

## 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

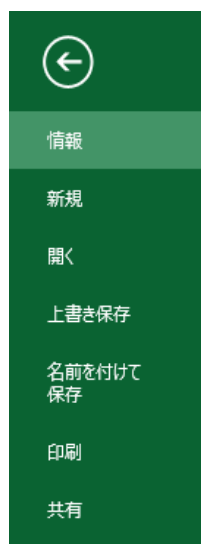
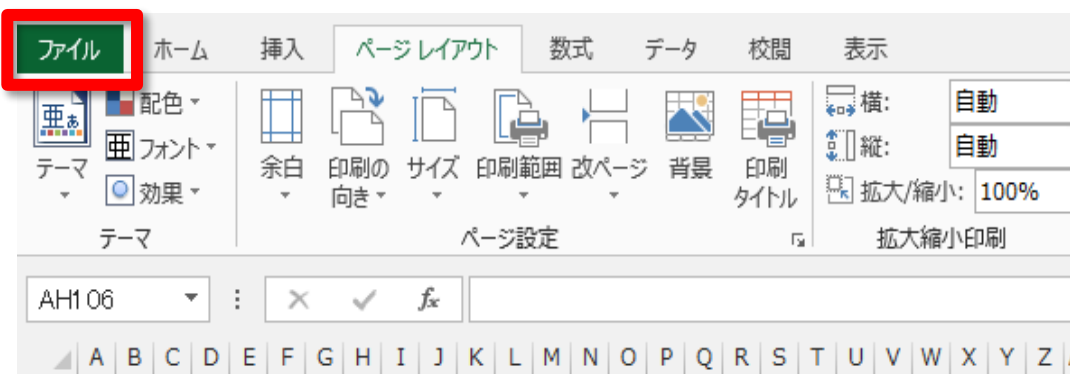
#### ③請求書類作成時の注意点

- ・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

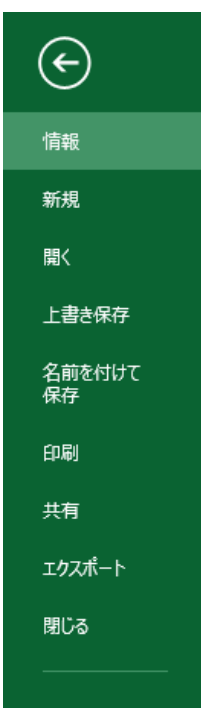
このブックに対してユーザーが実行できる変更の種類を管理します。



### 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

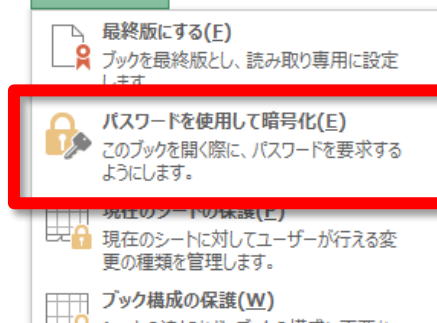


## 情報



### 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



### 最終版にする(E)

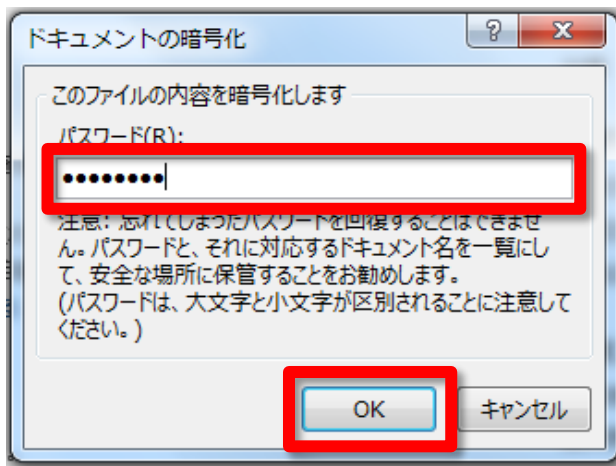
ブックを最終版とし、読み取り専用を設定します。

### 現在のブックの保護(E)

現在のシートに対してユーザーが行える変更の種類を管理します。

### ブック構成の保護(W)

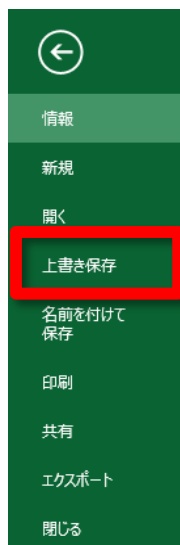
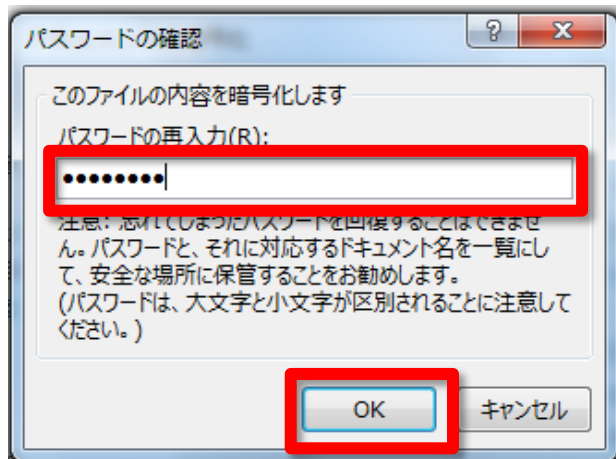
シートの追加や削除、ブックの構成に必要




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	〇〇市-丁目12番地 〇〇ビル2F
名称	123-456-7890
職・氏名	〇〇訪問サービス事業所
	事業所長 〇〇 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	移動支援決定区画	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	655	対象	対象	255		
2	000000112	障部2		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	305	対象	対象	305	230000000	AAA
3	000000113	障部3		1500	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	205	対象	対象	205		
4	000000114	障部4	保護者 太郎4	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	405	対象	対象	405		
5	000000115	障部5		4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	455	対象	対象	455		
6	000000116	障部6	保護者 太郎6	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	505	対象	対象	505		
7	000000117	障部7	保護者 太郎7	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	555	対象	対象	555	231000000	上記管理事業者
8	000000118	障部8		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	605	対象	対象	605		
9	000000119	障部9		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	655	対象	対象	655		
10	999999999	障部0		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	705	対象	対象	705		
11	000000111	障部1		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	755	対象	対象	755		
12	000000111	障部2		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	805	対象	対象	805		
13	000000111	障部3		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	855	対象	対象	855		
14	000000111	障部4		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	905	対象	対象	905		
15	000000111	障部5		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	955	対象	対象	955		
16	000000111	障部6		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1005	対象	対象	1005		
17	000000111	障部7		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1055	対象	対象	1055		
18	000000111	障部8		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1105	対象	対象	1105		
19	000000111	障部9		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1155	対象	対象	1155		
20	000000111	障部0	保護者 太郎0	4000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1205	対象	対象	1205		
21	000000111	障部1		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1255	対象	対象	1255		
22	000000111	障部2		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1305	対象	対象	1305		
23	000000111	障部3		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1355	対象	対象	1355		
24	000000111	障部4		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1405	対象	対象	1405		
25	000000111	障部5		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1455	対象	対象	1455		
26	000000111	障部6		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1505	対象	対象	1505		
27	000000111	障部7		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1555	対象	対象	1555		
28	000000111	障部8		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1605	対象	対象	1605		
29	000000111	障部9		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1655	対象	対象	1655		
30	000000111	障部0		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1705	対象	対象	1705		
31	000000111	障部1		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1755	対象	対象	1755		
32	000000111	障部2		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1805	対象	対象	1805		
33	000000111	障部3		37000	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1855	対象	対象	1855		
34	000000111	障部4		0	20130401	20140331	対象	20130401	20140331	A	1905	対象	対象	1905		
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	移動支援契約函給量	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。

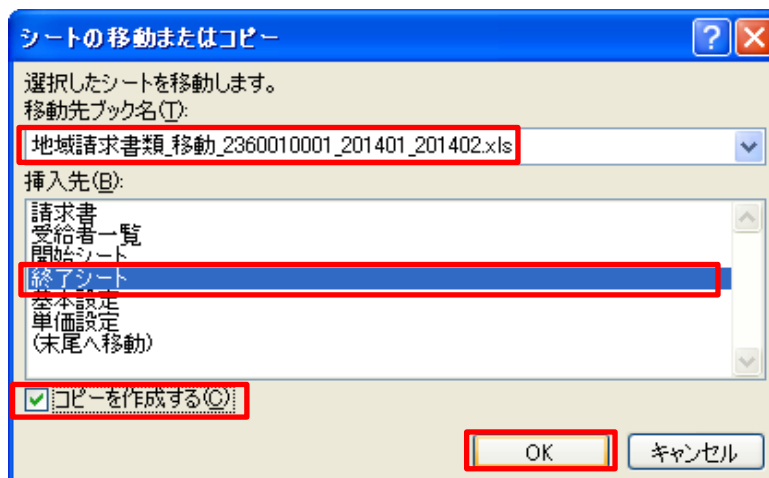
### ③受給者の請求シートの作成

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。



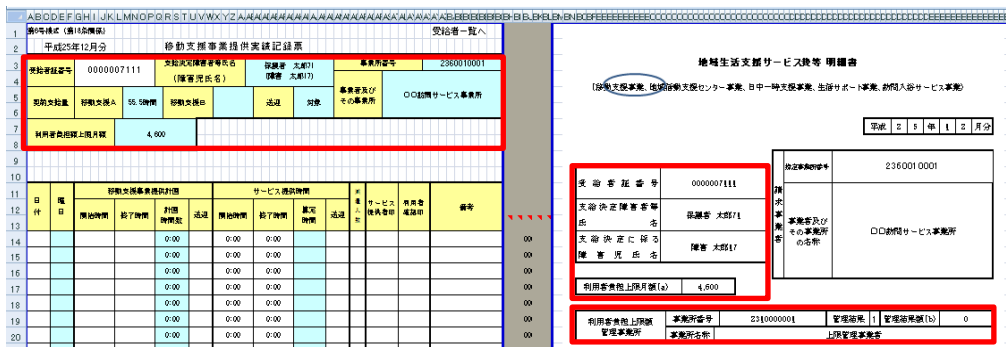
2. 以下のとおり、シートの移動またはコピーダイアログが表示されます。移動先ブックは、現在使用しているエクセルファイル名を選択します。挿入先は「終了シート」もしくは開始シート～終了シートの間の任意の場所を選択します。コピーを作成するボタンにチェックを入れます。OKボタンを押します。



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	支給決定日	経過	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	4,800				

利用者負担上限月額(a)		4,800
利用者負担上限額 管理事業所	事業所番号	2310000001
	事業所名称	〇〇訪問サービス事業所
	管理期間	1
	管理期間(日)	0
	上限管理事業所	



No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担			続	
				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		
3	1	0000001111	障害 太郎11	保護者 太郎11	4600	20130401	20140331	対象
4	2	0000006112	障害 太郎12		0	20130401	20140331	対象
5	3	0000003111	障害 太郎13		1500	20130401	20140331	対象
6	4	0000004111	障害 太郎14	保護者 太郎14	4600	20130401	20140331	対象
7	5	0000005111	障害 太郎15	保護者 太郎15	4600	20130401	20140331	対象
8	6	0000006111	障害 太郎16	保護者 太郎16	4600	20130401	20140331	対象
9	7	0000007111	障害 太郎17	保護者 太郎17	4600	20130401	20140331	対象
10	8	0000008111	障害 太郎18		0	20130401	20140331	対象
11	9	0000009111	障害 太郎19		0	20130401	20140331	対象
12	10	9999999999	障害 太郎20		37200	20130401	20140331	対象
13	11	0000011111	障害 太郎21		0	20130401	20140331	対象
14	12	0000012111	障害 太郎22		37200	20130401	20140331	対象
15	13	0000013111	障害 太郎23		0	20130401	20140331	対象
16	14	0000014111	障害 太郎24		37200	20130401	20140331	対象
17	15	0000015111	障害 太郎25		0	20130401	20140331	対象
18	16	0000016111	障害 太郎26		0	20130401	20140331	対象
19	17	0000017111	障害 太郎27		37200	20130401	20140331	対象
20	18	0000018111	障害 太郎28		0	20130401	20140331	対象
21	19	0000019111	障害 太郎29		0	20130401	20140331	対象
22	20	0000020111	障害 太郎30	保護者 太郎201	4600	20130401	20140331	対象
23	21	0000021111	障害 太郎31		0	20130401	20140331	対象
24	22	0000022111	障害 太郎32		0	20130401	20140331	対象
25	23	0000023111	障害 太郎33		0	20130401	20140331	対象
26	24	0000024111	障害 太郎34		0	20130401	20140331	対象
27	25	0000025111	障害 太郎35		0	20130401	20140331	対象
28	26	0000026111	障害 太郎36		0	20130401	20140331	対象
29	27	0000027111	障害 太郎37		0	20130401	20140331	対象
30	28	0000028111	障害 太郎38		37200	20130401	20140331	対象
31	29	0000029111	障害 太郎39		37200	20130401	20140331	対象
32	30	0000030111	障害 太郎40		37200	20130401	20140331	対象
33	31	0000031111	障害 太郎41		37200	20130401	20140331	対象
34	32	0000032111	障害 太郎42		37200	20130401	20140331	対象
35	33	0000033111	障害 太郎43		37200	20130401	20140331	対象
36	34	0000034111	障害 太郎44		0	20130401	20140331	対象
37	35							



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											
移動支援事業費提供記録簿																							
受給者番号		0000007111		支給決定障者番号 (障害者氏名)		障害者 太郎71 保護者 太郎71		事業所番号		2360010001													
長期支給量		移動支援A		15.5時間		移動支援B		経過		経過		〇〇訪問サービス事業所											
利用者負担上限月額		4,600																					
移動支援事業費提供計画												サービス提供計画											
日付		開始時間		終了時間		利用時間		経過		経過		経過		経過		経過		経過		経過			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			
		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00		0:00			

地域生活支援サービス課等 申請書

(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)

年度 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	障害者 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 障害者氏名	障害者 太郎71		

利用者負担上限月額(a) 4,600

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

#### 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。

※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。

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。

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(①)	16,710	
自己負担額(②)	0	(b) もしくは (a) が (c) の内少ない数
過誤訂正(③)		

当月地域生活支援サービス費請求額(①-②-③) 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。