国保中央会 介護電子媒体化ソフト 操作マニュアル

第1.0版

公益社団法人 国民健康保険中央会

国民健康保険中央会

国民健康保険中央会の許可なく複製、改変を行うことはできません。 本書の内容に関しては将来予告なしに変更することがあります。 また、本システムにより生じたいかなる損害についても本会では責任 を負いかねますのであらかじめご了解のうえ、システムをご利用くださ い。



はじめに

1. ソフトの概要を把握しよう

1.1. 介護電子媒体化ソフトの概要	1
1.2. 各部の名称と概要	2
1.2.1. 様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書の作成	2
1.2.2. 主治医意見書料請求書の作成	
1.2.3. 入力項目の説明表示	
1.2.4. 入力エラーの説明表示	
1.2.5. 表示画面の切替え	5
2. 介護電子媒体化ソフトの使い方	6
2.1. 介護電子媒体化ソフトの起動	6
2.2. 様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書の作成	7
2.2.1. 画面の入力から入力データの自動計算[集計]① 【居宅療養管理指導】	7
2.2.2. 画面の入力から入力データの自動計算[集計]②【福祉用具貸与】	
2.2.3. 新しい被保険者データの追加 [被保険者コピー]	
2.2.4. 印刷	
2.2.5. 請求情報作成	
2.2.6. 前回請求情報表示	
2.2.7. 新規被保険者作成	
2.2.8. 入力情報の削除/クリア	
2.2.9. 入力項目説明	
9.9 十沿医音目書料:建立書の作品	26

2.3	. 主治	音医意見書料請求書の作成	26
2	.3.1.	画面入力	26
2	.3.2.	入力データの自動計算 [集計]	27
2	.3.3.	新しい被保険者データの追加 [被保険者コピー]	28
2	.3.4.	印刷	29
2	.3.5.	請求情報作成	31
2	.3.6.	前回請求情報表示	32
2	.3.7.	新規被保険者作成	33
2	.3.8.	入力情報の削除/クリア	34
2	.3.9.	入力項目説明	35

3. 補足説明

1

3.1.	介護電子媒体化ソフトのフォルダ構成	.38
3.2.	CD-Rへの書き込み方法	. 39
3.3.	補足説明	45

はじめに

「介護電子媒体化ソフト」は、紙請求を行っている事業所を対象に、あまり煩雑な操作とならずに、現状の紙媒体 での記載方法と同様のイメージで請求情報(CSV ファイル)を作成可能とするソフトです。本マニュアルは、この「介 護電子媒体化ソフト」の操作方法について記載したマニュアルです。

表記の規則

この資料は、以下の規則に従って記述します。

記述形式	意味
[]	画面名を示します。
$\langle\!\langle\rangle\!\rangle$	項目名を示します。
٢J	帳票名、資料上の目次名等を示します。
[]	操作画面上のボタン名等を示します。

登録商標について

- Microsoft、Windows は、米国 Microsoft Corporation の米国およびその他の国における登録 商標です。
- その他、本資料に記載されている会社名、製品・サービス名は各社の登録商標、または商標です。

1. ソフトの概要を把握しよう

1.1. 介護電子媒体化ソフトの概要

介護電子媒体化ソフトとは

- ① 介護電子媒体化ソフトを利用することにより、現状、紙で作成している請求書の記載方法と同様のイメージで、「様式第二」、「様式第二の二」または「主治医意見書料請求書^{※2}」の請求情報(CSVファイル)を作成することができます。^{※1}
- ② 画面上で作成した「様式第二」、「様式第二の二」または「主治医意見書料請求書^{*2}」は、「介 護電子媒体化ソフト」終了時に自動保存し、次回起動時には保存した請求明細書等情報を表示し ます。
- ③ 請求情報(CSVファイル)を作成した時点で、保存した請求明細書等情報はクリアされます。
- ④ 請求明細書等情報を作成する際に、前月に作成した請求明細書等情報を引用して作成することができます。

※1 紙で作成していた様式第一は「介護電子媒体化ソフト」では自動生成されるため、画面で入力する必要はありません。

※2「主治医意見書料請求書」は、医療機関が所在する都道府県の国保連合会が保険者から支払処理を受託している場合に限ります。



1.2. 各部の名称と概要

1.2.1. 様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書の作成

対象サービスは、次のとおり。

サービス種類コード	サービス種類名称
3 1	居宅療養管理指導
17	福祉用具貸与
34	介護予防居宅療養管理指導
6 7	介護予防福祉用具貸与



1.2.2. 主治医意見書料請求書の作成



1.2.3. 入力項目の説明表示

入力項目には、ポップアップヘルプがあります。マウスカーソルを画面上の対象項目にあわせることで、操作説明 がポップアップ表示されます。



1.2.4. 入力エラーの説明表示

入力エラーがある場合、エラーがあるタブ、及び入力項目欄が、強調表示されます(マゼンタ色)。マウスカーソル を画面上の対象項目にあわせることで、エラー説明がポップアップ表示されます。



1.2.5. 表示画面の切替え

画面右上に[画面切替え]ボタンがあります。介護電子媒体化ソフトの起動時は、前回終了時に表示していた画面 を表示します。

- ①【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面を表示している際に、[画面切替え 主治医意見書料 請求書へ]ボタンをクリックすると、【主治医意見書料請求書】画面に表示画面を切替えます。
- ②【主治医意見書料請求書】画面を表示している際に、[画面切替え 様式第二/様式第二の二へ]ボタンをクリ ックすると、【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面に表示画面を切替えます。

☆ 様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書	
新規 被保険者 作成 評価 評価 評価 作成 印刷 前回請求 情報表示 「市 介護給付費明細書	の二 画面切替え 主治医意見書料請求書へ
公費負担者番号 公費受給者番号	平成 年 月分 保険者番号 (日本)
被保険者番号 事業別 (フリカシナ) 事業所 氏名 事業所	f番号 注称 〒
保 生年月日 ●明治 ● 天止 ● 昭和 性別 ●1.男 ● 2.女 求 音 再介護(支援) 要介護 ● 1 日 日 1.男 ● 2.女 新 書 東介護(支援) 要介護 ● 1 0 0 0 0 0 日 日 日 日 日 日 0 0 0	2
平成 年 月 日から 認定有効期間 平成 年 月 日まで	
居毛(介護士功) 日本 日本	
☆ 介護保険 主治医意見書料請求書	
	画面切替え 様式第二/様式第二の二へ
作成中	平成 年 月分
	保険者番号
被保険者番号 導 被 (フリカドナ) 事 (フリカドナ) (フリカドナ) 事	事業所番号 事業所名称
	<u> </u>
ž	連絡先 電話番号
作成依頼日 平成 年 月 日 依頼番号 意見書作成日 平成 年 月 日 意見書送付日 平成	年 月 日
意見書作成料 種別 ◎ 1.在宅 ◎ 2.施設 ◎ 1.新規 ◎ 2.維続	金額 円

2. 介護電子媒体化ソフトの使い方

2.1. 介護電子媒体化ソフトの起動

デスクトップ上の「介護電子媒体化ソフト」の起動アイコンをダブルクリックすることで起動します。 (介護電子媒体化ソフトのアイコンが表示されていない場合には、「介護電子媒体化ソフト インストールマニュアル」 を参照してインストールしてください。)



?ヒント!

「介護電子媒体化ソフト」をインストール後、 初めてソフトを起動した際に、デスクトップ上に データの保存先(「介護電子媒体化ソフト」フォ ルダ)が自動で作成されます。

?ヒント!

入力項目名が青色の項目は、必須項目です。

[介護電子媒体化ソフト] 介護電子媒体化ソフトの起動アイコンをダブルクリックします。

	美式第 一 規 時 成	二/様式第二の で、 語求情報 作成	2二 介護¥ 日刷	合付費明細 前回請求 情報表示			様式第二 介護	_/ 給作	禄式	(第二) 明細書	の二 情	_			ŧ	画面り 台医意見者]	×	
f1	成中 公費) 公費3	自担者番号 受給者番号												म द्रि	² 成 【険者番号	年	月分]	1	
	被保険者	被保険者番号 (フリガナ) 氏名 生年月日 要介護(支援) 認定有効期間	 ○明治 要介語 要支払 平成 平成 	 ○ 大正 月 ○ 1 ○ 1 年 年 	● 昭和 日 2 0 2 月 月	111 BI C	〕1.男 ◎ 2.5 ◎ 5 日から 日まで		請求事業者	事業所 事業所 所在地 連絡先	番号	;	T							
	居宅サー	(介護予防) ・ビス計画 ;	事業所番号					4	事業所	名称										
	1#196		4	ש-נ ש-נ	-		-70 +9%	שיי שיי	+ -ビフ Iード	、 単位 数	л I	回 t 敗	D サービス 単位数	中止理由	公費対象単位数		播要			
	給付費明細欄																			
		▲注 画面を閉 半角数 [■]	<mark>意</mark> 引じた 字で入 くない	し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し、 し	面切 む れて し に は、	春え時 いるか エラ	に、入た 、半角 一になり	項数す	i目 数字 す。	チェ・	ック	っを	·行し され・	います ている	。必須 るか等	i項目 のチ	に値が ェックる		力さ テし	れているか、 、入力項目の
		確認 2 入力 (1 存さ	内容にエラ・ いいえ」を れます。)	ーがあります 羅択した場合	す。修正しま 含、エラーを	すか? 修正しなくて	ても入力内容は保	×		・入 に エ・ ギ	カキシラア	画 [/: ー つ マ	面に まい] を修 つ 気	戻っ ボタ 正で 報を修	てエラ・ ンを押 きます を正し ⁷	ーにな 下す 。 ない場 ーの情	いった項 ることで 島合は、 青報を修	目 、 フ (い 正	をした いせ	§正する場合 」中の画面で え]ボタンを ずにそのまま
Ŀ		エラーカ	ずある	犬熊で	で画面	を終っ	」 した場・	ッ」	》	乎 [[四 志	それ	字す り時	るこ	とが [.] は入ナ	できま)項目:	す。 エラー	・がその	まえ	ŧ₹	長示されます。

2.2. 様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書の作成

2.2.1. 画面の入力から入力データの自動計算[集計]①【居宅療養管理指導】

明細書の用紙に記載する方法と同様のイメージで、被保険者毎に【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面に入力してください。

列) の項目を 。	入力してください。 介護給付費明細書				
新規 新規 被保険者 作成 正式 情報 作成	前回請求 情報表示	様式第二/根 介護給付	養式第二の二 費明細書	直主治医意	面切替え 見書料諸求書へ
990000001 介護 一郎					
公費負担者番号 5100001 公費受給者番号 1284567	9			平成 26 年 保険者番号 98	04 月分 90001
被保険者番号 99	00000001		事業所番号	99A0000001	
(パパパ) パパ 氏名 介 保 保 生年月日 ◎ 3	」 17山7 護 一郎 明治 ◎ 大正 ◎ 昭和 崔 3 月 3 日	◎ 1.男 ◎ 2.女	事来///石杯 請 求 事 所在地	☆☆☆毎来所 〒 111 - 1111 ○○県○○市××町1丁目1	番1-1
者 要介護(支援) 現金支払期間 平	四日 一日 一日 一日 一日 一日 一日 一日 一日 一日 一	4 ^{® 5} 日から	業 者		
平	戚 26 年 12 月 31	日まで	連絡先	電話番号 012345678901	
居宅(介護予防) サービス計画 事業所	▼ 所番号	事	業所名称		
開始年月日 平成	年 月 日中止	年月日平成	年 月 [3 中止理由 /	
军師民字傳業费管理	サービス内容	サー コ [、] 311	·ビス単位 回サー -ド 数 数 単位	ビス 公費分 公費対象 2数 回数 単位数 008 2 1 008 8 20	摘要
案前師居宅療養 I 1	··特薬	311	222 653 1	653 1 653 10	
約 付 費 明 細 欄 欄 一 ビス種類 必須入力項目 欄	頃が、31、34 の場合、《摘 目のチェックが行われない;	要》は、必須入力 ため、注意してく	」項目です。 ださい。)iii	問日を記載
<mark> </mark>	・ ● の項目は、必須項目です	ţ°	・ ・ 入力項目は	ト! 「Tab」キーで移動	できます。
のサービス種類コ	ード/②名称 <mark>- 31 - 療差管理</mark>				· · · · · ·
ゆり ビス実日数 の1 王がたわ	3 日				
個計画单位数 請 ⑤限度額管理対象単	红数				准計
 ・ ・	▶ 単位数 	稻付率 (/100) 保険	タヒント	<u>.</u>	
株 ③公費分単位数 計 ③単位数単価		公費 100	《給付率の保険	€》の既定値は「9(→ 増へ はた♪ +)」です。 - イギナい
 1 ⑩ 1 ⑩ 1 ⑩ 1 ⑪ 1 ⑪ 1 ⑪ 1 ⑪ 1 ⑪ 1 ⑪ 1 ๗ 1 ๗			「90」でない 入力された値	い場合、値を入力し 直で自動計算されまで	こくたさい。 す。
10公費請求額 10公費請求額 10公費請求額					
 ・ 介護電子媒体 ・ 介護電子媒体 (入力エラー ・ [新規被保険 ・ 複数タブを使 ②画面の入力情報 	:きに、画面の入力情 な化ソフトを 🚺 -がある場合も、その 者作成] ボタン、[被 見用していて、タブを 最を保存する際に【作	「報は保存され [終了] ボタン (まま保存する) (保険者コピー で切替えた時 ○成中】タブに	れます。 >で終了時 ることができま -] ボタン、[ネ こは【《被保険	す。) 皮保険者削除]ボ 活番号》、《被俄	タンを押下時 R険者氏名》】を
表示するため、 になります。	《被保険者番号》、	《被保険者氏	6名》が未入力	の場合、【作成中	コ】タブは、空白

被保険者の請求明細情報を作成する場合に[集計]ボタンを押下することで自動計算します。

① [集計]ボタンを押下することにより、赤枠部分を自動計算します。

規 規 機 調 別 別 別 別 の の の の の の の の の の の の の	「武平 「市式 「作成 「印刷 「回請求 「作成 「印刷 」 「回請求 「情報表示 「 「 「	二/様式第二の二 合付費明細書	画面切替え 主治医意見書料請求書へ
公費 公費:	負担者番号 51000019 受給者番号 1234567		平成 26 年 04 月分 保険者番号 990001
被保険者	被保険者番号 3900000001 (ワリガナ) カ/l3 (ft0) 広老 介護 小護 一郎 生年月日 明治 大正 ③ 年 3 月 夏介護(支援) 要介護 要支援 1 夏定有効期間 平成 平成 26 年 12 月 31	ノト! ドタン押下時に、以 [□] た ナービス単位数》= 公費対象単位数》=	下の計算式で自動計算されます。 《単位数》×《回数》 《単位数》×《公費分回数》
居 第 サー	E(介護予防) - ビス計画 事業所番号	事業所名称	
開始	年月日 平成 年 月 日 中止年月日 平成	年 月 日	
	サービス内容 医師居宅療養費管理指導I1 薬剤師居宅療養I1・特薬	コード 数 数 単 311111 503 2 311222 653 1	近数 回数 単位数 播要 1,006 2 1,006 6,20
新付費明細欄			
請求額集計欄	のサービス種類コード/②名称 31 康義管理 のサービス実日数 3日 ④計画単位数 3日 ◎計画単位数 6 ◎限度額管理対象単位数 6 ◎配度額管理対象外単位数 6 ◎加く費分単位数 1,659 ③上位数単価 10,00 ◎単位数単価 10,00 ◎単位数単価 14,931 ①利用者負担額 0 ②公費分本人負担 1,659	90 00	集計 押下 被保険者コピー クリア
ボ付費険用請	 タン押下時に、集計欄の各項目は以下の計算式で開 単位数》 = 《サービス単位数》の合計 分単位数》= 《公費対象単位数》の合計 請求額》 = 《給付単位数》×《単位数単価》× 諸負担額》= 《給付単位数》×《単位数単価》- 	自動計算されます。 《保険給付率》 《保険請求額》ー《 単位数と公費対象単	公費請求額》-《公費分本人負担》 ⁶ 位数が同じ場合は①、それ以外の場合は②の
申加王士	h 目 ユ 約 王 す		

▲ 注意

【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面の[集計]ボタンは、「介護電子媒体化ソフト」の 対象サービスである、居宅療養管理指導(サービス種類コード:31)、福祉用具貸与(サービス種類コー ド:17)、介護予防居宅療養管理指導(サービス種類コード:34)及び介護予防福祉用具貸与(サービス 種類コード:67)の場合のみ、自動計算されます。

請求額集計欄の≪①サービス種類コード≫が未入力、または対象サービス(サービス種類コード:31、17、 34、67)以外のコードが入力されている場合は、[集計] ボタンを押下すると以下のエラーメッセージが 表示され、自動計算はされません。



2.2.2. 画面の入力から入力データの自動計算[集計]②【福祉用具貸与】

明細書の用紙に記載する方法と同様のイメージで、被保険者毎に【様式第二/様式第二の二 介護給付費明 細書】画面に入力してください。

規酸者	二/様式第二の	二 介護給付費明 		様式第二 介護	_/ 給作	様式 打費F	第二の 明細書)二				Ì	画面切替 治医意見書料	- 12 技 - 描求書へ		
99 介	00000002 渡二郎															
/\ m 4	8 +1 +/ # 9		-								平	FÅ 26	年 04	月分		
公費) 公費(貝担者番亏 受給者番号		-								(2)	20 陸老来日	990001	11/2	1	
~~													330001			
	被保険者番号	9900000002				-	事業所書	号		99A000	0001					
	(フリガナ) 氏名	がコンジロワ 小井 一郎					争耒川名)种			争美所	111				
被		□ 明治 ◎ 大	下の昭和			請					 .〇〇市	 i××⊞⊺1	丁日1番1-	- 1		
际降	生年月日	3 年 3	月3日世別	◎ 1.男 ◎ 2.女		事	所在地			00/1	00.		10.8.			
者	要介護(支援)	要介護 ◎ 1	© 2 © 3 ©	4 💿 5		業										
	状態区分	要支援 ◎ 1	© 2													
	認定有効期間	平成 26 年		日から	_	-				-						
		14.6% 26 14	F 12 F 31	「日まで			連絡先			電話番	亏 01	23456789	01			
居宅	(介護予防) 1.	居宅介護支援事業	〔者作成 ▼												1	
₩-		事業所番号 98	E0000001		푝	\$ 業所	名称		▲事業	所						
開始	年月日 平成	年	月日中山	L年月日 平成 🗌		年	F	3	B	中山	理由			•		
					1 ++ •	- 127	単位	ы	# – ₽	· 7 小		小费封免			i	
		ب -	-ビス内容		14	ード		藪	~単位	b 10	颤	"单位数"	播	腰		
	特殊寝台貸与				17	71003		24	1,4	400			00170-0003	135		
	特殊寝台付属品							24		400			00170-0002	33		
_								24		400						
¥0		45			1.	/1004		24		400						
給付	<u>∆</u> ∄	意				/1004		24		+00						
給付費明	▲注 サービス	<mark>き</mark> 種類が、17、	67 の場合、《持	商要》は、必須	頁入	/1004 力項	目です。	0		+00			商品⊐−	ドを記載		
給付費明細	▲注 サービス 必須入力	<mark>き</mark> 種類が、17、 項目のチェッ	67 の場合、《持 っクが行われない	商要》は、必須 いため、注意し	頁入 .て	71004 力項 くだ	目です。 さい。	0					商品⊐—	ドを記載		
給付費明細欄	▲ 注 サービス 必須入力	き 種類が、17、 項目のチェッ	67 の場合、《 クが行われない	商要》は、必彡 いため、注意し	夏入	71004 カ項 くだ	目です。	0					商品コー	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力	<mark>き</mark> 種類が、17、 項目のチェッ	67 の場合、《扌 ックが行われない	商要》は、必彡 いため、注意し	真入 .て	/1004 カ項 くだ	目です。	0					商品コー	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力	き 種類が、17、 項目のチェッ ント!	67 の場合、《扌 ックが行われない	商要》は、必彡 いため、注意し		/1004 カ項 くだ	目です。 さい。	•	Ľ		· !		商品⊐	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力 ・ 入力項目	き 種類が、17、 項目のチェッ ント! 目名が青色のI	67 の場合、《 クが行われなし 頁目は、必須項	商要》は、必須 いため、注意し 目です。	夏入,て	71004 カ項 くだ	目です。 さい。	。 入力			- ! T a l		商品コー	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力	き 種類が、17、 項目のチェッ ント! 目名が青色のI	67 の場合、《持 クが行われなし 頁目は、必須項	商要》は、必須 ヽため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です, さい。	。 ? 入力			- ! T a l	b] +-	商品⊐ -で移動で	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 3名が育色の! 	67 の場合、《持 クが行われなし 頁目は、必須項	商要》は、必須 ヽため、注意し 目です。	頁入 .て・ ↓	71004 カ項 くだ	目です。 さい。	。 入力	上]項目	>	- I Tal	b] +-	商品コー - で移動で	ドを記載		
給付費明細欄	 	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が青色のエ 第二一ド/②名称 	67 の場合、《 クが行われなし 頁目は、必須項[17 福祉用具貸与	商要》は、必須 いため、注意し 目です。	● 一 一	フ 項 く だ	目です, さい。	。 入力	レコロ目	21 (1)	- ! Tak	b] +-	商品コー	ドを記載		
給付費明細欄	▲注 サービス 必須入力 ●	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が青色のエ ¹ 第二一ド/②名称 3数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		フ 項 く だ 	目です. さい。	。 入力	レコ	//////////////////////////////////////	Tal	b] +-	商品コー	ドを記載		
給付費明細欄	①サービス 必須入力 〇サービス種類 〇サービス種類 〇サービス種類 〇サービス種類 〇日田都知知知	 ・ ・	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です. さい。	。 入力	「項目		Tal	b] +-	商品コー	ドを記載 ⁵ きます。 ^集 計		
給付費明細欄請求	①サービス 必須入力 ・ ・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 夏コード/②名称 3数 象単位数 象外単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項[17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です。 さい。	。 。 入力	ヒ コ 項目		- ! T a !	- (b] +-	商品コー -で移動で	ドを記載 ⁵ きます。 ^{集計}		
給付費明細欄請求額	小ビス サービス 必須入力 ・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 夏コード/②名称 3数 象単位数 象単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項[17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。 3 0 1 (R) (R) (R) (R) (R)		力項 くだ	目です。 さい。	。 。 入力	」項目		Tab	(b] +-	商品コー -で移動で	ドを記載 ⁵ きます。 ^{集計}		
給付費明細欄請求額集計	小ビス サービス 必須入力 ・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 夏コード/②名称 3数 象単位数 象単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。 3 0 1 名付率 (/100 (保険 (保険)		力項 くだ	目です。 さい。	。 。 入力			Tal	- (b] +-	商品コー	ドを記載 ⁵ きます。 ^{集計}		
給付費明細欄請求額集計欄	小ビス サービス 少ガービス 小ガ項目 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 「一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一日の一	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		力項 くだ	目です。 さい。	。 ? 入力	ヒ : 項目		Tal	- (b] +-	商品コー	ドを記載 ⁵ きます。 ^{集計}		
給付費明細欄請求額集計欄	小ビス サービス 少の人力 〇サービス種類 〇サービス種類 〇サービス種類 〇サービス種類 〇日日 〇日	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 第二一ド/②名称 3数 象単位数 象単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です。 さい。	。 入力	レコ項目	wi レート は「 ・ ・ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	- 1 T a I	b」 +- 既定值	商品⊐ -で移動で 」	ドを記載 きます。 ^{集計} 」です。		
給付費明細欄請求額集計欄	小ビス サービス 少切しく 少少しく 入力項目 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 夏コード/②名称 3数 象単位数 象単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です。 さい。	。 入力 と 合付 ^至)〇」	し 項目 ント 伊衣	iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	・! Tal の思	b」キー 既定値を	商品コー -で移動で は「90 入力して	ドを記載 きます。 集計 くださし	\.	
給付費明細欄請求額集計欄	小ビス サービス 少ガービス 小ガ項目 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 夏コード/②名称 3数 象単位数 象単位数 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		カ項 くだ	目です。 さい。	。 入力 と う の コ フ カ フ	ヒ 項目 ント 伊 で <i>t t</i>	www ント 「 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	b」キー 既値計	商品コー ーで移動で は「90てす	ドを記載 きます。 集計 くださし。	\. \.	
給付費明細欄請求額集計欄	小ビス サービス 少ガービス 小力項目 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	 種類が、17、 項目のチェッ ント! 名が育色のエ 第二ード/②名称 3数 象単位数 条単位数 担 	67 の場合、《 クが行われなし 夏目は、必須項 17 福祉用具貸与 24 E 1,800 1,800	商要》は、必須 いため、注意し 目です。		力項 くだ	目です。 さい。 、縦 「g 入	。 入力 之 う の 、 、 力 で	ヒ 1 項目 ン ト でたた	www ント に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	- ! T a l の 民 の 民 合、 で 自動	b」キー 既値を 動計算	商品コー ーで移動で は「90 入力して されます	ドを記載 きます。 集計 くださし。	\.	

?ヒント!

①以下の動作のときに、画面の入力情報は保存されます。

- ・介護電子媒体化ソフトを 🔀 [終了] ボタンで終了時
 - (入力エラーがある場合も、そのまま保存することができます。)
- ・[新規被保険者作成] ボタン、[被保険者コピー] ボタン、[被保険者削除] ボタンを押下時 ・複数タブを使用していて、タブを切替えた時
- ②画面の入力情報を保存する際に【作成中】タブには【《被保険者番号》、《被保険者氏名》】を 表示するため、《被保険者番号》、《被保険者氏名》が未入力の場合、【作成中】タブは、空白 になります。

被保険者の請求明細情報を作成する場合に[集計]ボタンを押下することで自動計算します。

① [集計]ボタンを押下することにより、赤枠部分を自動計算します。

公費 公費:	自担者番号 受給者番号	990000002]			事業所番	号	994	भ दिव 0000001	成 26 険者番号	年 04 月分 990001	
被保険者	(フリカナ) 氏名 生年月日 栗介護(支援) 状態区分	Mail Synthesis Mail Synthesis 所護二郎 明治の大正 3 年3 要介護の1 要支援の1 平成28 年	E 昭和 日 日	·-女	請求事業者	事業所名	称	 	<u>\△事業所</u> 111 - D県○○市	fí 1111 5××町1⁻	丁目1番1-1	
	(介護予防) [1.居	平成 26 年 字介護支援事業	= 12 月 31 日まで ま作成 →			連絡先			活番号 0	1234567890	1	
		毛// 100 文 100 争采 美所番号 99	E0000001		事業所:	名称	A	▲事業所				
開始	年月日 平成	年	月日日中止年月日平成		年	月		8	中止理由		1	•
		.	-ビス内容	-	ナービス コード	数	盟	サービス 単位数	公費分回数	公費対象 単位数	摘要	
	特殊寝台貸与 特殊寝台付属品貸	·			171003		24	1,400			00170-000335	-
¥合												
一付							-					=
日明							-					
欄												
							-					
							-					
												-
	①サービス種類:	コード / ②名称	17 福祉用具貸与									
	(3)サービス実日 (4)計画単位数	 波	24 H									_
請	⑤限度額管理対象	単位数	1,800								集計	
家麵	⑥限度額管理対象 の給付単位数	外単位数	1 200 【 (26)	/100) 9	1 (-						
集	8公費分単位数		0 公費			4	< .	211				
欄	③単位数単価 の4月29ま式 15		10.00 円/単位			《給	付琌	🛚 保険	この既	死定値は	、「90」です	-
	№1乘陳請冰額 ①利用者負担額		1,800			٢9	l 0	でない	場合、	値を入	、カしてくださ	い。
	⑫公費請求額					入;	カさ	れた値	で自動	計算さ	れます。	
	133公費分本人負担											

▲ 注意

【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面の[集計]ボタンは、「介護電子媒体化ソフト」の 対象サービスである、居宅療養管理指導(サービス種類コード:31)、福祉用具貸与(サービス種類コー ド:17)、介護予防居宅療養管理指導(サービス種類コード:34)及び介護予防福祉用具貸与(サービス 種類コード:67)の場合のみ、自動計算されます。

請求額集計欄の≪①サービス種類コード≫が未入力、または対象サービス(サービス種類コード:31、17、 34、67)以外のコードが入力されている場合は、[集計] ボタンを押下すると以下のエラーメッセージが 表示され、自動計算はされません。



2.2.3. 新しい被保険者データの追加 [被保険者コピー]

新しい被保険者の請求明細書を作成する場合に[被保険者コピー]ボタンを押下することで、表示している画面 で入力した一部の項目を引用して、新たに【作成中】のタブを作ることができます。

- ① [被保険者コピー]ボタンを押下することにより、赤枠部分を引用して新たに【作成中】画面が表示されます。
- ② 引用する元のタブが【作成中】の場合は、[被保険者コピー]ボタンを押下した際に、入力していた被保険者の 《被保険者番号》、《被保険者氏名》をタブに表示します。



2.2.4. 印刷

作成した被保険者の請求明細書を印刷して確認する場合に、[印刷]ボタンを押下します。

①すべての被保険者の請求明細書を、左のタブから順に印刷します。

②印刷した帳票は確認用のため、この印刷物をもって国保連合会に請求することはできません。

😻 様式第	ミニ/様式第二の:	二 介護給付費明細書							
新規 新規 被保険者 作成	E 記求情報 作成	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	[/様] 合付費	式第二の二 明細書	画面切替え 主治医意見書料請求書へ				
99 1)	990000003 9900000 2 990000001 介護 三郎 介護 5 介護 6								
公費 公費 公費	公費負担者番号 51000019 平成 26 年 04 月分 公費受給者番号 1234569 1234569 990001								
	被保険者番号	990000003		事業所番号	99A0000001				
	<u>(フッカ</u> ゙ナ)	לום" און לע		事業所名称	△△△事業所				
裙	氏名	介護 三郎	請		〒 111 - 1111				
保険	協 生年月日 ◎ 明治 ◎ 大正 ◎ 昭和 性別 ◎ 1.男 ◎ 2.女 求 ○○県○○市××町1丁目1番1-1 険 3 年 3 月 3 日 日 ● 1.男 ◎ 2.女 第 ● 所在地								
者	要介護(支援) 状態区分	要介護 ◎ 1 ◎ 2 ◎ 3 ◎ 4 ◎ 5 要支援 ◎ 1 ◎ 2	未						
	初宁右林期期	平成 28 年 1 月 1 日から							
	56-AE 19 2029/1181	平成 26 年 12 月 31 日まで		連絡先	電話番号 01234567890				
E S	2(企講予防)	-							
		\$ 業所番号	事業層	所名称					

印刷プレビューが表示されます。プレビュー表示から、確認リストを印刷します。

前ページ、次ページ 印刷	拡大、縮小						
II RPSEngine - Y sikiList.xml ファイル(F) 塡集(E) 表示(V) I4 4 1/3 ▶ N 盛 X ⊚ 196%	▼ ⊕						
	様式第二 介護給付費	:/様式) 明細書	第二の 確認!)ニ リスト		国保連合会への提出不可]
公費負担者審号 51000019 公費受給者番号 1234569 被保険者番号 9300000003 被保険者番号 9300000003 被保険者番号 930124513 要方該(支援)状態区分 要介護5 認定有効期間 平成26年1月1日 居宅(介護予防) サービス計画 素等新希号	(かつ [。] サフ (男) ~ 平成26年12月	°⊡? 31⊟)	サー 保険 請求	ビス提供年月 平成26年04月 音番号 980001 事業所番号 99A0000001]
開始年月日 中止年月	8	中山	上理由]
サービス内容	サービス コード	単位数	回数 サー	-ビス 公費分 (位数 回数	公費対象 単位数	摘要	
医師居宅療養費管理指導 [1	311111	503	2	1,006 2	1,006	6,20	
采用"如小石"七次"改 1 1 ° 个时来	311222	000	_	000 1	000	10	
*6							
付 費							
140							
	I	· ·		1	1	A	4縦 210mm X 297r 🔐

印刷プレビューの[印刷]ボタンを押下すると以下の画面が表示されます。

印刷 プリンタ プリンタ名(N) Microsoft XPS Document Writer 状態: アイドル 種類: Microsoft XPS Document Writer 場所: XPSPort: コメント:		
 印刷範囲 ● すべて(A) ● 現在のページ(E) ● 検索したページ(F) ● ページ指定(G) 1,3,6のようにページ番号をカンマで区切って指定するか、4-8のようにページ範囲を指定してください。 	印刷部数 部数(C) 1 OK キャンセル	
	れます。 保険者から順にすべて印刷します。 に表示している被保険者を印刷しま 険者だけを印刷したい場合は、1,3 者を選択します。 ジの範囲で被保険者を印刷したい ^ま	(既定値) ます。 5,6のようにページ番号を区切って 場合は、4-8のようにページの範囲

(例:4ページ~8ページ)を指定して印刷する被保険者を選択します。

2.2.5. 請求情報作成

画面で入力した被保険者の請求明細書を、国保連合会へ送付する請求情報(CSVファイル)として作成する場合に[請求情報作成]ボタンを押下します。

①すべての被保険者の請求明細書を入力した後、「請求情報作成」ボタンを押下し、CSVファイルを作成します。 国保連合会へ送付する媒体への格納は別途必要です。

②請求情報作成時、ファイル保存のダイアログが表示されます。格納場所やファイル名を変更することができます。 ③請求情報作成後、入力されていた請求情報をクリアし、新たに【作成中】画面を表示します。

次回、作成した請求情報を引用する場合には、[前回請求情報表示]ボタンを使用します。

🜾 様式	第二/様式第二のコ	二						
新規 新規 被保険制 作成	Lange training the second sec	押下課	様式第二 介護約	╱様コ 合付費	式第二の二 明細書	画面切替え 主治医意見書料請求書へ		
	990000003 介護 三郎 介護 二郎 介護 一郎							
公開	公費負担者番号 51000019 公費受給者番号 1234567 保険者番号 990001							
	被保険者番号	990000001]	事業所番号	99A0000001		
	(フリガナ)	ภ/วะ (รับว่		1	事業所名称	△△△事業所		
裙	民名	介護 一郎		請		〒 111 - 1111		
保険	○ ● 明治 ○ 大正 ◎ 昭和 () () () () () () () () () () () () () ()		求	所在地	○○県○○市××町1丁目1番1-1			
者	要介護(支援) 状態区分	要介護 ◎ 1 ◎ 2 ◎ 3 要支援 ◎ 1 ◎ 2	介護 ◎ 1 ◎ 2 ◎ 3 ◎ 4 ◎ 5 支援 ◎ 1 ◎ 2					
	認定有効期間	平成 26 年 1 月	1 日から					
	56 AC. 14 70770180	平成 26 年 12 月 3	31 日まで		連絡先	電話番号 01234567890		
居	宅(介護予防)	•						
ب ا		業所番号		事業所	f名称			

【ファイル保存】ダイアログが表示されます。

必要に応じて、格納場所、ファイル名を変更して保存します。

	9 E2F!
 ◇ 名前を付けて保存 ◇ ◇ ◇ ◇ 介護電子媒体化ソフト > 201405 ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇	 ・ 作成する請求情報の請求年月は、端末のシステム日付から自動判別します。(前月21日開始、当月20日締めとします。2014/6/21~7/20に作成した時は、請求年月:2014/7となります)
ダウンロード 名前 更新日時 デスクトップ 検索条件に一致する項目はありま 最近表示した場所 デイブラリ ドキュメント ドキュメント	 「介護電子媒体化ソフト」をインストール後、初めてソフトを起動した際にデス クトップ上にデータ保存先(「介護電子媒体化ソフト」フォルダ)を自動で作成し ます。 作成する請求情報は、以下のフォルダ/ファイル名で請求年月単位に作成し ます。ただし、ファイル保存ダイアログを表示するので、必要に応じて、格納 場所、ファイル名を変更できます。 <規定のフォルダ>
 ■ ビデオ ♪ ミュージック 	デスクトップ¥介護電子媒体化ソフト¥請求年月 <規定の制御情報ファイル名> ・様式第二及び、様式第二の二の場合:DATA_713.CSV
	・主治医意見書料の場合:DATA_71C.CSV
ファイルの種類(T): Csvファイル (*.csv) ● フォルダーの非表示	☆ 注意 「介護電子媒体化ソフト」は、CSV ファイルの作成までを 行います。CD-R への書き込みは、Windows 標準機能、または
	市販ソフト等をご利用ください。

2.2.6. 前回請求情報表示

[請求情報作成]ボタンで請求情報作成を行った場合、入力した請求情報をクリアし、作成中画面が表示されま す。前回作成した請求明細書を引用して作成する場合には、[前回請求情報表示]ボタンを押下し、前回作成した 被保険者の請求明細書を表示することができます。

①前回作成した被保険者の請求明細書を引用します。

②画面上に作成中の請求情報が存在する状態で、[前回請求情報表示]ボタンを押下した場合は、ダイアログが表示され、前回請求情報を表示するか否かを確認します。

💎 様式賃	第二/様式第二の二	二 介護給付費明細書			
新規 新規 被保険者 作成 9 1		副 「」」「」」「」」」「」」」「」」」「」」「」」「」」「」」「」」」「」」「」	/様5 付費	弌第二の二 明細書	画面切替え 主治医意見書料請求書へ
公費 公費) 預担者番号 5100 受給者番号 1234	0019 567			平成 26 年 04 月分 保険者番号 990001
	被保険者番号	990000001		事業所番号	9940000001
	(フリガナ)	カイコ * イチロウ		事業所名称	△△△事業所
龙	氏名	介護 一郎	請		〒 111 - 1111
保険	生年月日	 ○ 明治 ○ 大正 ○ 昭和 3 年 3 月 3 日 4 日 3 月 3 日 	求事	所在地	○○県○○市××町1丁目1番1-1
者	要介護(支援) 状態区分	要介護 ◎ 1 ◎ 2 ◎ 3 ◎ 4 ◎ 5 要支援 ◎ 1 ◎ 2	著		
	现宁古林期间	平成 26 年 1 月 1 日から			
	品品生物为分割的	平成 26 年 12 月 31 日まで		連絡先	電話番号 01234567890
居せ	宅(介護予防) -ビス計画 事	▼ 業所番号	事業列	f名称	

【確認】ダイアログが表示されます。

入力中の情報を破棄して、前回請求情報を表示して良いか確認します。

確認			×				
2) 入力の情報を廃棄し よろしいですか?	,、前回請求情報を表示 (はい(Y)	します。 いいえ(N)				 ドント! 前月分より過去のデータを引用する場合、 「3.3 補足説明」の項番5を参照してください。
🕡 様式算	第二/様式第二の:	二 介 合付費明紙	書				
新規 新規 被保険者 作成	i 請求情報 作成	印刷		様式第二 介護統	/様5 行費	【第二の二 明細書	画面切替え 主治医意見書料請求書へ
9 1	90000003 7護 三郎	9900000002 介護 二郎	99000000 介護 一)01 • 虎β			
公費	2負担者番号 5100 受給者番号 1234	10019 1567					平成 26 年 04 月分 保険者番号 990001
	被保険者番号	9900000001				事業所番号	9940000001
	<u>(フリガナ)</u>	ክ/ጋ` ለቻወኃ				事業所名称	△△△事業所
被保険	氏名 生年月日	 介護 一郎 ● 明治 ● 大正 3 年 3 月 	● 昭和 3 日 性別 @	》1.男 ◎ 2.女	請求事	所在地	〒 111 - 1111 〇〇県〇〇市××町1丁目1番1-1
者	要介護(支援) 状態区分	要介護 ◎ 1 要支援 ◎ 1	© 2 © 3 ⊙ 4 © 2	◎ 4 ◎ 5 者			
	認定有効期間	平成 26 年 平成 26 年	1 月 1 12 月 31	日から 日まで		連絡先	電話番号 01234567890
居 日 サ	宅(介護予防) -ビス計画 事	事業所番号	•	,	事業所	i名称	

2.2.7. 新規被保険者作成

新しい被保険者の請求明細書を作成する場合に[新規被保険者作成]ボタンを押下します。

①被保険者の左側に【作成中】の新規被保険者入力画面を表示します。

②被保険者の情報を自動保存するとともに、被保険者の《被保険者番号》、《被保険者氏名》を入力していた場合、 【作成中】の欄に【《被保険者番号》、《被保険者氏名》】を表示します。

◎ 様式第二/# 5-の- 介護給付費明細書	 注意 画面の入力情 《被保険者氏 名》が未入力 	報を保存する 名》】を表示 の場合、【f	る際に【作成中 示するため、《 作成中】タブに	□】タブには【《被保険者番号》 《被保険者番号》、《被保険者氏 は空白になります。			
新規 被保険者 作成 押下 請回請求 作成 詳 前回請求 情報表示 様 作成中 3900000001 介護 一郎	式第二/様式第二0 介護給付費明細書)	(画面切替え 主治医意見書料請求書へ			
公費負担者番号 公費受給者番号			平成 保険者	年 月分 番号			
被保険者番号 (7)かけ) 氏名 (注年月日) 明治 ○大正 ○昭和 年 日 東介護(支援) 東介護 ○1 ○2 3 ○4 ○1 東大熊区分 東太援 ○1 ○2 2	事業所名 事業所名 2.女 所在地]写 称 称	- -				
認定有効期間 平成 日 月 日まで FR2(介護予防) サービス計画 ▼ 事業所番号 ■ <td>連絡先 事業所名称</td> <td></td> <td>話番号</td> <td></td>	連絡先 事業所名称		話番号				
サービス内容	サービス ゴード 単位	回 サービブ 数 単位数	▲ 公費分 公費3 回数 単位	対象 摘要			
給付費明細欄 介護電子媒体化ソフトでは「居宅:「介護予防居宅療養管理指導」及請求明細書を作成できます。また、一人の被保険者・同じサー請求明細書を作成することはでき:	☆ 注意 介護電子媒体化ソフトでは「居宅療養管理指導」、「福祉用具貸与」、 「介護予防居宅療養管理指導」及び「介護予防福祉用具貸与」のいずれかの 請求明細書を作成できます。 また、一人の被保険者・同じサービス提供年月で、複数のサービス種類の 請求明細書を作成することはできないため、請求情報作成時、ご注意ください。						
0サービス種類コード/②名称 ③サービス実日数 日 ④計画単位数 日 ④計画単位数 6 ⑤限度額管理対象単位数 6 ⑦治付単位数 6 ⑦治付単位数 6 ③出画単位数 6 ③出面単位数 6 ③出面単位数 6 ③生位数単価 円/単位 ④保険請求額 0 ①利用者負担額 0 ③公費分本人負担 6	E (/100)		207	集計 被保険者コピー 被保険者削除			

2.2.8. 入力情報の削除/クリア

入力した被保険者の情報を削除/クリアする場合、以下の2種類の方法があります。

①[被保険者削除]ボタンを押下することで、表示している被保険者の請求明細書(タブ)を削除します。

のサービス種類コード	/②名称 31	療養管理				
③サービス実日数		3 🗄				
④計画単位数						
s ⑤限度額管理対象単位数	[集計
、 ⑥限度額管理対象外単位	嬱		給付率	(/100)		
見 ⑦給付単位数		1,659	保険	90		
		1,659	公費	100		
9単位数単価		10.00 円/単位				被保険者コピー
10保険請求額		14,931				
①利用者負担額		0				
12公費請求額		1,659			7117	2店(星路金井)賞(服金
③公費分本人負担						NXT*PX*E H1PA

【確認】ダイアログが表示されます。

表示している被保険者の請求明細書を削除するか確認します。

確認	
<u>^</u>	被保険者の請求情報を削除してよろしいですか?
	(はい(Y) しいえ(N)

②[クリア]ボタンを押下すると、表示している被保険者の入力項目をクリアします。請求明細書(タブ)は残ります。

④計画単位数 ⑤限度額管理対象単位数 ⑥限度額管理対象外単位数 ⑥限度額管理対象外単位数 ⑦治付単位数 1,653 ③公費分単位数 1,653 ③単位数単価 10.00 ⑨単位数単価 10.00 ⑨半位数単価 110.00 ⑨半位数単価 14,931 ⑩利用者負担額 0 ⑩公費分本人負担	③サービス実日数	3 🗄				
⑤限度額管理対象単位数 結付率(/100) ⑥限度額管理対象外単位数 給付率(/100) ⑦給付単位数 1,659 (保険 30 ◎公費分単位数 1,659 公費 100 ◎単位数単価 10.00 円/単位 ◎保険請求額 14,931 ◎利用者負担額 0 ◎公費分本人負担 1,653	④計画単位数		1			
⑥限度額管理対象外単位数 給付率(/100) ⑦給付単位数 1,659 (保険 ⑧公費分単位数 1,659 公費 ⑨単位数単価 10.00 円/単位 ⑩保険請求額 14,931 ⑩利用者負担額 0 ⑫公費分本人負担 1,659	s B限度額管理対象単位数					集計
⑦給付単位数 1,659 保険 90 ◎公費分単位数 1,659 公費 100 ◎単位数単価 10.00 円/単位 ◎保険請求額 14,931 ⑩利用者負担額 0 ⑬公費分本人負担 1,659	©限度額管理対象外単位数		給付率	(/100)		
◎公費分単位数 1,659 公費 100 ◎単位数単価 10.00 円/単位	見 ②給付単位数	1,659	保険	90		
③単位数単価 10.00 円/単位 被保険者コピー ⑩保険請求額 14,931 ⑩利用者負担額 0 ⑫公費請求額 1,659 ⑬公費分本人負担	₹ ⑧公費分単位数	1,659	公費	100		
⑩(保険請求額 14,931 ⑪利用者負担額 0 ⑫公費請求額 1,659 ⑬公費分本人負担 0	 9 ③単位数単価	10.00 円/単位				被保険者コピー
①利用者負担額 ① ⑫公費請求額 1,659 ⑬公費分本人負担 クリア	10保険請求額	14,931				
⑩公費請求額 1,659 クリア 押下< 著削除 ⑬公費分本人負担	①利用者負担額	0				
⑬公費分本人負担 3111111111111111111111111111111111111	12公費請求額	1,659			クロア	田下 計測除
	③公費分本人負担				237	1 T. L. VIEI DAMA

【確認】ダイアログが表示されます。

表示している被保険者の請求明細書をクリアするか確認します。

確認	×
Â	入力情報をクリアしてよろしいですか?
	(はい(Y) いいえ(N)

2.2.9. 入力項目説明

※グレー網掛けの項目は、請求情報(CSV ファイル)に出力しません。未入力でも問題ありません。

項番		項目名称	必須 項目	。 1993年1月1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日					
1	公費	負担者番号		公費単独請求、公費と保険の併用請求の場合に、数字8桁を 入力してください。					
2	公費受給者番号			公費単独請求、公費と保険の併用請求の場合に、数字7桁を 入力してください。					
3	サー	ビス提供年月	0	請求対象となるサービスを提供した年月を入力してください。					
4	保険	者番号	0	被保険者証等に記載された6桁の数値を頭ゼロ埋めで入力し てください。					
5		被保険者番号	0	被保険者証等の被保険者番号欄に記載された記載された番 号を入力してください。					
6		被保険者氏名(フリガナ)		被保険者証等に記載されたフリガナを入力してください。					
7		被保険者氏名		被保険者証等に記載された氏名を入力してください。					
8	· 被 保	生年月日	0	被保険者証等に記載された生年月日を入力してください。					
9) 険 者	性別	0	被保険者証等に記載された性別を選択してください。					
10		要介護(支援)状態区分	0	請求対象となる期間における被保険者の要介護(支援)状態 区分を被保険者証等をもとに入力してください。					
11		認定有効期間	0	サービス提供月の末日において被保険者が受けている要介 護認定及び要支援認定の有効期間を入力してください。					
12		事業所番号	0	指定事業所番号、または基準該当事業所の登録番号を入力してください。					
13	請求	事業所名称		指定等を受けた際に届け出た事業所名を入力してください。					
14	事業者	所在地		指定等を受けた際に届け出た事業所の所在地とその郵便番 号を入力してください。					
15		連絡先 電話番号		審査支払機関、保険者からの問い合わせ用連絡先電話番号 を入力してください。					
16	居宅(介	作成区分		居宅サービス計画、及び介護予防サービス計画の作成方法に ついて該当するものを選択してください。 なお、福祉用具貸与の場合は、必須であり、 居宅療養管理指導の場合は、入力不要です。					
17	護予防)サービス計画	事業所番号		居宅介護支援事業者作成(介護予防支援事業者作成)の場合 に、以下に該当する事業所名称を入力してください。 なお、福祉用具貸与の場合は、必須であり、 居宅療養管理指導の場合は、入力不要です。 ・サービス提供票に記載されている居宅サービス計画を作成し た居宅介護支援事業者 ・サービス提供票に記載されている介護予防サービス計画					

項番		項目名称	必須 項目	説明
18	居宅 (介護予防)サービス計画	事業所名称		 居宅介護支援事業者作成(介護予防支援事業者作成)の場合 に、以下に該当する事業所名称を入力してください。 なお、被保険者自己作成の場合、および居宅療養管理指導 費(予防を含む)の請求の場合は、入力不要です。 ・サービス提供票に記載されている居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業者 ・サービス提供票に記載されている介護予防サービス計画
19	開始	年月日		被保険者に対し、サービスの提供を開始した月に、最初にサ ービスを提供した日付を入力します。前月以前から継続してい る場合は入力しません。
20	中止	年月日		月の途中にサービスの提供を中止した場合に、最後にサービ スを提供した日付を入力してください。翌月以降サービスを継 続している場合は入力しません。
21	中止	理由		月の途中にサービスの提供を中止した場合の理由について、 該当する中止理由を選択してください。
22		サービス内容		請求対象サービスの内容を識別するための名称として介護給 付費単位数サービスコード表のサービスコード内容略称を入 力してください。
23		サービスコード	0	請求対象サービスに対応するサービスコード(6桁)を介護給 付費単位数サービスコード表で確認して入力してください。
				▲ 注意 給付費明細欄に、1行も入力されていないことをチェックするため、 1行目を必須入力項目としています。入力時、注意してください。
24	給付費明細	単位数		請求対象サービスに対応する1回(1日)あたりの介護給付費 の単位数を介護給付費単位数サービスコード表で確認して入 力してください。福祉用具貸与(予防を含む)の場合は、入力 不要です。
25	欄	回数	0	サービスの提供回数、または提供日数を入力してください。
26		サービス単位数	0	単位数に回数・日数を乗じて算出した単位数を入力してください。福祉用具貸与(予防を含む)の場合であって、月途中で開始したような場合は、日割りで請求を行ってください。 ・ [集計] ボタン押下時に、居宅療養管理指導(予防を含む)の場合で、《単位数》と《回数》が入力されている場合は、以下の計算式で自動計算されます。 ■計算式 《サービス単位数》=《単位数》×《回数》

項番		項目名称	必須 項目	説明
27		公費分回数		回数・日数のうち、公費負担の対象となる回数・日数を入力し
				てください。
28		公費対象単位数		単位数に公費分回数等を乗じて算出した単位数を入力してく ださい。
				842H!
				 ・ [集計]ボタン押下時に、居宅療養管理指導(予防を含む)の場合で、 《単位数》と《公費分回数》が入力されている場合は、以下の計算 式で自動計算されます。 ■計算式 《公費対象単位数》=《単位数》×《公費分回数》
29		摘要		サービス内容に応じて所定の内容を入力してください。
				①居宅療養管理指導、介護予防居宅療養管理指導の場合
				は、以下のとおり入力してください。
				・算定回数に応じて訪問日等を入力してください(訪問日等が
				複数ある場合には「,(半角カンマ)」で区切ってください)。
				・楽剤師による居宅療養管理指導において、サホート楽局によ
				る訪問指導を行った場合、訪問日等の前に「リ(半角リ)」と入 力してください。
				例:6,20
	給			(訪問指導を6日と20日に行った場合)
	付费			例:サ6,サ20
	須 明 細			(サポート薬局による訪問指導を6日と20日に行った場合)
	作用			②福祉用具貸与、介護予防福祉用具貸与の場合は、以下の とおり入力してください。
				・テクノエイド協会が付しているTAISコード、またはJANコード
				を有している商品についてはいずれかのコードを記載してく
				ださい。両方のコードを有している商品についてはどちらのコ
				ードを記載しても差し支えありません。
				・TAISコード:企業コード(5桁)及び商品コード(6桁)を左
				話で記載してくたさい。その際に企業コード(5
				桁)と間品コート(6桁)の间は「(半角ハイノ
				ンリービンないでくたさい。 ・IANコード・IANコードを左詰で入力してください
				注意 「介護電子媒体化ソフト」の対象サービス(居宅療養管理指導、福祉 用具貸与、介護予防居宅療養管理指導、介護予防福祉用具貸与)の場 合は必須入力です。 必須入力チェックはされないため、ご注意ください。

項番		項目名称	必須 項目		説明				
30		①サービス種類コード	0	当該サービス種類のコード(1	サービスコードの上2桁)を入力し				
				(2210</td <td></td>					
				サービス種類コード	サービス種類名称				
				31	居宅療養管理指導				
				1 7	福祉用具貸与				
				3 4	介護予防居宅療養管理指導				
				67	介護				
31		②サービス種類の名称		当該対象サービス種類の名称	なを入力してください。				
32		③サービス実日数	0	当該対象サービス種類のサ- してください。	ービスを行った実日数として入力				
33		④計画単位数		居宅介護支援·介護予防支持	爰事業者または被保険者が作成				
				したサービス提供票の別表に	記載された、当該月中に当該事				
				業所から提供する当該サービ 淮内単位粉を λ カ1 てくださ1	ス種類における区分文給限度基				
				(居宅療養管理指導の場合は	く。 は、記載不要です。)				
34		⑤限度額管理対象単位数		当該サービス種類のうち、支持	給限度管理対象部分のサービス				
	請求			単位数を合計して入力してください。					
	額集計欄			▲ 注意 居宅療養管理指導の場合に必須で クされません。入力時、注意して	ないため、必須入力項目としてチェッ ください。				
35		⑥限度額管理対象外単位		当該サービス種類のうち、支流	給限度管理対象外のサービス単				
		数		位数を合計して入力してくださ	<u>ない。</u>				
				▲ 注意 居宅療養管理指導の場合に必須で クされません。入力時、注意して	ないため、必須入力項目としてチェッ ください。				
36				計画単位数と限度額管理対 ≦	象単位数のいずれか低い方の単				
				位数に、限度額管理対象外単 ください。	単位数を加えた単位数を入力して				
				94211					
				・ [集計] ボタン押下時に、給作 計が自動計算されます。	†費明細欄の《サービス単位数》の合				
				▲ 注意 [集計] ボタン押下時に、《計画 の値に関わらず《サービス単位数 このため、福祉用具貸与において や《限度額管理対象単位数》を超 ますので注意してください。	単位数》や《限度額管理対象単位数》 》の合計が自動計算されます。 は、《給付単位数》が《計画単位数》 えた場合には、別途訂正が必要になり				

項番		項目名称	必須 項目	説明
37		⑧公費分単位数		当該サービス種類の公費対象単位数の合計と給付単位数の いずれか低い方の単位数を入力してください。
38		⑨単位数単価		 事業所所在地における当該サービス種類の単位数あたり単価を入力してください。 「集計]ボタン押下時に、《単位数単価》が入力されていない場合、10.00円/単位を自動設定して計算されます。 「集計]ボタン押下時に《単位数単価》を入力していた場合、入力された値で計算されます。 入力する場合、数字4桁(整数部2桁のみを入力し「Tab」キーを入力してください。整数部2桁のみを入力し「Tab」キーを入力した場合、小数部2桁は「00」として入力されます。
39	請求額集計欄	⑩保険請求額		給付単位数に単位数単価を乗じた結果(小数点以下切り捨 て)に、保険の給付率を乗じた結果の金額(小数点以下切り捨 て)を入力してください。 ・ [集計] ボタン押下時に、《保険給付額》が入力されていない場合、 以下の計算式で自動計算されます。 ■計算式 《保険給付額》=《給付単位数》×《単位数単価》×《保険給付率》
40		①利用者負担額		給付単位数に単位数単価を乗じた結果(小数点以下切り捨 て)から保険請求額、公費請求額、公費分本人負担を差し引 いた残りの額を入力してください。

項番		項目名称	必須 項目	説明
41	請求額集計欄	⑫公費請求額		 [集計]ボタン押下時に、《公費給付率》を入力している場合、 自動計算されます。 ・ [集計]ボタン押下時に、以下の計算式で自動計算されます。 ・ (公費請求額》は《公費給付率》が100%かつ保険給付対象単位数と 公費対象単位数が同じ場合は①、それ以外の場合は②の計算式で自動計算されます。 ・ ① 《公費請求額》 = 《給付単位数》×《単位数単価》 ・
42		公費分本人負担		介護扶助等において、本人支払額がある場合に、その額を入 力してください。
43	24	保険		 被保険者証等を参考にして、介護給付費の基準額に対し保険給付を行う率を百分率で入力してください。 入力されていない場合、90を設定します。 ・ [集計] ボタン押下時に、《保険給付率》に値が入力されていない場合、90%を自動設定して《保険請求額》、《利用者負担額》を計算します。 ・ [集計] ボタン押下時に、《保険給付率》に値を入力していた場合、入力された値で、《保険請求額》、《利用者負担額》を自動計算します。
44	和付率	公費		公費給付率は保険給付率との差分が公費負担の給付を行う 率となるよう百分率で入力してください。 ※生保単独の場合は保険給付率との差分ではなく、公費給付 率が100%となります。

2.3. 主治医意見書料請求書の作成

2.3.1. 画面入力

主治医意見書料請求書の用紙に記載する方法と同様のイメージで、被保険者毎に【主治医意見書料請求書】画面に入力してください。

(例) 🔛 の項目を入力してくださ	50	
◇ 介護保険 主治医意見書料請求書		
新規 被保険者 作成 評評 1	介護保険 直切 道面切 様式第二/様式	替え 第二の二へ
被保険者番号 9900000001 被 (ワリガナ) h/l° (fu) (兄) 介護 一郎 (政) 生年月日 ● 明治 大正 ● 昭和 3 年 3 月 3 百	平成 26 年 04 保険者番号 990001 事業所者号 99A0000001 事業所名称 △△△事業所 〒 111 - 1111 ○<県〇〇市××町□□11丁目1	 - 1
作成依頼日 半成 26 年 4 月 音見また成日 平成 28 年 4 日	10 日 依頼番号 15 日 音見主送付日 平成 28 年 4 日 20 日	
1011年1月1日日 1月20日日日 1月21日日 1月1日日 1月21日日 1月1日日 1月1日 1月1日日 1月1日 1月1日日 1月1日 1月1日日 1月1日 1月11日 1月11111 1月1111 1月11111111		
断 胸部単純×線撮影 検 血液一般検査 査 血液一般検査 面液化学検査 原中一般物質定性・半定量検査 合計 合計		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	諸	P P P P
♀ ヒント! 入力項目名が青色の項目は、必須項目	∃です。	集計
 	きます。 クリア 被保	険者コビー

?ヒント!

①以下の動作のときに、画面の入力情報は保存されます。

- ・介護電子媒体化ソフトを 脳 [終了]ボタンで終了時
- (入力エラーがある場合も、そのまま保存することができます。)
- ・[新規被保険者作成] ボタン、[被保険者コピー] ボタン、[被保険者削除] ボタンを押下時 ・複数タブを使用していて、タブを切替えた時
- ②画面の入力情報を保存する際に【作成中】タブには【《被保険者番号》、《被保険者氏名》】を 表示するため、《被保険者番号》、《被保険者氏名》が未入力の場合、【作成中】タブは、空白 になります。

2.3.2. 入力データの自動計算 [集計]

被保険者の主治医意見書料請求書を作成する場合に[集計]ボタンを押下することで自動計算します。

[集計]ボタンを押下することにより、赤枠部分を自動計算します。
 《消費税》、《合計》は自動計算されません。[集計]ボタンを押下した後、入力してください。



2.3.3. 新しい被保険者データの追加 [被保険者コピー]

新しく被保険者の主治医意見書料請求書を作成する場合に[被保険者コピー]ボタンを押下することで、表示している画面で入力した一部の項目を引用して、新たに【作成中】のタブを作ることができます。

- ① [被保険者コピー]ボタンを押下することにより、赤枠部分を引用して新たに【作成中】画面が表示されます。
- ② 引用する元のタブが【作成中】の場合は、[被保険者コピー]ボタンを押下した際に、入力していた被保険者の 《被保険者番号》、《被保険者氏名》をタブに表示します。



2.3.4. 印刷

作成した被保険者の主治医意見書料請求書を印刷して確認する場合に、[印刷]ボタンを押下します。

①すべての被保険者の主治医意見書料請求書を、左のタブから順に印刷します。②印刷した帳票は、確認用のため、この印刷物をもって国保連合会に請求することはできません。

\$ 7	〕護保	険 主治医意	見書料調	請求書											
】 新 被得 作	浸 視 職者 転	Esv if 求情報 作成 10000002	印刷	9900U	ji non ji	₱下		990.00	10000	が 主治医意	♪護保 意見書	険 料請求	書		画面切替え 様式第二/様式第二の二へ
	介	護 三郎		介護	ΞN	3		介護	→ Ē	B					1
															平成 26 年 04 月分 保険者番号 \$990001
		被保険者番	·号 990	0000000)3]	事業所	番号		99A0000001
	被	(フリガナ)	<u></u> л/:	ז"לל "ב	17						-+	事業所名	名称		
	険者	生年月日	介語 (の) 3	捜 三印 明治 () 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	郎 ② 大I 3	E () 月 3	昭和	性別	۲	1.男 🔿 2.女	前求 医療機	所在地			〒 111 - 1111 〇〇県〇〇市××町ロロ1丁目1-1
											闄	連絡先			電話番号 012345678901
	۴F	成依頼日	平成	26	年	4	月	10	Β	依頼番号					
	意見	見書作成日	平成	26	年	4	月	15	Β	意見書送付日	平J	% 26	年	4	月 20 日

印刷プレビューが表示されます。プレビュー表示から、確認リストを印刷します。

前ページ、次ページ 印刷 拡大、縮小 RPSEngine - Doct ist.xml 7/f/k(F) 編集(E) 表示(V) 1/3 → H 登 X ⊕ 200% ▼ ⊕					_		
介護保険 請求	主 「書都	治医意見書料 確認リスト		※国保	連合会への提出	出不可]
被保険者番号 990000003 (フリガナ) がっ、サフ・ロウ		事業所番号	FF成中, 保険者 99A000	四日 1997年19月 1990日 1997年19月 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1	990001]
株 (1) (1) (1) 検査 氏名 介護 三郎 生年月日 昭和3年3月3日 性別 男	請求医療機関	事業所名称 ,	ムムム 〒 1 00県	事業所 11-1111 00市××E	町1丁目1-1		
			電話	番号 0123	45678901		
作成依頼日 平成26年4月10日 意見書作成日 平成26年4月15日		依頼番号 意見書送付日		平成26年4月	月20日		
意見書作成料 種別 1. 在宅	1.	新規		金額	5,000	円	

印刷プレビューの[印刷]ボタンを押下すると以下の画面が表示されます。

印刷 プリンタ プリンタ名(N) Microsoft XPS Document Writer 状態: アイドル 種類: Microsoft XPS Document Writer 場所: XPSPort: コメント:		
印刷範囲	E印刷語B数 音B数(C) 1 ▲	
 マレント! 「印刷範囲の選択で以下のとおり印」 	OK キャンセル 利されます。	

《すべて》	•••	画面の左側の被保険者から順にすべて印刷します。(既定値)
《現在のページ》		印刷プレビューに表示している被保険者を印刷します。
《検索したページ》		使用しません。
《ページ指定》	•••	ある特定の被保険者だけを印刷したい場合は、1,3,6のようにページ番号を区切って
		印刷する被保険者を選択します。
		ある特定のページの範囲で被保険者を印刷したい場合は、4-8 のようにページの範囲
		(例:4ページ~8ページ)を指定して印刷する被保険者を選択します。

2.3.5. 請求情報作成

画面で入力した被保険者の主治医意見書料請求書を、国保連合会へ送付する請求情報(CSVファイル)として 作成する場合に[請求情報作成]ボタンを押下します。

①すべての被保険者の主治医意見書料請求書を入力した後、「請求情報作成」ボタンを押下し、CSVファイルを作成します。国保連合会へ送付する媒体への格納は別途必要になります。

②請求情報作成時、ファイル保存のダイアログが表示されます。格納場所やファイル名を変更することができます。 ③請求情報作成後、入力されていた主治医意見書料請求書をクリアし、新たに【作成中】画面を表示します。

次回、作成した請求情報を引用する場合には、[前回請求情報表示]ボタンを使用します。

\$ 7	≧護保	険主治医意	見書新	詠書													
】 新 被保 作	新規 被保険者 作成 9900000001 介護 一郎									が 主治医意	〕護保 意見書	·護保険 見書料請求書					
															平成 26 年 04 月分 保険者番号 990001		
		被保険者番	号 991	0000000	01							事業所	番号		9940000001		
	被	(フリガナ)	加	בי ואָם								事業所名称			ムムム事業所		
	保	氏名	介	護 一日	₿ß						請	F			〒 111 - 1111		
	者	生年月日	© 3	明治(◎ 大ī 3	E () 月 3	昭和 3 日	性別	۲	1.男 💮 2.女	水 医療	所在地			○○県○○市××町□□1丁目1-1		
											関						
												連絡先			電話番号 012345678901		
			_														
	f F	成依頼日	平成	26	年	4	月	10	B	依頼番号							
	意見	見書作成日	平成	26	年	4	月	15	B	意見書送付日	平	55, 26	年	4	月 20 日		

【ファイル保存】ダイアログが表示されます。

必要に応じて、格納場所、ファイル名を変更して保存します。

	? E>F!
○○ ● (1) <th>・作成する請求情報の請求年月は、端末のシステム日付から自動判別しま す。(前月21日開始、当月20日締めとします。2014/6/21~7/20 に作成した 時は、請求年月:2014/7 となります)</th>	・作成する請求情報の請求年月は、端末のシステム日付から自動判別しま す。(前月21日開始、当月20日締めとします。2014/6/21~7/20 に作成した 時は、請求年月:2014/7 となります)
 ■ テスクトッノ へ 名前 3 最近表示した場所 検索条件に一致する項目 ○ ライブラリ E ○ ドキュメント ○ ピクチャ 	 「介護電子媒体化ソフト」をインストール後、初めてソフトを起動した際にデス クトップ上にデータ保存先(「介護電子媒体化ソフト」フォルダ)を自動で作成し ます。 作成する請求情報は、以下のフォルダ/ファイル名で請求年月単位に作成し ます。ただし、ファイル保存ダイアログを表示するので、必要に応じて、格納 場所、ファイル名を変更できます。
	<規定のフォルダ>
■ コンピューター	デスクトップ¥介護電子媒体化ソフト¥請求年月 <規定の制御情報ファイル名>
	・
ファイル名(N): DATA_71C.CSV ファイルの種類(T): Csvファイル (*.csv)	
▲ フォルダーの非表示	保存(S) キャンセル
	注意 「介護電子媒体化ソフト」は、CSV ファイルの作成までを 行います。CD-R への書き込みは、Windows 標準機能、または 市販ソフト等をご利用ください。

2.3.6. 前回請求情報表示

[請求情報作成]ボタンで請求情報作成を行った場合、入力した主治医意見書料請求書をクリアし、作成中画面が表示されます。前回作成した主治医意見書料請求書を引用して作成する場合には、[前回請求情報表示]ボタンを押下し、前回作成した被保険者の主治医意見書料請求書を表示することができます。

①前回作成した被保険者の主治医意見書料請求書を引用します。

②画面上に作成中の請求情報が存在する状態で、[前回請求情報表示]ボタンを押下した場合は、ダイアログが表示され、前回請求情報を表示するか否かを確認します。



【確認】ダイアログが表示されます。

入力中の情報を破棄して、前回請求情報を表示して良いか確認します。



2.3.7. 新規被保険者作成

新しい被保険者の主治医意見書料請求書を作成する場合に[新規被保険者作成]ボタンを押下します。

①現在表示中の被保険者の左側に【作成中】の新規被保険者入力画面を表示します。

②現在表示中の被保険者の情報を自動保存するとともに、被保険者の《被保険者番号》、《被保険者氏名》を入力していた場合、【作成中】の欄に【《被保険者番号》、《被保険者氏名》】を表示します。

√ 介護保!	険 孝		「「「「」」						画 《 名】	▲ 注 面の入 被保険 》が未	意 、力情報を保 注者氏名》】 ミスカの場合	存する を表示 、【作	る際に【作成中】 ☆するため、《被 ⊧成中】タブは空	タブには【《被保険者 保険者番号》、《被保 2白になります。	番号》、 険者氏
新規 被保険者 作成中	押 ⁻ 請求 作的 9900000 介護	下 「「別 0001 一郎	前回情報	「「「「」」。				É	介 三治医意	े護保 〔見書	険 料請求書			画面切替え 様式第二/様式第二の二/	
被保険者	被保険者番 (フリガナ) 氏名 生年月日	·号 		大正 月	○ 82	和 性男	IJ	1.男(〕2.女	請求医療機関	事業所番号 事業所名称 所在地		平成 【 保険者 : 〒 -	年 月分 番号	
作意見	成依頼日 見書作成日 見書作成料	平成 平成 種別	© 1. <i>t</i>	年 年 注	2	月 月 .施設	8 8 © 1.	依 意見 新規	頼番号 書送付日 ◎ 2.4	 平) I続	│ ^{建船元} 成 │ ↓ 年 │ 金額				
診断 ・ 検査費用	診断 胸部単約 血液一般 血液化当 尿中一般	P 地×線撮 設検査 (2 検査 (2 物質定) 合言	勺訳 影 性・半定 汁	至量検査			楼点						摘要 「 撤要 (数合計 × 10円		
									1			請 求 額 ※ĵ	 意見書料 診断・検査費用 消費税 合計 (背費税は自動計算され) 	「日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日	
													クリア	集計 彼保険者コビー 被保険者コビー	

2.3.8. 入力情報の削除/クリア

入力した被保険者の情報を削除/クリアする場合、以下の2種類の方法があります。

①[被保険者削除]ボタンを押下することで、表示している被保険者の主治医意見書料請求書(タブ)を削除します。

清	意見書料 診断,検索要用	5,000	P	
	消費税	400	H	
	合計	5,400	Р	
※消	遺税は自動計算されま	きせん。		
		集計		
		被保険者二	iビー	
	クリア	被保険者	削除	押下

【確認】ダイアログが表示されます。

表示している被保険者の主治医意見書料請求書を削除するか確認します。



②[クリア]ボタンを押下すると、表示している被保険者の入力項目をクリアします。主治医意見書料請求書(タブ)は 残ります。



【確認】ダイアログが表示されます。

表示している被保険者の主治医意見書料請求書をクリアするか確認します。

確認	X
	入力情報をクリアしてよろしいですか?
	(はい(Y) いいえ(N)

2.3.9. 入力項目説明

※グレー網掛けの項目は、請求情報(CSV ファイル)に出力しません。未入力でも問題ありません。

項番		項目名称	必須項 目	。 1993年1月1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
1	作成	年月		請求書を作成した年月を入力してください。
2	保険	者番号	0	被保険者証等に記載された6桁の数値を頭ゼロ埋めで入力し てください。
3		被保険者番号	0	被保険者証等の被保険者番号欄に記載された番号を入力してください。
4	被	被保険者氏名(フリガナ)		被保険者証等に記載されたフリガナを入力してください。
5	保険者	被保険者氏名		被保険者証等に記載された氏名を入力してください。
6		生年月日		被保険者証等に記載された生年月日を入力してください。
7		性別		被保険者証等に記載された性別を選択してください。
8		事業所番号	0	指定事業所番号、または基準該当事業所の登録番号を入力してください。
9		事業所名称		指定等を受けた際に届け出た事業所名を入力してください。
10	請求医療機関	所在地		指定等を受けた際に届け出た事業所の所在地とその郵便番 号を入力してください。 ▲ 注意 帳票印字において自由に改行することはできません。 入力画面での改行は印刷帳票に反映されませんので、ご注意ください。
11	-	連絡先 電話番号		審査支払機関、保険者からの問い合わせ用連絡先電話番号 を入力してください。
12	作成	依頼日	〇 ※注釈	意見書の作成依頼年月日を入力してください。 ※注釈:この項目は必須入力チェックをかけていますが、 省略して請求情報を作成し請求しても問題ありません。
13	依頼	番号		依頼番号を入力してください。
14	意見	書作成日	0	意見書の作成年月日を入力してください。
15	意見	書送付日	〇 ※注釈	意見書の送付年月日を入力してください。 ※注釈:この項目は必須入力チェックをかけていますが、 省略して請求情報を作成し請求しても問題ありません。
16	意見	書作成料 種別	0	意見書の作成料種別を選択してください。
17	意見	書作成料 金額	0	意見書作成料を入力してください。

項番		項目名称	必須項 目	説明
18		診断		診断の点数と摘要を入力してください。 摘要欄は、請求情報(CSV ファイル)に出力しないため、未入 力でも問題ありません。
19		胸部単純 X 線撮影		胸部単純 X 線撮影の点数と摘要を入力してください。 摘要欄は、請求情報(CSV ファイル)に出力しないため、未入 力でも問題ありません。
20		血液一般検査		血液一般検査の点数と摘要を入力してください。 摘要欄は、請求情報(CSV ファイル)に出力しないため、未入 力でも問題ありません。
21		血液化学検査		血液化学検査の点数と摘要を入力してください。 摘要欄は、請求情報(CSV ファイル)に出力しないため、未入 力でも問題ありません。
22	診	尿中一般物質定性・半定 量検査		尿中一般物質定性・半定量検査の点数と摘要を入力してくだ さい。 摘要欄は、請求情報(CSV ファイル)に出力しないため、未入 力でも問題ありません。
23	断・検査費用	合計		 合計点数を入力してください。 シントレン・ ・当該項目に値が入力されていない場合、[集計]ボタン押下時に、 し下の計算式で自動計算されます。 ■計算式 《合計》= 《診断:点数》 + 《胸部単純X線撮影:点数》 + 《風液一般検査:点数》 + 《風液化学検査:点数》 + 《尿中一般物質定性・半定量検査:点数》 ・ [集計]ボタン押下持に、《診断:点数》、《胸部単純X線撮影: 点数》、《血液一般検査:点数》、《山液化学検査:点数》、《尿 中一般物質定性・半定量検査:点数》に値を入力していた場合、入 力された値で、《合計》を自動計算します。
24		点数合計×10円		点数合計×10円情報を入力してください。
25	請求額	意見書料	0	意見書料を入力してください。 ピント! ・当該項目に値が入力されていない場合、[集計]ボタン押下時に、 以下の計算式で自動設定されます。 ■計算式 《意見書料》=《意見書作成料:金額》

項番		項目名称	必須項 目	説明
26		診断·検査費用		診断・検査費用を入力してください。
27	請求額	消費税	0	消費税を入力してください。 ▲ 注意 《消費税》は、自動計算されません。
28		合計	0	合計金額を入力してください。

3. 補足説明

3.1. 介護電子媒体化ソフトのフォルダ構成

「介護電子媒体化ソフト」で、各種入力データを格納しているフォルダ構成は、以下のとおりになります。

```
OSのインストールドライブ
∟Users
  └ログインユーザID
    └-AppData
      ∟Local
        ∟NJA01
          └YosikiData
            ⊢YosikiList.csv
            ⊢YosikiData.dat
            └YosikiData bak.dat
          └YosikiSeikyu
            ⊢YosikiData.dat
            └YosikiData_yyyymmddhhMMss.dat
          └DoctData
            ⊢DoctList.csv
            ⊢DoctData.dat
            └DoctData_bak.dat
          └-DoctSeikyu
            ⊢DoctData.dat
            LDoctData_yyyymmddhhMMss.dat
       ※以下の「yyyymmddhhMMss」は、年月日時分秒を示す。

    YosikiData_yyyymmddhhMMss.dat
```

DoctData_yyyymmddhhMMss.dat

3.2. CD-Rへの書き込み方法

書き込み可能な CD-R をパソコンの CD 書き込み可能なドライブに挿入し、Windows の標準機能または市販ソフト 等を使用して CD-R への書き込みを行います。

Windows の標準機能で書き込む場合は、以下の操作を行います。













3.3. 補足説明

項番	補足説明
1	Q:現在インストールしているパソコンから、他のパソコンにデータを移したい。
	A:以下の方法で他のパソコンにデータを移すことができます。 ① 新しく使用するパソコンに、「介護電子媒体化ソフト」をインストールしてください。
	(一旦起動し、終了することで必要なフォルダが作成されます)
	③現在インストールしているパソコンの以下のフォルダを、新しく使用するパソコンの同じ
	ノオルタに上音さ休任してくたさい。 「OS のインストールドライブι::¥Users¥「ログインユーザID」¥AppData¥Local¥NJA01
	(例)C:\Users\u00e4owner\u00e4AppData\u00e4Local\u00e4NJA01
	「OS のインストールト [*] ライフ [*] 」=「C」ドライブ
	$\lceil u \rho^* d \nu u - t^* ID \rfloor = \lceil owner \rfloor$
	④「介護電子媒体化ソフト」のデータ移行は完了です。「介護電子媒体化ソフト」を起動し、ご使用ください。
2	Q:[新規被保険者作成]、「被保険者コピー」で複数コピーしていたとき突然終了した。
	A: 画面を閉じない状態で多数の被保険者データを追加した場合や、画面の切替えをす ることなく多数の被保険者データを入力した場合に、発生する場合があります。 「介護電子媒体化ソフト」は最後に入力した状態を保存していますので、再度ソフトを 起動し、被保険者の追加等を行ってください。
3	
	Q: 前月に作成したデータを参照したいか、とうすれば良いですか?
	A:[前回請求情報表示]ボタンで表示します。 ※前月より過去月の場合は、「補足説明 項番5」を参照してください。

項番	補足説明
4	Q:正しく動作しないため、再インストールしたい。
	 A:以下の方法をお試しください。 ① 必要に応じて、以下のフォルダをデスクトップ等にバックアップしてください。 「OS のインストールドライブ」::¥Users¥「ロヴインユーサ゛ID」¥AppData¥Local¥NJA01 (例)C:¥Users¥owner¥AppData¥Local¥NJA01 「OS のインストールドライブ」=「C」ドライブ 「ログインユーサ゛ID」 =「owner」
	②「プログラムと機能」から「介護電子媒体化ソフト Ver.xx」を選択し、アンインストール 後、再インストールしてください。(xx はバージョン情報を示しています) Windows7 の場合
	「コントロールパネル」>「プログラム」>「プログラムと機 能」 Windows8、Windows8.1 の場 合
	マウスカーソルをデスクトップ画面の左下隅に移動させて右クリック 「コントロールパネル」>「プログラム」>「プログラムと機能」
	③「介護電子媒体化ソフト」を起動し、使用してください。
	なお、再インストール後もこれまでに保存したデータは削除されずに利用することが可能 です。
5	Q:前月分より過去のデータを引用したい。
	A:以下の手順で過去データのファイルを、前回表示用ファイルに上書きしてください。 これにより、[前回請求情報作成]ボタンで、前月分より過去のデータを画面上に表示 できます。
	 (1)【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面 ①以下のフォルダから、引用したい過去データファイルを検索してください。 「OS のインストールト[*]ライフ[*]」::¥Users¥「ロク[*]インユーサ[*]ID」¥AppData¥Local¥NJA01¥YosikiSeikyu (例)C:¥Users¥owner¥AppData¥Local¥NJA01¥YosikiSeikyu 「OS のインストールト[*]ライフ[*]」=「C」ドライブ 「ログ[*]インスーサ[*]ID」 = 「owner」
	■ファイル名
	YosikiData_yyyymmddhnMMss.dat ※「yyyymmddhhMMss」は、請求情報作成を押下した年月日時分秒
	②①で検索したファイルを当該フォルダ内で「コピー」「貼り付け」を行ってください。 これにより、当該フォルダ内で検索したファイルと同一内容のファイルが別名の コピーファイルとして作成されます。
	(例)以下のファイルが作成されます。
	YosikiData_yyyymmddhhMMss - コピー.dat

項番	補足説明
	③同フォルダにあろ以下のファイルを削除してください
	●前にするファイル名
	YosikiData.dat
	④②のファイル名を以下のとおり変更してください。
	(例)【変 更 前】YosikiData_yyyymmddhhMMss - コピー.dat
	【変 更 後】YosikiData.dat
	(2)【主治医意見書料請求書】画面
	①以下のフォルダから、引用したい過去データファイルを検索してください。
	「OS のインストールト'ライフ'」::¥Users¥「ロク'インユーサ' ID」¥AppData¥Local¥NJA01¥DoctSeikyu
	(例)C:¥Users¥owner¥AppData¥Local¥NJA01¥DoctSeikyu
	「OS のインストールト [*] ライフ [*] 」=「C」ドライブ
	$\lceil u p^* \langle \gamma u - t t \rangle$ ID] = $\lceil owner \rfloor$
	■ファイル名
	DoctData_yyyymmddhhMMss.dat
	※「yyyymmddhhMMss」は、請求情報作成を押下した年月日時分秒
	②①で検索したファイルを当該フォルダ内で「コピー」「貼り付け」を行ってください。
	これにより、当該フォルダ内で検索したファイルと同一内容のファイルが別名の
	コピーファイルとして作成されます。
	(例)以下のファイルが作成されます。
	DoctData_yyyymmddhhMMss - コピー.dat
	③同フォルダにある以下のファイルを削除してください。
	■削除するファイル名
	DoctData.dat
	④②のファイル名を以下のとおり変更してください。
	(例)【変 更 前 】DoctData_yyyymmddhhMMss - コピー.dat
	【変更後】DoctData.dat
	※AppDataフォルダが表示されていない場合の、表示方法は、項番5を参照してください。

項番	補足説明
6	 Q:[前回請求情報]ボタンで、前月分より過去のデータを引用したいのですが、AppData フォルダが表示されません。 A:①「メニュー」→「コントロールパネル」でコントロールパネルを開きます。 ②「デストップ」のカスタマイズを選択します。 ③「オルダーオブション」を選択します。 ③「オルダーオブション」を選択します。 ③「急しファイル、隠しフォルダー、および隠しドライブを表示する」を選択し、(OK」を選択します。
7	Q:《被保険者氏名(フリガナ)》欄に入力する際に、Windows8、Windows8.1 では、自動 で「半角カナ」に切替わらない。 A:Windows8、Windows8.1 の場合、自動で「ひらがな」入力モードになります。これは、 Windows8、Windows8.1 の仕様であり、変更ができません。 「ひらがな」で入力しても画面上は、エラーにはなりません。また、請求情報(CSVファイ ル)の作成には影響ありません。 必要に応じて「半角カナ」入力に変更して入力して頂くか、そのまま、「ひらがな」で入力 してください。
8	Q:入力可能な被保険者数は何人までか。
	A:被保険者数は、100人までを動作保証しております。

項番	補足說明
9	Q:【様式第二/様式第二の二 介護給付費明細書】画面で、以下の入力エラーがマゼ ンタ表記されません。どうしてでしょうか? ・《認定有効期間》の前後関係 ・《開始年月日》と、《中止年月日》の前後関係 ・サポートされていない《サービスコード》 ・サポートされていない《サービス種類コード》 A:当ソフトは紙媒体での記載方法と同様の操作で簡易的に請求情報を作成することを
	目的としているため、チェック仕様は最小限になっております。このため、上記、入力項 目の関連チェック等を行っておりません。
10	Q:【主治医意見書料請求書】画面で、以下の入力エラーがマゼンタ表記されません。どう してでしょうか? ・《作成依頼日》と、《意見書作成日》と、《意見書送付日》の前後関係
	A: 当ソフトは紙媒体での記載方法と同様の操作で簡易的に請求情報を作成することを 目的としているため、チェック仕様は最小限になっております。このため、上記、入力項 目の関連チェック等を行っておりません。
11	Q:CD-Rに書き込む際の注意事項は、どういうものがあるでしょうか。
	A:CD-R書き込み時の注意事項は以下のとおりです。
	 ・CSVファイルは、英字で始まる半角英数字8桁以内の任意の文字列に拡張子として、".CSV"を付加したものになります。 ・複数のファイルを1媒体に格納する場合は、各々のファイル名が一意となるように設定してください。(同一ファイル名で同じ媒体に書き込もうとした場合、上書きされてしまします) 例:DATA_713.CSV DATA_71C.CSV
	 ・フォルダごと書き込まないよう注意してください。 ・本ソフトで作成したCSVファイルをExcelで開いて保存した場合、作成したデータが壊れる可能性があるため、CSVファイルの中を参照する場合にはメモ帳等を使用してください。