在地)	〒 001 - 1210
電話番号	00市-丁目12番地 00ビル2F
名称	123-456-7890
職・氏名	00訪問サービス事業所
	事業所長 00 太郎 印

下記のとおり請求します。

3

平成	2	5	年	1	2	月分
----	---	---	---	---	---	----

請求金額	0	円
------	---	---

区 分	件数	請求額	備考
移動支援	0	0	
合 計	0	0	

春日井市税用欄

<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 100%;">換収日</td> </tr> <tr> <td>換収者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">印</td> </tr> </table>	換収日	換収者	印	
換収日				
換収者				
印				

1. 請求年月日を入力します。
2. 事業所の基本情報を入力します。
3. サービス提供年月を入力します。
 サービス提供年月の入力は水色のセルに直接入力せずに、サービス提供年月の上部のセル(D20)に日付を入力してください。
 平成25年12月提供分の場合は、2013/12/1 と入力します。

②受給者一覧の作成

移動支援の受給者一覧

No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担上限月額	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	移動支援対象	移動支援支給開始日	移動支援支給終了日	移動支援区分	移動支援決定区分	移動支援二人介護	移動支援給付対象	移動支援給付支給量	事業番号	事業名
1	000000111	障部1	保護者 太郎1	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	B	対象	対象	対象	25.5		
2	000000112	障部2		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	30.5	対象	対象	30.5	230000000	AAA
3	000000113	障部3		1500	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	20.5	対象	対象	20.5		
4	000000114	障部4	保護者 太郎4	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	40.5	対象	対象	40.5		
5	000000115	障部5	保護者 太郎5	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	45.5	対象	対象	45.5		
6	000000116	障部6	保護者 太郎6	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	50.5	対象	対象	50.5		
7	000000117	障部7	保護者 太郎7	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	55.5	対象	対象	55.5	231000000	上段福祉事業者
8	000000118	障部8		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	60.5	対象	対象	60.5		
9	000000119	障部9		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	65.5	対象	対象	65.5		
10	999999999	障部10		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	70.5	対象	対象	70.5		
11	000001111	障部11		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	75.5	対象	対象	75.5		
12	000001112	障部12		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	80.5	対象	対象	80.5		
13	000001113	障部13		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	85.5	対象	対象	85.5		
14	000001114	障部14		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	90.5	対象	対象	90.5		
15	000001115	障部15		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	95.5	対象	対象	95.5		
16	000001116	障部16		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	100.5	対象	対象	100.5		
17	000001117	障部17		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	105.5	対象	対象	105.5		
18	000001118	障部18		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	110.5	対象	対象	110.5		
19	000001119	障部19		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	115.5	対象	対象	115.5		
20	000001120	障部20	保護者 太郎20	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	120.5	対象	対象	120.5		
21	000001121	障部21		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	125.5	対象	対象	125.5		
22	000001122	障部22		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	130.5	対象	対象	130.5		
23	000001123	障部23		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	135.5	対象	対象	135.5		
24	000001124	障部24		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	140.5	対象	対象	140.5		
25	000001125	障部25		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	145.5	対象	対象	145.5		
26	000001126	障部26		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	150.5	対象	対象	150.5		
27	000001127	障部27		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	155.5	対象	対象	155.5		
28	000001128	障部28		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	160.5	対象	対象	160.5		
29	000001129	障部29		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	165.5	対象	対象	165.5		
30	000001130	障部30		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	170.5	対象	対象	170.5		
31	000001131	障部31		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	175.5	対象	対象	175.5		
32	000001132	障部32		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	180.5	対象	対象	180.5		
33	000001133	障部33		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	185.5	対象	対象	185.5		
34	000001134	障部34		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	190.5	対象	対象	190.5		
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																
47																
48																
49																
50																
51																
52																
53																

No.	項目名	説明
1	No.	1から連番
2	受給者番号	受給者番号を入力します。
3	障がい者(児)氏名	障がい者または障がい児氏名を入力します。
4	保護者氏名	児童の場合、保護者氏名を入力します。
5	利用者負担上限月額	利用者負担上限月額を入力します。
6	利用者負担適用開始日	利用者負担適用開始日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
7	利用者負担適用終了日	利用者負担適用終了日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
8	移動支援対象	移動支援の対象の場合「対象」と入力します。
9	移動支援支給開始日	移動支援の支給期間開始年月日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
10	移動支援支給終了日	移動支援の支給期間終了年月日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
11	移動支援区分	移動支援の区分AまたはBを入力します。

No.	項目名	説明
12	移動支援固定支給量	決定支給量を入力します。
13	移動支援口人介護	二人介護の対象の場合「対象」と入力します。
14	移動支援契約箇給量	契約支給量を入力します。
15	上限管理事業者コード	上限管理事業者コードを入力します。
16	上限管理事業者名	上限管理事業者名を入力します。

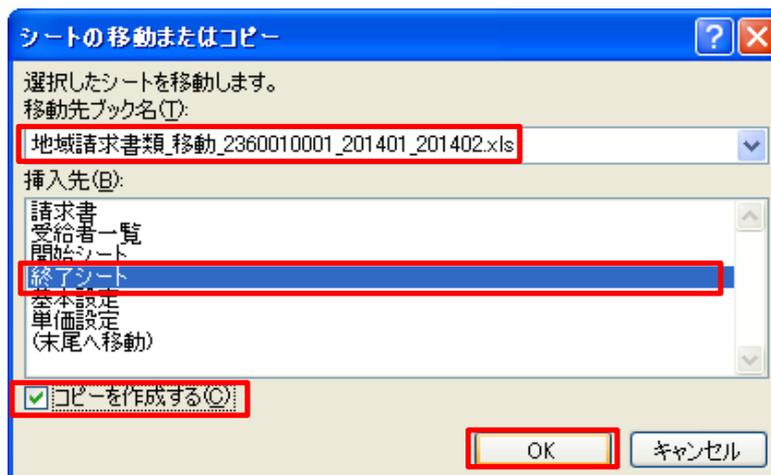
③受給者の請求シートの作成

受給者の請求シートを新規作成する場合は、開始シートよりシートコピーを行います。

1. 開始シートを右クリックし、移動またはコピーを左クリックします。



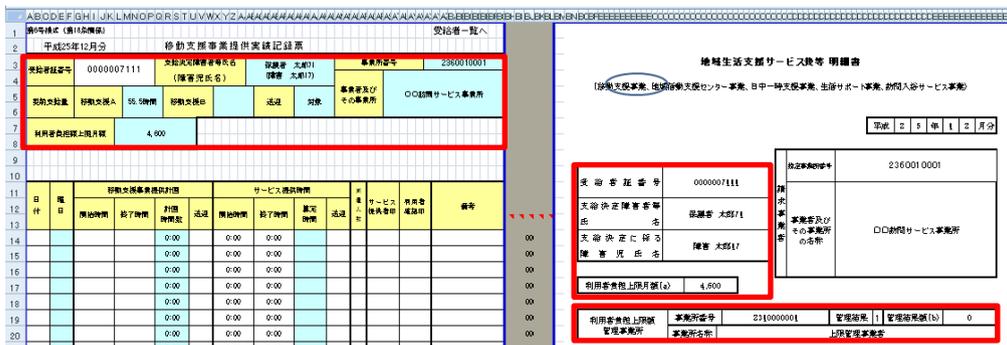
2. 以下のとおり、シートの移動またはコピーダイアログが表示されます。移動先ブックは、現在使用しているエクセルファイル名を選択します。挿入先は「終了シート」もしくは開始シート～終了シートの間の任意の場所を選択します。コピーを作成するボタンにチェックを入れます。OKボタンを押します。



3. 開始シート(数字)シートが作成されますので、シート名を受給者番号に変更します。



4. シート名の受給者番号が実績記録票、請求明細書の上部に表示されます。



5. 受給者一覧へをクリックすると、受給者一覧の対象受給者欄にリンクします。

平成25年12月分		移動支援事業提供実績登録票		受給者一覧へ	
受給者証番号	0000007111	支給決定障害者番号 (障害児氏名)	保護者 太郎1	事業所番号	2360010001
支給決定種別	移動支援A	55時間	移動支援B	経過	経過
利用者負担上限月額	4,800	事業所及び その事業所 の名称			
〇〇訪問サービス事業所					

利用者負担上限月額(a)	4,800
利用者負担上限額	事業所番号 236000001 管理期間 1 管理効果額(b) 0
管理事業所	事業所名称 〇〇訪問サービス事業所



No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担			備考
				利用者負担上限月額	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	
1	0000001111	障害 太郎11	保護者 太郎11	4600	20130401	20140331	対象
2	0000006112	障害 太郎12		0	20130401	20140331	対象
3	0000003111	障害 太郎13		1500	20130401	20140331	対象
4	0000004111	障害 太郎14	保護者 太郎14	4600	20130401	20140331	対象
5	0000005111	障害 太郎15	保護者 太郎15	4600	20130401	20140331	対象
6	0000006111	障害 太郎16	保護者 太郎16	4600	20130401	20140331	対象
7	0000007111	障害 太郎17	保護者 太郎17	4600	20130401	20140331	対象
8	0000008111	障害 太郎18		0	20130401	20140331	対象
9	0000009111	障害 太郎19		0	20130401	20140331	対象
10	9999999999	障害 太郎20		37200	20130401	20140331	対象
11	0000011111	障害 太郎21		0	20130401	20140331	対象
12	0000012111	障害 太郎22		37200	20130401	20140331	対象
13	0000013111	障害 太郎23		0	20130401	20140331	対象
14	0000014111	障害 太郎24		37200	20130401	20140331	対象
15	0000015111	障害 太郎25		0	20130401	20140331	対象
16	0000016111	障害 太郎26		0	20130401	20140331	対象
17	0000017111	障害 太郎27		37200	20130401	20140331	対象
18	0000018111	障害 太郎28		0	20130401	20140331	対象
19	0000019111	障害 太郎29		0	20130401	20140331	対象
20	0000020111	障害 太郎30	保護者 太郎20	4600	20130401	20140331	対象
21	0000021111	障害 太郎31		0	20130401	20140331	対象
22	0000022111	障害 太郎32		0	20130401	20140331	対象
23	0000023111	障害 太郎33		0	20130401	20140331	対象
24	0000024111	障害 太郎34		0	20130401	20140331	対象
25	0000025111	障害 太郎35		0	20130401	20140331	対象
26	0000026111	障害 太郎36		0	20130401	20140331	対象
27	0000027111	障害 太郎37		0	20130401	20140331	対象
28	0000028111	障害 太郎38		37200	20130401	20140331	対象
29	0000029111	障害 太郎39		37200	20130401	20140331	対象
30	0000030111	障害 太郎40		37200	20130401	20140331	対象
31	0000031111	障害 太郎41		37200	20130401	20140331	対象
32	0000032111	障害 太郎42		37200	20130401	20140331	対象
33	0000033111	障害 太郎43		37200	20130401	20140331	対象
34	0000034111	障害 太郎44		0	20130401	20140331	対象

6. 受給者一覧の受給者番号の横のNo.をクリックすると、対象者の請求シートへリンクします。

No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担			種	
				利用者負担 上限月額	利用者負担 適用開始日	利用者負担 適用終了日		
1								
2								
3	1	0000001111	障害 太郎11	保護者 太郎11	4600	20130401	20140331	対
4	2	0000006112	障害 太郎12		0	20130401	20140331	対
5	3	0000003111	障害 太郎13		1500	20130401	20140331	対
6	4	0000004111	障害 太郎14	保護者 太郎41	4600	20130401	20140331	対
7	5	0000005111	障害 太郎15	保護者 太郎51	4600	20130401	20140331	対
8	6	0000006111	障害 太郎16	保護者 太郎61	4600	20130401	20140331	対
9	7	0000007111	障害 太郎17	保護者 太郎71	4600	20130401	20140331	対
10	8	0000008111	障害 太郎18		0	20130401	20140331	対
11	9	0000009111	障害 太郎19		0	20130401	20140331	対
12	10	9999999999	障害 太郎20		37200	20130401	20140331	対
13	11	0000011111	障害 太郎21		0	20130401	20140331	対
14	12	0000012111	障害 太郎22		37200	20130401	20140331	対
15	13	0000013111	障害 太郎23		0	20130401	20140331	対



平成25年12月分									
受給者一覧へ									
受給者番号	0000007111	支給決定障者番号	太郎17	保護者氏名	太郎71	事業所番号	2360010001		
長期支給額	05.50時間	移動支援	経過	経過	経過	経過	経過	〇〇訪問サービス事業所	
利用者負担額上限月額	4,600								

地域生活支援サービス等 明細書

(移動支援事業、包摂型移動支援センター事業、日中一時支援事業、生活サポート事業、訪問入浴サービス事業)

平成 25 年 12 月分

受給者番号	0000007111	事業所番号	2360010001
支給決定障者番号	太郎71	事業所及びその事業所の名称	〇〇訪問サービス事業所
支給決定に係る障者氏名	障害 太郎17		

利用者負担上限月額(a) 4,600

利用者負担上限額	事業所番号	2310000001	管理施設	管理施設番号(b)	0
管理事業所	事業所名称	上限管理事業所			

④実績記録票の入力

1. 受給者情報が正しく表示されているか確認を行います。

平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票

受給者番号: 0000007111
支給決定障害者等氏名 (障害児氏名): 探検者 太郎?
事業所番号: 2360010001

日付	曜日	開始時間	終了時間	計画時間数	送迎	サービス提供時間	サービス提供者印	利用者承認印	備考
2月		10:00	13:00	3:00	1	10:00			

※正しくない場合は、受給者シートを修正してください。

2. 実績の入力を行います。

平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票

受給者番号: 0000007111
支給決定障害者等氏名 (障害児氏名): 探検者 太郎?
事業所番号: 2360010001

日付	曜日	開始時間	終了時間	計画時間数	送迎	サービス提供時間	サービス提供者印	利用者承認印	備考
2月		10:00	13:00	3:00	1	10:00			

水色のセルについては、あらかじめ何らかの数式が入力されていますので、値を入力すると自動で表示がされます。
詳細は各サービスの実績記録票画面の説明書をご確認ください。

3. 明細の確認を行います。

平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票

受給者番号: 0000007111
支給決定障害者等氏名 (障害児氏名): 探検者 太郎?
事業所番号: 2360010001

日付	曜日	開始時間	終了時間	計画時間数	送迎	サービス提供時間	サービス提供者印	利用者承認印	備考
2月		10:00	13:00	3:00	1	10:00			

地域生活支援サービス費等 明細書

(移動支援事業、地域活動支援センター事業、日中一時支援事業、生活サポート事業、訪問入浴サービス事業)

平成 2 5 年 1 2 月分

受給者証番号	0000007111	請求事業番号	指定事業所番号	2360010001
支給決定障害者等氏名	保護者 太郎71		事業番号及びその事業所の名称	〇〇訪問サービス事業所
支給決定に係る障害児氏名	障害 太郎17			

利用者負担上限月額(a) 4,600

利用者負担上限額	事業所番号	2310000001	管理結果 1	管理結果額(b)	0
管理事業所	事業所名称		上限管理事業番		

サービス内容	サービスコード	報酬単価	回数	報酬額	1割額	備考
地域移動支援A0. CH	011111	2,540	1	2,540	254	
地域移動支援A1. CH	011113	5,840	1	5,840	584	
地域移動支援A2. CH	011116	8,330	1	8,330	833	
合 計				16,710	1,671	(c)

内訳	当月算定額	備考
サービス総合計報酬額(㉑)	16,710	
自己負担額(㉒)	0	(b) もしくは (a) が (c) の内少ない数
過誤訂正(㉓)		

当月地域生活支援サービス費請求額(㉑-㉒-㉓) 16,710

1 枚中 1 枚目

実績記録票の入力を行うと、請求明細書の費用の計の計算欄にサービスコードが自動で生成されます。生成されたサービスコードを確認してください。
 上記の項目(上限管理結果、管理結果額、過誤訂正額)については、手入力項目となりますので、必要に応じて入力を行います。

4. 請求書の確認を行います。

地域生活支援サービス費等 請求書

平成 25 年 12 月 10 日

(請 求 先)

(宛先) 春日井市長

下記のとおり請求します。

請求事業書	得意事業所番号	2360010001
	住 所 (所在地)	〒 001 - 1210 〇〇市-丁目12番地 〇〇ビル2F
	電話番号	123-456-7890
	名 称	〇〇訪問サービス事業所
	職・氏名	事業所長 〇〇 太郎 印

平成 2 5 年 1 2 月分

請求金額 16,710 円

区 分	件数	請求額	備考
移動支援	1	16,710	
合 計	1	16,710	

春日井市検用欄

検収日		
検収書		
印		

◀ ▶ ▶ ▶ 請求書 / 受給者一覧 / 開始シート / 7111 / 終了シート / 基本計
 コマンド

開始シート～終了シート間の受給者請求シートの内容を集計した値が表示されます。内容に相違ないか確認します。