「備考」欄 エラーコード=ABBO(エービービーゼロ)

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

| 令和3年5月31日 | 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 | □□介護事業所 | ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者 (事業所) 番号<br>保険者 (事業所) 名 | 被保険者番号被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                | 備考   |
|-----------------------------|--------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------------|------|
|                             | 000000001    | 請  | R3. 4        | 17         |             | 800              | A  | 証記載保険者番号:必須項目が未設定 | ABB0 |
|                             |              | -  |              |            |             |                  |    |                   |      |
|                             |              |    |              |            |             |                  |    |                   |      |
|                             |              |    |              |            |             |                  |    |                   |      |
|                             |              |    |              |            |             |                  |    |                   |      |

内容・・(**必須項目名**): **必須項目が未設定** 

事業所(保険者)番号

原因・・指定された項目に正しい数値が入力(記入)されていません。

9970000000

対応・・指定された項目に正しい数値(又はアルファベット)を入力(記入)して、再請求して下さい。

「備考」欄 エラーコード=ADDO (エーディーディーゼロ)・ADD1

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者 (事業所) 番号<br>保険者 (事業所) 名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                           | 備考      |
|-----------------------------|------------------------------|------------|--------------|------------|-------------|------------------|----|------------------------------|---------|
| 990000                      | 000000001                    | 給          | R3. 4        | 21         |             | 5, 675           | ٨  | 対象年月:無効もしくはサービス台帳に未登録        | ADD1    |
| △△市                         | カイコ゛ タロウ                     | 不口         | N3. 4        | 21         |             | 5, 675           | ζ  | 対象平月:無効もしくはり一にヘロ  仮に不豆球      | ADDI    |
| 990000                      | 000000001                    | 給          | R3. 4        | 21         |             | 5, 675           |    | サービス事業所番号:無効もしくはサービス台帳に未登録   | ADD1    |
| △△市                         | カイコ゛ タロウ                     | 不口         | No. 4        | 21         |             | 3, 073           | A  | り―こへ事業が留ち、無効でしてはり―こへ自慢に不豆琢   | 7001    |
| 990000                      | 000000001                    | <b>4</b> A | R3. 4        | 01         |             | E 67E            |    | サービス種類:無効もしくはサービス台帳に未登録      | 4 D D 1 |
| △△市                         | カイコ゛ タロウ                     | 給          | K3. 4        | 21         |             | 5, 675           | А  | リーに入性類: 無効もしくはリーに入合帳に木豆球<br> | ADD1    |
|                             |                              |            |              |            |             |                  |    |                              |         |

内容・・①ADDO サービス事業所番号:無効もしくは事業所基本台帳に未登録

②ADD1 対象年月:無効もしくは事業所基本台帳に未登録

サービスコード(サービス種類): 無効もしくはサービス台帳に未登録 サービス事業所番号(支援事業所): 無効もしくはサービス台帳に未登録

<sup>♥</sup>ポイント! **事業所台帳、事業所基本台帳、サービス台帳** 

都道府県は国保連合会に以下のような事業所の情報を登録しています。

事業所基本台帳・・事業所番号、指定/基準該当等区分コード等を登録

サービス台帳・・・事業所のサービス種類ごとの届出情報等を登録

事業所基本台帳とサービス台帳を総称して事業所台帳と呼びます。

- 原因・・ADD0については、給付管理票作成時にサービス事業所の番号を誤って入力(記入)した為、都道府県が国保連合会へ登録している事業所台帳に該当するものがない場合、または、サービス事業所の番号が変更になっているのに前の番号を入力(記入)した等の場合にエラーになります。その他、請求明細書等を提出した事業所が、自事業所の番号を間違えた場合にエラーとなります。
  - ADD1については、ADD0と同様入力(記入)誤り等でエラーになったものですが、入力(記入)した事業所は事業所台帳に登録されているが取り扱っているサービス(訪問介護・訪問看護等)が登録されていないことでエラーになったものです。
- 対応・・サービス事業所番号の入力(記入)に誤りがないか、番号が変更になっていないか等を確認し、誤りがあれば修正して再提出します。 誤りが無い場合は、都道府県が国保連合会へ事業所を登録する際の誤りや登録漏れ、又は事業所が都道府県への申請の際にサービス種類の記入誤り等の可能 性がありますので、都道府県へ照会して下さい。

#### 「備考」欄 エラーコード=ADD1となる給付管理票の例 (この給付管理票を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)

| 様式第十一  | 給付管理票(令和3年  |   |  | エラーの原因と対応                                |
|--|---|---|--|--|
| 保険者番号  | 保険者名  | 作成区分  | 分  | <br>  原因・・                               |
| 9 9 0 0 0 0  | △△市   | <ol> <li>居宅介護支援事業者作成</li> <li>被保険者自己作成</li> </ol> |  | 3行目の「サービス事業者の事業所名」<br>と「事業所番号」に"C事業所"と入力 |
| 被保険者番号   | 被保険者氏名  | 3. 介護予防支援事業者作成・地域を                                | 回括支援センター作成   | (記入)するべきであったが、誤って"B                      |
| 0 0 0 0 0 0 0 0 1  | フリガナ <b>加' 如</b><br><b>介護 太郎</b>                                | 居宅介護/介護予防 支援事業所番号 9 9                             | 7 0 0 0 0 0 0 0 0  | 事業所"と入力(記入)したため、ADD1エラーとなっています。<br>対応・・  |
| 生年月日 性別  | 要支援・要介護状態区分等  | 担当介護支援専門員番号 9 9                                   | 0 0 0 0 0 1  | 3行目のサービス事業所を "C事業所"<br>と修正して再提出して下さい。    |
| 明·大·昭 男·女  | 事業対象者 要支援1・2<br>要介護1・②・3・4・5                                    | 居宅介護/介護予防<br>支援事業者の事業所名                           | □□介護事業所  | と修正して中提出して下さい。                           |
| 居宅サービス・介護予防サービス・<br>総合事業<br>支給限度基準額                      | 限度額適用期間   | 支援事業者の<br>事業所所在地及び連絡先                             | △県△△市△△町1−2−3  | <i>V</i>                                 |
| 19705 単位/月 令和  | 令和 ~ 令和 ~ 10 日  | 委託 委託先の支援事業所番号<br>した                              |  |  |
|  | 年 1 月 ~ 3 年 12 月  | 場合 介護支援専門員番号                                      |  |  |
| 居宅サービス・介護予防サービス・総合事業                                     |   |   |  |  |
| y Cハ事木日v/  | 新番号 指定/基準該当/<br>地域密着型<br>サービス/<br>総合事業識別                        | サービス<br>種類名                                       | 給付計画単位数  |  |
| A事業所 4 8 7 0 0   | 0 0 0 0 1 (章)· 基準該当· 地域密着· 総合事業                                 | 訪問介護 1 1  | 2 3 1 0  |  |
| B事業所 4 8 7 0 0   | 総合事業  | 通所介護 1 5  | 1 7 4 8  |  |
| B事業所 4 8 7 0 0   | 0 0 0 0 2<br>地域密着・<br>総合事業                                      | 短期入所生活介護 2 1                                      | 5 6 7 5  |  |
| 誤: B事業所<br>正: C事業所                                       | ・事業<br>会に登<br>域当す (都道府県が国保連合会に登録                                | 、   | 連合会は、給付管理票に入力(記されているサービスが事業所台帳<br>道府県が国保連合会に登録してい<br>業所の情報)のサービス種類コー | ◆  |
| るか点検します。<br>該当する事業所がない場合 <b>A</b> 【<br><b>エラー</b> となります。 | A事業所     4870000001     11 訪       B事業所     4870000002     15 通 | 問介護 該当す   | 該当するか点検します。<br>する事業所がない場合ADD1エ<br>となります。                             | ◀••••• 国保連合会が点検時に見る箇所                    |

「備考」欄 エラーコード=ADD2

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審査分 令和3年5月31日 事業所 (保険者) 名 1 頁 □□介護事業所 〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                          | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|------------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 17         |             | 1, 250           | A  | 証記載保険者番号:当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録 | ADD2 |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |

内容・・証記載保険者番号: 当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録

9970000000

原因・・保険者番号を誤って入力(記入)した(介護保険の保険者として登録されていない保険者番号等)場合にエラーとなります。

対応・・保険者番号を確認、修正して再請求して下さい。

事業所(保険者)番号

「備考」欄 エラーコード=ADDA

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

令和3年5月31日 事業所(保険者)名 □□介護事業所 1 頁 ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                   | 備考             |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|----------------------|----------------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 16         |             | 2, 400           | ٨  | 証記載保険者番号:有効期間外の保険者   | <b>V D D V</b> |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | K3. 4        | 10         |             | 2, 400           | X  | 武元戦体映合銀方:有別別間が70万株映合 | ADDA           |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                      |                |
|                         |                  | 1  |              |            |             |                  |    |                      |                |

内容・・証記載保険者番号:有効期間外の保険者

9970000000

事業所 (保険者)番号

原因・・サービス提供年月時点において、請求明細書に記載された保険者が市町村合併等により既に存在していない場合に発生します。

対応・・サービス月の入力(記入)に誤りがないか確認して下さい。間違っていれば正しいサービス月を入力(記入)して再請求します。 サービス月の入力(記入)が正しい場合は、利用者に新しい(正しい)保険者番号、被保険者番号を確認して入力(記入)し再請求します。この時、保険者番号だけを正しくし、被保険者番号は元の番号で請求している例がありますが、多くの場合被保険者番号も新しくなります。保険者番号、被保険者番号両方を確認して下さい。 「備考」欄 エラーコード=AEE2

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分 令和3年5月31日 1 頁 事業所 (保険者) 名 □□介護事業所 〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別 | サービス 提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容              | 備考   |
|-------------------------|------------------------------|----|-----------|------------|-------------|------------------|----|------------------|------|
| 990000<br>△△市           | 000000001<br>カイコ゛タロウ         | 語  | R3. 4     | 11         |             | 4, 564           | A  | サービス実日数:日数が期間を超過 | AEE2 |
|                         |                              |    |           |            |             |                  |    |                  |      |
|                         |                              |    |           |            |             |                  |    |                  |      |
|                         |                              |    |           |            |             |                  |    |                  |      |
|                         |                              |    |           |            |             |                  |    |                  |      |

内容・・サービス実日数:日数が期間を超過

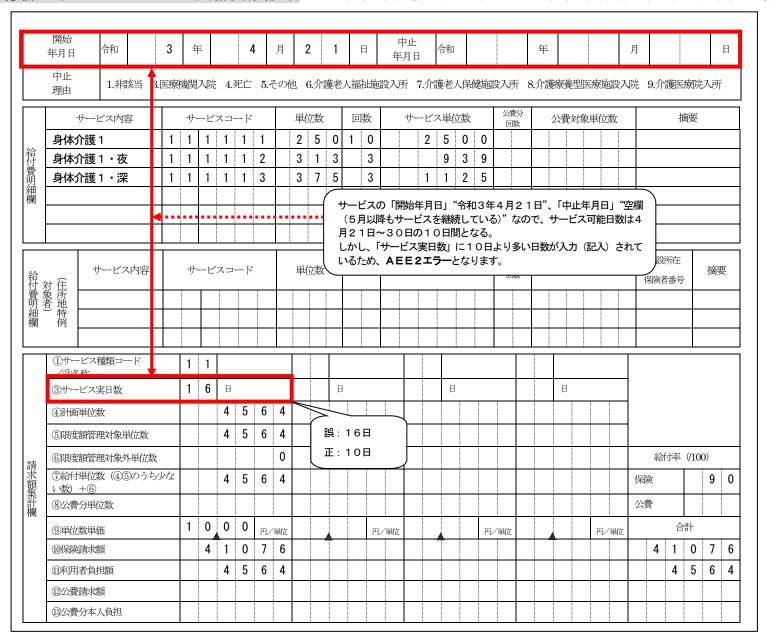
9970000000

事業所 (保険者) 番号

原因・・サービス開始年月日、中止年月日(入所年月日、退所年月日)から計算したサービス可能日数より「介護給付費請求明細書」のサービス実日数が多い場合に エラーとなります。

対応・・介護給付費請求明細書のサービス開始年月日や中止年月日(入所年月日、退所年月日)を確認して、再請求して下さい。

「備考」欄 エラーコード=AEE2となる請求明細書の例 (この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



#### エラーの原因と対応

#### 原因・・

請求額集計欄(集計情報)の「サービス 実日数」に"10日"と入力(記入)す るつもりであったが、誤って"16日" と入力(記入)したため、AEE2エラ ーとなります。

#### 対応・・

請求額集計欄(集計情報)の「サービス 実日数」を"10日"と修正して再提出 して下さい。

◆ 突合を行う箇所

◆ • • • • • • • 国保連合会が点検時に見る箇所

「備考」欄 エラーコード=AEEA

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分 令和3年5月31日 1 頁 事業所 (保険者) 名 □□介護事業所 〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別  | サービス<br>提供年月     | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                    | 備考   |
|-------------------------|------------------|-----|------------------|------------|-------------|------------------|----|------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請   | R3. 4            | 11         |             | 4, 620           | Α  | 開始年月日:年月日がサービス提供年月の期間外 | AEEA |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | PFI | No. <del>1</del> |            |             | 4, 020           | ^  |                        | ALLA |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  |     |                  |            |             |                  |    |                        |      |
|                         |                  | 1   |                  |            |             |                  |    |                        |      |

内容・・開始年月日、中止年月日、入所(院)年月日、退所(院)年月日:年月日がサービス提供年月の期間外

事業所 (保険者) 番号

9970000000

- 原因・・「介護給付費請求明細書」の開始年月日、入所(院)年月日にサービス提供年月よりも後の日付が入力(記入)されている場合や中止年月日、退所(院)年月 日にサービス提供年月よりも前の日付が入力(記入)されている場合にエラーとなります。
- 対応・・介護給付費請求明細書の開始年月日、中止年月日、入所(院)年月日、退所(院)年月日を確認して、再請求して下さい。

「備考」欄 エラーコード=AEFO(エーイーエフゼロ)・AEFA・AEFB

保険者(市町村)は国保連合会に以下のような受給者の情報を登録しています。

·被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、

居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号 保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                      | 備考          |
|----------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------------------|-------------|
| 990000               | 000000001        | 請  | R3. 4        | 17         | 1001        | 700              | В  | 日数回数:明細が受給可能日数超過        | AEFB        |
| A市                   | カイコ゛ タロウ         | ΠĦ | 110. 4       | 17         | 1001        | 700              | "  | 口数四数:呼帰ので支配可能口数距回       | AEFD        |
| 990000               | 000000001        | 請  | R3. 4        | 17         | 1003        | 1, 300           | В  | 日数回数:明細が受給可能日数超過        | AEFB        |
| A市                   | カイコ゛ タロウ         | 嗣  | No. 4        | 17         | 1005        | 1, 300           |    | T 从                     | 7210        |
| 990000               | 000000001        | 請  | R3. 4        | 17         |             | 2, 000           | В  | サービス実日数:市町村認定の利用可能日数超過  | <b>AFFO</b> |
| A市                   | <b></b>          | 胡  | No. 4        | 17         |             | 2,000            | D  | リーに人夫ロ奴:中町や一部上の利用り肥口数種週 | AEFO        |
|                      |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |             |
|                      |                  |    |              |            |             |                  |    |                         | )           |

内容・・①AEFO サービス実日数、日数回数:市町村認定の利用可能日数超過

②AEFA 日数回数:集計値がサービス実日数超過

③AEFB 日数回数:明細が受給可能日数超過

原因・・①AEFO 利用者が月の途中で要介護の認定を受けた場合や、月の途中で資格を喪失した場合、当該月でのサービス可能日数より請求されたサービス日数が多い場合にエラーとなります。

②AEFA 「介護給付費請求明細書」の中で、明細情報(給付費明細欄)の日数・回数を集計した値が集計情報(請求額集計欄)のサービス実日数より大きい場合にエラーとなります。

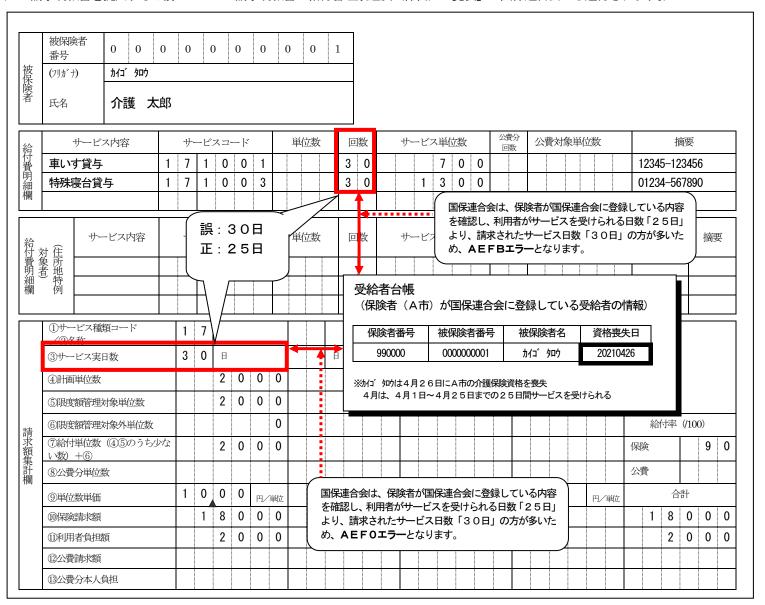
③AEFB 「AEFO」と同じエラーですが、このエラーはサービスコード"17"「福祉用具貸与」又は"67"「予防福祉用具貸与」の場合のみ発生します。

対応・・AEFO・AEFBについては、利用者の受給者証等で認定日、喪失日を確認して下さい。喪失日については、転居等で、保険者が変更になっていることがあります。また、保険者が喪失日を間違えていることもありますので、利用者に確認すると共に、必要があれば保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へも照会して下さい。

AEFAについては、「介護給付費請求明細書」明細欄の日数・回数、集計欄のサービス実日数を確認して下さい。

#### 「備考」欄 エラーコード=AEFO、AEFBとなる請求明細書の例

(この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



#### エラーの原因と対応

#### 原因・・

利用者が月の途中で転居し、A市の介護 保険資格を喪失したが、30日分請求し たため、AEFB・AEFOエラーとなっています。

#### 対応・・

「回数」と「サービス実日数」を"25日"と修正して再請求して下さい。 残りの5日分は転居後の保険者番号・被 保険者番号で請求して下さい。

← 突合を行う箇所

◆ • • • • • • • ■ 国保連合会が点検時に見る箇所

「備考」欄 エラーコード=AEFJ

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月31日

1 頁
○○県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                  | 備考   |
|-------------------------|--------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|----------------------|------|
| 990000                  | 000000001    | 請  | R3. 4        | 51         | 1111        | 11, 460          | В  | 日数回数:サービス可能な日数を超過    | AEFJ |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ     | 語  | No. 4        | 71         | 1111        | 11, 400          | ט  | 口数凹数:り一こへ可能は口数で起過    | ALFO |
| 990000                  | 000000001    | 請  | R3. 4        | 51         | 1111        | 11, 460          | В  | サービス実日数:サービス可能な日数を超過 | AEFJ |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ     | 問  | No. 4        | 31         | 1111        | 11, 400          | D  | プロススロメーク これ可能は自然と危险  | ALFO |
|                         |              |    |              |            |             |                  |    |                      |      |
|                         |              |    |              |            |             |                  |    |                      |      |
|                         |              |    |              |            |             |                  |    |                      |      |
|                         |              |    |              |            |             |                  |    |                      | ļ    |

#### 内容・・日数回数、サービス実日数:サービス可能な日数を超過

原因・・主な原因として以下のことが考えられます。

- ① 「介護給付費請求明細書」の中で、明細情報(給付費明細欄)の日数・回数を集計した値が、入所(院)年月日~退所(院)年月日(開始年月日~中止年月日)の日数より大きい場合。
- ② 「介護給付費請求明細書」の中で、集計情報(請求額集計欄)のサービス実日数が、入所(院)年月日~退所(院)年月日(開始年月日~中止年月日)の 日数より大きい場合。

対応・・「介護給付費請求明細書」明細欄の日数・回数、入所(院)年月日・退所(院)年月日、開始年月日・中止年月日を確認して下さい。

「備考」欄 エラーコード=AG06

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分 令和3年5月31日 1 頁 事業所 (保険者) 名 □□介護事業所

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サ <del>ー</del> ビス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | <b>単位数</b><br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                     | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|---------------------------|------------|-------------|-------------------------|----|------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4                     | 52         | 6100        | 480                     | В  | <br>  資格:摘要が記載されていません。 | AG06 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 胡  | 110. 4                    | 52         | 0100        | 400                     | D  | 貝俗・1向安が・11取ではしていません。   | AGUU |
|                         |                  |    |                           |            |             |                         |    |                        |      |
|                         |                  |    |                           |            |             |                         |    |                        |      |
|                         |                  |    |                           |            |             |                         |    |                        |      |
|                         |                  |    |                           |            |             |                         |    |                        |      |
|                         |                  |    |                           |            |             |                         |    |                        | -    |

内容・・AGO6 資格: 摘要が記載されていません。

9970000000

事業所 (保険者) 番号

原因・・所定疾患施設療養費等レコードの摘要欄に入力(記入)が必要なサービスを請求していますが、摘要欄が未入力(未記入)となっています。

対応・・摘要欄に必要事項の入力(記入)が必要なサービスは「介護給付費請求書等の記載要領について(平成13年11月16日老老発31号 厚生労働省老健局 老人保健課長通知)」に掲載されています。内容を確認して、入力(記入)または修正して再請求して下さい。

「備考」欄 エラーコード=AH01、AH02

されていません。

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所 (保険者) 番号 99B0000000

事業所 (保険者) 名

990000

 $\Delta\Delta\pi$ 

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁

AH02

資格:摘要種類コードにDPCコード(疾患コード)が記載

|                         |                              |    |              |            |             |                  |    | 〇〇県国民健康保険団           | 本連合会 |
|-------------------------|------------------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|----------------------|------|
| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                   | 備考   |
| 990000                  | 000000001                    | 詿  | R3. 4        | 55         | 1001        | 7, 140           | R  | 資格:基本摘要情報が記載されていません。 | AH01 |
| △△市                     | カイコ゛タロウ                      | 開  | 110. 4       | 55         | 1001        | 7, 140           | b  | 貝俗・宏平個安旧部の記載されていません。 | АПОТ |

7.040

1021

内容・・①AHO1 **資格**:基本摘要情報が記載されていません。

□□介護事業所

000000001

カイゴ、タロウ

②AHO2 資格:摘要種類コードにDPCコード (疾患コード) が記載されていません。

R3. 4

55

原因・・①AH01 基本摘要欄に入力(記入)が必要なサービスを請求していますが、基本摘要欄が未入力(未記入)となっています。

②AH02 基本摘要欄に利用者状態等コードが入力(記入)されているにも係らず、DPC コード(疾患コード)の入力(記入)がない場合、 エラーとなります。

対応・・基本摘要欄に必要事項の入力(記入)が必要なサービスはP97~99に掲載しています。確認して、入力(記入)または修正して再請求して下さい。

♥ ポイント! 基本摘要情報とは、請求明細書様式第四の三、第四の四、及び第九の二の以下の部分となります。

| 甘土協西 | 摘要種類 | DDC コード (6 杯) 内容        |
|------|------|-------------------------|
| 基平個安 | 0 1  | 110280 DIC =   (O     ) |

♥ ポイント! 基本摘要情報に入力(記入)されているDPCコード(疾患コード)のフォーマットに誤りがある場合は「AB09エラー」、利用者状態等コードの フォーマットに誤りがある場合は「AB10エラー」と出力されます。

「備考」欄 エラーコード=ANNO(エーエヌエヌゼロ)

#### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁 ○○県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容  | 備考   |
|-------------------------|------------------|------------|--------------|------------|-------------|------------------|----|--|------|
| 990000                  | 000000001        | 給          | R3. 4        | 11         |             | 1, 350           | В  | <br>  様式番号:同月に同じ給付管理票(新規)を提出済                    | ANNO |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 市          | No. 4        | 11         |             | 1, 350           | D  |  | ANNO |
| 990000                  | 000000001        | 44         | R3. 4        | 17         |             | 1 450            | D  | ** <del>**********************************</del> | ANNO |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | <b>−</b> 給 | K3. 4        | 17         |             | 1, 450           | В  | 様式番号 : 同月に同じ給付管理票(新規)を提出済                        | ANNO |
| 990000                  | 000000001        | 44         | D2 4         |            |             | 2 000            | D  | ** <del>**********************************</del> | ANNO |
| △△市                     | <b>ከ</b> ረጋ`     | - 給        | R3. 4        |            |             | 2, 800           | В  | 様式番号:同月に同じ給付管理票(新規)を提出済                          | ANNO |
|                         |                  |            |              |            |             |                  |    | 1つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラー と合計欄のエラーがセットで出力されます      |      |

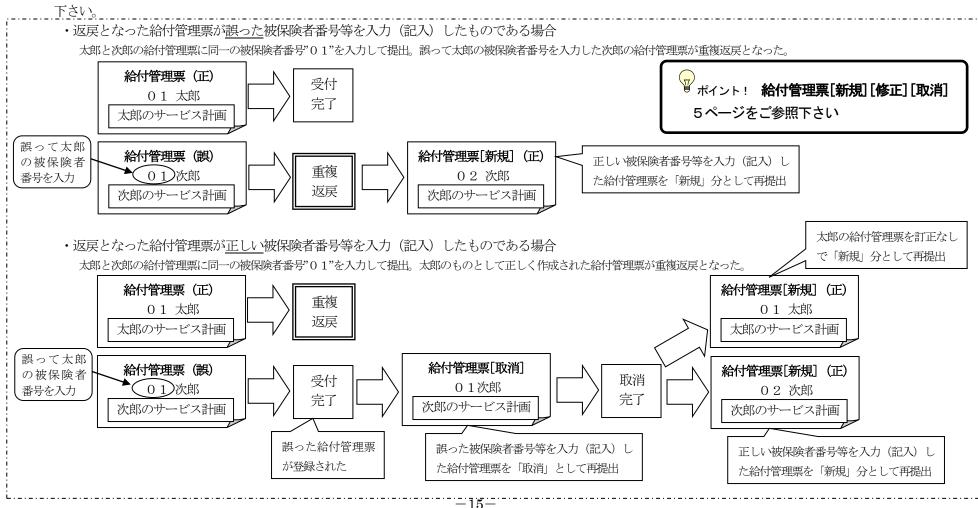
内容・・様式番号:同月に同じ給付管理票(新規)を提出済

原因・・該当の給付管理票と同一被保険者、同一サービス提供年月の給付管理票が既に国保連合会に登録されている場合にこのエラーとなり、原因として以下のこと が考えられます。

- ① 伝送時に同一の給付管理票ファイルを複数回送信した場合。媒体(CD-R等)に同一の給付管理票ファイルを複数回登録した場合も同じ。
- ② 伝送で、一度給付管理票を送信したが、送信後に誤りに気づき訂正して再度送信した場合。媒体(CD-R等)も同様に、媒体に登録後、再度訂正したデータを登録した場合。
- ③ 月の途中で居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが変更となった場合。 この場合、制度上その月の末日時点の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターのみが給付管理票を提出することになりますが、変更前の居宅介護 支援事業所又は地域包括支援センターが誤って給付管理票を提出した場合にこのエラーになることがあります。(月の途中で保険者が変わったため居宅介 護支援事業所又は地域包括支援センターが変わった場合等は、この条件に該当しません)
- ④ 他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力(記入)した給付管理票と同一被保険者(入力間違いをした保険者番号、被保険者番号の被保険者)の正しい給付管理票を一緒に提出した場合。

<sup>♥</sup>ポイント! エラーコード=ANNOは当月審査分における重複、エラーコード=ANNJは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複です。

- 対応・・①の場合は、既に正しい給付管理票が登録されていると思われます。この場合は再提出の必要はありません。
  - ②の場合は、返戻となった給付管理票が正しいものか確認し、正しいものであれば登録された給付管理票は間違っているので翌月「修正」で提出します。返戻となった給付管理票が間違った給付管理票であれば、正しい給付管理票が登録されているので再提出の必要はありません。
  - ③の場合は、月末時点の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが給付管理票を提出します。変更前の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターは給付管理票を提出できません。
  - ④の場合で、返戻となった給付管理票が誤って被保険者番号等を入力(記入)したものであれば、正しい被保険者番号等を入力(記入)した給付管理票を「新規」分として次回再提出します。また、正しい給付管理票が返戻となり誤った給付管理票が登録された場合は、誤って登録された被保険者番号を入力(記入)した給付管理票を「取消」分として次回再提出します。取消されたことを確認後、正しい被保険者番号等を入力(記入)した給付管理票を「新規」分として再提出して下さい。



「備考」欄 エラーコード=ANN2

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者 (事業所) 番号<br>保険者 (事業所) 名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                        | 備考     |
|-----------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|---------------------------|--------|
| 990000                      | 000000001        | 詿  | R3. 4        | 17         |             | 1, 350           | D  | 様式番号:同月に同じ請求明細書を提出済       | ANN2   |
| △△市                         | <b>አ</b> ለጋ` ሃቦታ | 胡  | No. 4        | 17         |             | 1, 330           | ט  |                           | ANNZ   |
| 990000                      | 000000002        | 詿  | R3. 4        | 17         |             | 1, 450           | D  | 様式番号:同月に同じ請求明細書を提出済       | ANN2   |
| △△市                         | カイゴ・ジロウ          | 胡  | No. 4        | 17         |             | 1, 450           | ט  | 「水八田々・ 円月 〜 円し調小り  畑青で佐山月 | AININZ |

#### 内容・・様式番号:同月に同じ請求明細書を提出済

- 原因・・同一月に同じ請求明細書が複数請求された場合にこのエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。
  - ① 伝送時に同一の請求書ファイルを複数回送信した場合。媒体(CD-R等)に同一の請求書ファイルを複数回登録した場合も同じ。
  - ② 伝送で、一度請求明細書を送信したが、送信後に誤りに気づき訂正して再度送信した場合。媒体(CD-R等)も同様に、媒体に登録後、再度訂正したデータを登録した場合。
  - ③ 他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力(記入)した請求明細書と同一被保険者(入力間違いをした保険者番号、被保険者番号の被保険者)の正しい請求明細書を一緒に請求した場合。
  - ④ 国保連合会で「保留」になっている請求明細書を再請求した場合。
- 対応・・ ①の場合は、請求明細書は複数請求されても1件は登録される(支払される)ので、再請求の必要はありません。
  - ②の場合、正しい請求明細書が返戻(この返戻一覧表に載っている)された場合は、間違っている請求明細書が登録されている(支払されている)ので、取下げ(過誤)の手続きをして、介護給付費過誤決定通知書で取下げ(過誤)が完了したのを確認後、再請求をして下さい。通常は取下げ(過誤)依頼をしてから介護給付費過誤決定通知書に載るまで2~3ヶ月かかります。
  - ③の場合、正しい請求明細書が返戻された場合は、誤って入力(記入)した請求明細書は、正しい保険者番号、被保険者番号に修正して次回請求しますが、返戻された正しい請求明細書は誤って入力した請求明細書が登録されているため、取下げ(過誤)終了後再提出して下さい。
  - ④の場合、保留期間中は、請求明細書を再請求する必要はありません。該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を「新規」で国保連合会へ提出するように依頼して下さい。

「保留」の原因と対応については、"エラーコード=保留・返戻" (P82) を参照して下さい。

「備考」欄 エラーコード=ANN4・ANNM

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

○○県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                               | 備考       |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|----------------------------------|----------|
| 990000                  | 000000001        | 詿  | R3. 4        | 17         |             | 1, 350           | В  | <br>  様式番号 : 過去に同じ請求明細書を提出済      | ANN4     |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | No. 4        | 17         |             | 1, 330           | D  |                                  | ANN4     |
| 990000                  | 000000002        | 請  | R3. 4        | 11         |             | 1, 450           | В  | <br>  様式番号 : 過去に同じ請求明細書を提出済      | ANN4     |
| △△市                     | カイコ゛ジロウ          | 詞  | No. 4        | !!         |             | 1,450            | ь  | 株式併号:週去に回じ請求明和書を提出が              | ANN4     |
| 990000                  | 000000002        | 主主 | R3. 4        | 11         |             | 1 450            | D  | サービス孫叛。 士将東娄ボル 松川笠 理恵の枚工 休頼 松立 亜 | A NININA |
| △△市                     | カイコ゛ジロウ          | 請  | หง. 4        |            |             | 1, 450           | В  | サービス種類:支援事業所に給付管理票の修正依頼が必要       | ANNM     |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                                  |          |

内容・・①ANN4 様式番号:過去に同じ請求明細書を提出済

②ANNM サービス種類:支援事業所に給付管理票の修正依頼が必要

ANNMエラーはANN4エラーとセットで出力されます。

- 原因・・①ANN4 前月以前に同じ介護給付費を請求し、支払が完了されている請求明細書がある場合にこのエラーが発生します。主な原因として以下のことが考えられます。
  - (1) 既に請求支払が終わった請求明細書を、請求していないと思って月遅れで請求した場合。
  - (2) 既に請求支払が終わった請求明細書の請求間違いに気づき、取下げ(過誤)の手続きをしないまま、再請求した場合。
  - (3) 他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力(記入)した場合。
  - ②ANNM 前月以前に同じ介護給付費を請求し、給付管理票と突合審査を行った結果全額マイナス(0決定)しているのに再請求した場合。
- 対応・・①(1)の場合、既に請求支払が終了していますので、再請求する必要はありません。
  - ① (2) の場合、請求明細書の取下げ(過誤)の手続きをして、介護給付費過誤決定通知書で過誤になったのを確認後、再請求をして下さい。 通常は取下げ(過誤)依頼をしてから介護給付費過誤決定通知書に載るまで2~3ヶ月かかります。
  - ① (3) の場合、正しい保険者番号、被保険者番号等を入力(記入)した請求明細書を再請求します。
  - ②ANNMの場合、過去の審査で決定した請求明細書に誤りがなければ、再請求する必要はありません。該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を「修正」で国保連合会へ提出するように依頼して下さい。

「備考」欄 エラーコード=ANN7

〇〇県国民健康保険団体連合会

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 令和3年5月審查分 令和3年5月31日 事業所 (保険者) 名 1 頁 □□介護事業所

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | <b>単位数</b><br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                       | 備考      |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|-------------------------|----|---------------------------|---------|
| 990000                  | 000000001        | 給  | R3. 4        | 17         |             | 1, 350                  | В  | 様式番号:同月に市町村等による過誤調整を実施済   | ANN7    |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 小口 | 110. 4       | 17         |             | 1, 000                  | D  | 「永八田 つ・「四万」で「四十十十十一年」である。 | AININ / |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |                           |         |
|                         |                  | 1  |              |            |             |                         |    |                           |         |

内容・・様式番号:同月に市町村等による過誤調整を実施済

9970000000

原因・・給付管理票の「修正」を提出した月と同じ月に「サービス種類」欄に表示されているサービスの請求明細書の過誤処理が行われているため返戻となりました。

対応・・翌月に再請求をして下さい。

「備考」欄 エラーコード=ANN9

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

> 令和3年5月31日 1 頁 〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容   | 備考   |
|-------------------------|--------------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|--|------|
| 990000                  | 000000001                | 給  | R3. 4        | 11         |             | 1,000            | В  | <br>  様式番号 : 給付管理票の作成区分新規での提出が必要   | ANN9 |
| △△市                     | <b>አ</b> ረጋ ያቦሳ          |    |              |            |             |                  |    |  |      |
| 990000                  | 000000001                | 給  | R3. 4        | 15         |             | 2, 450           | R  | <br>  様式番号 : 給付管理票の作成区分新規での提出が必要   | ANN9 |
| △△市                     | <b>ከ</b> イコ゛ タロウ         | 小口 | 110. 4       | 10         |             | 2, 400           | D  | INDICE TO THE ITEM OF THE ITEM | AMMS |
| 990000                  | 000000001                | 給  | R3. 4        |            |             | 3, 450           | R  | <br>  様式番号 : 給付管理票の作成区分新規での提出が必要   | ANN9 |
| △△市                     | <b>ከ</b> ለጋ` <b>ሃ</b> ቦዕ | 小口 | 110. 4       |            |             | 3, 430           | D  | 1 株式田 う・ 和刊 自 生赤の 下  | ANNS |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |  |      |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    | 1 0000110000000000000000000000000000000  |      |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    | 1つの給付管理票につきサービス種類ごとのこと合計欄のエラーがセットで出力されます。  |      |

内容・・様式番号:給付管理票の作成区分新規での提出が必要

□□介護事業所

原因・・給付管理票を「修正」(給付管理票情報作成区分コード=2) として入力(記入) したものを提出しているが、修正の対象となる給付管理票が国保連合会に 登録されていない場合。

給付管理票の提出漏れや、提出したが返戻されている、または単純な入力(記入)間違いが考えられます。

対応・・返戻された給付管理票の保険者番号・被保険者番号・サービス年月に誤りが無い場合は、「修正」ではなく「新規」(給付管理票情報作成区分コード=1)分として再提出します。

『ポイント! **給付管理票[新規][修正][取消]** 5ページをご参照下さい

事業所 (保険者) 名

「備考」欄 エラーコード=ANNJ

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

<sup></sup>ポイント! **給付管理票[新規][修正][取消]** 

5ページをご参照下さい

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別  | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由  | 内容                                | 備考       |
|-------------------------|------------------|-----|--------------|------------|-------------|------------------|-----|-----------------------------------|----------|
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        | 11         |             | 1, 350           | R   | <br>  様式番号 : 過去に同じ給付管理票 (新規) を提出済 | ANNJ     |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 小口  | 1\0.4        | "          |             | 1, 330           | ь   | 株式番号・週五回の配門自座宗(利成)を従山内            | ANNO     |
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        | 17         |             | 1, 450           | D   | <br>  様式番号 : 過去に同じ給付管理票 (新規) を提出済 | ANNJ     |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 不口  | NJ. 4        | 17         |             | 1,450            | ь   | 株式番号:週去に同じ和竹目埋景(利焼)を提出消           | ANNO     |
| 990000                  | 000000001        | - 給 | R3. 4        |            |             | 2 200            | D   |                                   | A NINI 1 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 布百  | K3. 4        |            |             | 2, 800           | D   | 様式番号:過去に同じ給付管理票(新規)を提出済<br>       | ANNJ     |
|                         |                  |     |              |            |             |                  |     | 1つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラ            | ·-       |
| I                       | İ                | Ţ   | I            | 1          | 1           |                  | ļ ļ | 'と合計欄のエラーがセットで出力されます。             |          |

内容・・様式番号:過去に同じ給付管理票(新規)を提出済

原因・・前月以前に、該当の給付管理票と同一被保険者、同一サービス提供年月の給付管理票が既に国保連合会に登録されている場合にこのエラーとなります。主な 原因として以下のことが考えられます。

- ① 今回請求した年月より前に、既に同一内容の給付管理票を提出していたが、誤って再提出した場合。
- ② 給付管理票を「修正」で提出しなければならないのに、「新規」分として提出した場合。
- ③ 他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力(記入)した場合。
- 対応・・①の場合は、既に正しい給付管理票が登録されていると思われます。この場合は再提出の必要はありません。
  - ②の場合は、「修正」の給付管理票を作成して提出します。
  - ③の場合は、返戻となった給付管理票が誤って被保険者番号等を入力(記入)したものであれば、正しい被保険者番号等を入力(記入)した給付管理票を「新規」分として次回再提出します。反対に正しい給付管理票が返戻となり誤った給付管理票が登録された場合は、誤って登録された被保険者番号を入力(記入)した給付管理票を「取消」分として次回再提出します。取消されたことを確認後、正しい被保険者番号等を入力(記入)した給付管理票を「新規」分として再提出して下さい。具体例は"エラーコード=ANNO"の対応④を参照して下さい。

♥ ポイント! エラーコード=ANNOは当月審査分における重複、エラーコード=ANNJは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複です。

「備考」欄 エラーコード=ANNK

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                     | 備考     |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------------------|--------|
| 990000                  | 000000001        | 給  | R3. 4        | 11         |             | 1, 350           | В  | サービス種類:給付管理票内でサービス情報が重複 | ANNK   |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 小口 | 110. 4       | 11         |             | 1, 330           | U  | り一こへ怪殺・和的自母宗内でり一こへ情報が主後 | AININK |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |        |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |        |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |        |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |        |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |        |

内容・・サービス種類:給付管理票内でサービス情報が重複

原因・・提出された給付管理票内に同じサービス種類・同じ事業所番号を2つ以上入力(記入)した場合にこのエラーとなります。

対応・・同じサービス種類、同じ事業所番号の計画単位数を1つにまとめ、「新規」の給付管理票を作成して提出して下さい。

プポイント! **給付管理票[新規][修正][取消]** 

5ページをご参照下さい

「備考」欄 エラーコード=ANNL

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス 提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                       | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|-----------|------------|-------------|------------------|----|--------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4     | 11         |             | 1, 350           | В  | サービス種類:請求明細書内の情報が重複      | ANNL |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 胡  | 110. 4    | 11         |             | 1, 330           | D  | り一こへ性対・胡木切和音りの用刊が生物      | ANNL |
| 990000                  | 000000002        | 請  | R3. 4     | 59         | 2111        | 5, 000           | В  | <br>  明細行番号:請求明細書内の情報が重複 | ANNL |
| △△市                     | カイコ゛ ジロウ         | 胡  | NO. 4     | 39         | 2111        | 3,000            | В  | 砂柳11番号:明水砂柳音内0万月70万里後    | ANNL |
|                         |                  |    |           |            |             |                  |    |                          |      |
|                         |                  | ]  |           |            |             |                  |    |                          |      |
|                         |                  |    |           |            |             |                  |    |                          |      |
|                         |                  | 1  |           |            |             |                  |    |                          |      |
|                         |                  |    |           |            |             |                  |    |                          |      |
|                         |                  |    |           |            |             |                  |    |                          |      |

#### 内容・・サービス種類、明細行番号:請求明細書内の情報が重複

9970000000

事業所 (保険者)番号

- 原因・・提出された介護給付費請求明細書内に同じ情報を2つ以上入力(記入)した場合にこのエラーとなります。主な原因として以下のことが考えられます。
  - ① 「介護給付費請求明細書」の集計情報(請求額集計欄)に、同じサービス種類を2つ以上入力(記入)した場合。
  - ② 「介護給付費請求明細書」の社会福祉法人等による軽減欄に、同じサービス種類を2つ以上入力(記入)した場合。
  - ③ 「介護給付費請求明細書」の緊急時施設療養費欄、所定疾患施設療養費欄、特定診療費欄、特別療養費欄、緊急時施設診療費欄、特別診療費欄、特定入所者介護サービス費欄に、同じ明細行番号(レコード順次番号)を2つ以上入力(記入)した場合。
- 対応・・同じサービス種類、同じ明細行番号の単位数を1つにまとめ、介護給付費請求明細書を再請求して下さい。

「備考」欄 エラーコード=ASS5、ASS6

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

○○県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | 種別 | サービス 提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                        | 備考   |
|-------------------------|--------------------------|----|-----------|------------|-------------|------------------|----|----------------------------|------|
| 990000                  | 000000001                | 請  | R3. 4     | 59         | 5511        | 41, 400          | R  | <br>  負担限度額:市町村認定の負担限度額と相違 | ASS6 |
| A市                      | <b>ከ</b> ተጋ` <b>ሃ</b> ቦታ | 胡  | No. 4     | 39         | 3311        | 41, 400          | D  |                            | ASSU |
| 990000                  | 000000001                | 請  | R3. 4     | 59         | 5511        | 41, 400          | D  | 保険分請求額:市町村認定の負担限度額と相違      | ASS6 |
| A市                      | カイコ゛タロウ                  | 嗣  | No. 4     | 39         | 3311        | 41, 400          | ь  | 体映力調水観:川町竹誌たの具型収支銀と竹連      | A330 |
|                         |                          |    |           |            |             |                  |    |                            |      |

内容・・①ASS5 利用者負担額、保険分請求額:請求金額等計算値超過

②ASS6 負担限度額、保険分請求額: 市町村認定の負担限度額と相違

原因・・①ASS5 特定入所者介護サービス費の保険及び公費請求額と利用者負担額が審査により検算した値を超えている場合にエラーとなります。

②ASS6 保険者(市町村)が国保連合会に登録している利用者の特定入所者負担限度額(食費・居住費/第1段階~第3段階)と事業所が請求明細書に入力(記入)している負担限度額が異なる場合にエラーとなります。

ただし、「保険者が国保連合会に登録している負担限度額」>「請求明細書に入力(記入)されている負担限度額」の場合はエラーとなりません。 また、認定内容が月途中で変更になった場合は月末時点の認定内容が基準となります。

<例>

4月 1日~4月12日 食費負担限度額300円

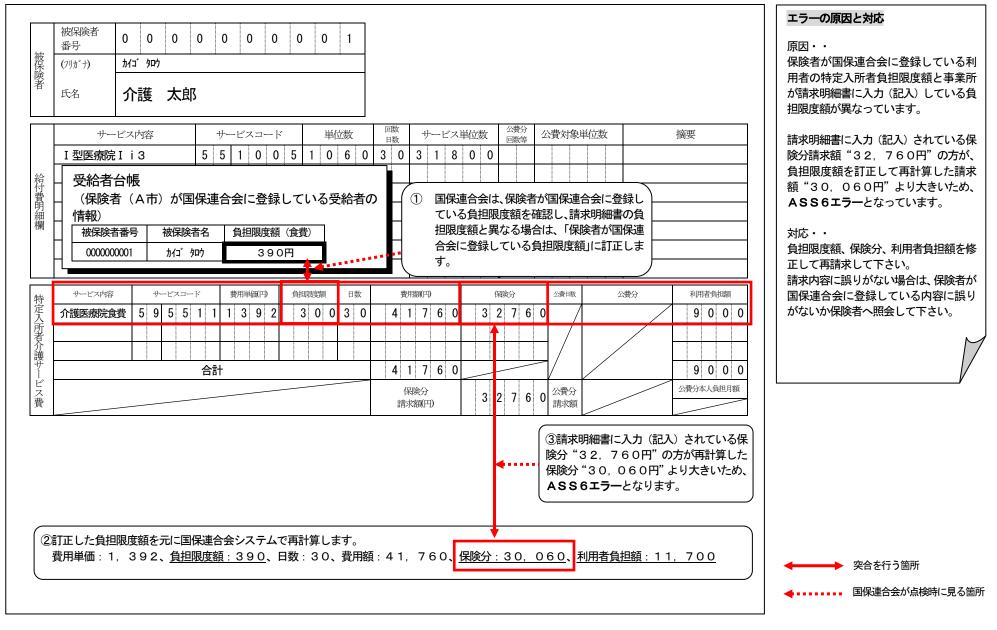
4月13日~ 食費負担限度額390円

⇒4月分全て食費負担限度額390円で請求することとなります。

対応・・①の場合は、返戻(保留)一覧表の「内容」欄に表示されているエラー個所を見て、該当のエラー個所について計算が正しく行われているか確認し、請求明 細書を訂正して再請求して下さい。

②の場合は、利用者の特定入所者認定内容を確認の上、請求が間違っていれば請求明細書を訂正して再請求して下さい。確認の結果、請求内容に誤りが無ければ、保険者が国保連合会に登録している内容が誤っている場合がありますので、該当保険者(市町村又は福祉事務所の介護保険担当係)へ照会して下さい。

# 「備考」欄 エラーコード=ASS6となる請求明細書の例 (この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



「備考」欄 エラーコード=ASSA

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

 事業所(保険者)番号
 9970000000
 令和3年5月審査分

 令和3年5月審査分
 令和3年5月31日

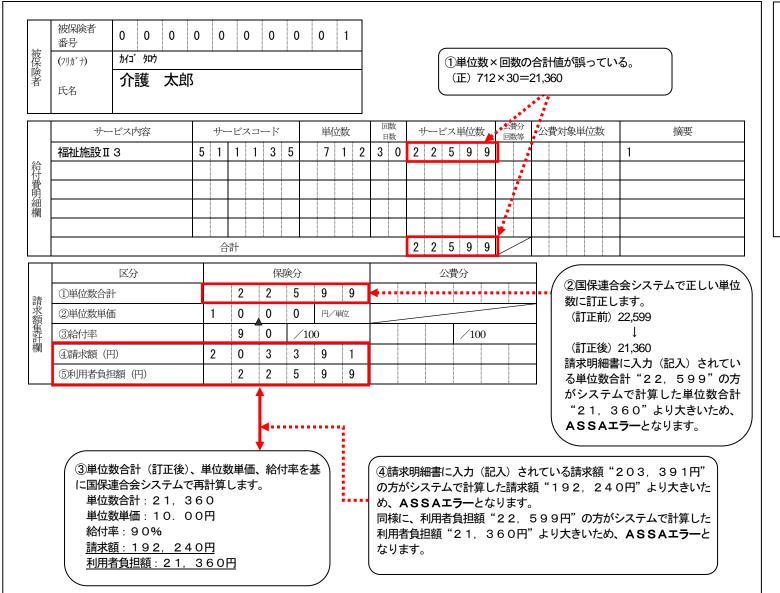
事業所(保険者)名 □□介護事業所

1 頁 ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別  | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                        | 備考   |
|-------------------------|------------------------------|-----|--------------|------------|-------------|------------------|----|---------------------------|------|
| 990000                  | 000000001                    | - 請 | R3. 4        | 51         |             | 22, 599          | В  | 保険単位数合計:記載された値が計算値を超過     | ASSA |
| A市                      | カイコ゛ タロウ                     | PH  | No. 4        | 01         |             | 22, 000          |    |                           | AUUA |
| 990000                  | 000000001                    | - 請 | R3. 4        | 51         |             | 22, 599          | В  | <br>  保険請求額:記載された値が計算値を超過 | ASSA |
| A市                      | カイコ゛ タロウ                     | 問   | 1\0. 4       | 31         |             | 22, 399          | b  |                           | ASSA |
| 990000                  | 000000001                    | 請   | R3. 4        | 51         |             | 22, 599          | В  | 保険利用者負担額:記載された値が計算値を超過    | ASSA |
| A市                      | カイコ゛ タロウ                     | 胡   | 110. 4       | JI         |             | 22, 399          | D  | 内央州市省 兵延領・記載で10に他が計 昇他を地地 | ASSA |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    | •                         |      |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    |                           |      |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    |                           |      |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    |                           |      |

- 内容・・保険単位数合計、保険請求額、保険利用者負担額:記載された値が計算値を超過 保険請求額、保険利用者負担額の値が、審査により検算した値を超えています。
- 原因・・このエラーについては、エラーとなった個所により様々な原因が考えられますので、「内容」欄に表示されている個所をみて原因を判断する必要があります。 基本的には本会のシステムで、検算(例えば、サービス内容の単位数×回数 の合計値が正しく入力されているか)し、システムで検算した値より請求明細書の値が多い場合にエラーとなります。
- 対応・・返戻(保留)一覧表の「内容」欄の"記載された値が計算値を超過"の前に表示されているエラー個所をみて、該当のエラー個所について計算が正しく行われているか確認し、計算値等が誤っていれば修正して再請求します。

「備考」欄 エラーコード=ASSAとなる請求明細書の例 (この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



#### エラーの原因と対応

#### 原因・・

請求明細書に入力(記入)されている請求額 "203,391円"の方が、給付率を訂正して再計算した請求額 "192,240円"より大きいため、ASSAエラーとなっています。

#### 対応・・

サービス単位数、単位数合計、請求額、 利用者負担額を修正し、再請求して下さい。

◆ • • • • • • • ■ 国保連合会が点検時に見る箇所

「備考」欄 エラーコード=ATT5、ATT6、ATT7、ATT8

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

令和3年5月31日 事業所(保険者)名 □□介護事業所 1 頁 ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                     | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------------------|------|
| 990000                  | H00000001        | 語  | R3. 4        | 17         |             | 600              | ٨  | 保険請求額:保険請求額>0は誤り(生保単独)  | ATT5 |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | NO. 4        | 17         |             | 000              | X  | 体映調水額:体映調水銀ンUIは誤り(主体半组) | AIIS |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                         |      |

内容・・①A T T 5 保険請求額:保険請求額>0は誤り(生保単独)

9970000000

事業所 (保険者)番号

②ATT6 保険出来高請求額:保険出来高請求額>Oは誤り(生保単独) ③ATT7 食事提供費請求額:食事提供費請求額>Oは誤り(生保単独)

④ATT8 公費1給付率:公費1給付率Oは誤り(生保単独)

原因・・生活保護単独(介護保険との併用でない、被保険者番号が H で始まる)の分として請求した請求明細書について、請求額集計の各欄に金額の入力(記入) がある場合。

通常、生活保護単独の受給者の場合、請求額は全額(100%)が公費(生活保護)への請求になります。

対応・・生活保護単独の受給者で正しい場合は、100%公費請求として公費1欄に入力(記入)し再請求します。

「備考」欄 エラーコード=ATTC

# 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

令和3年5月31日 事業所(保険者)名 □□介護事業所 1 頁 ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別 | サ <del>ー</del> ビス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                 | 備考   |
|-------------------------|------------------------------|----|---------------------------|------------|-------------|------------------|----|---------------------|------|
| 990000                  | 000000001                    | 請  | R3. 4                     | 11         |             | 1, 040           | Α  | 公1給付率:公費給付率>90以外は誤り | ATTC |
| △△市                     | カイコ゛タロウ                      | 胡  | 1\0. 4                    | 11         |             | 1, 040           | ٨  | 公「和り牛」公員和り牛/90以外は誤り | ATTC |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              |    |                           |            |             |                  |    |                     |      |
|                         |                              | 1  |                           |            |             |                  |    |                     |      |

内容・・公1給付率:公費給付率>90以外は誤り

9970000000

事業所 (保険者) 番号

原因・・「公費1給付率」欄に90以下の入力(記入)をしているためエラーとなっています。

対応・・介護給付費請求明細書の「公費1給付率」欄は、"介護保険+公費1"の給付率を入力(記入)することになっています。 "介護保険+公費1"の給付率を確認し、修正をして再請求して下さい。 「備考」欄 エラーコード=10QF

#### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                          | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-----------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 15         | 2241        | 8, 405           | В  | <br>  サービス種類:サービス内容と要介護度不一致 | 10QF |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | ΠĦ | 110. 4       | 10         | 2241        | 0, 400           | ט  | り ころ性規・り ころわ谷こ女川 夏文川・ 圦     | 1001 |
| 990000                  | 000000001        | 主主 | R3. 4        | 15         | 2241        | 8, 405           | В  | <br>  サービス項目:サービス内容と要介護度不一致 | 10QF |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 詞  | No. 4        | 10         | 2241        | 0, 400           | ь  | り一こへ頃日:リーこへ内谷と安川護境小一女<br>   | 1007 |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    | エラーが2つセットで出力されます。           |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                             |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                             |      |

#### 内容・・サービス種類、サービス項目:サービス内容と要介護度不一致

- 原因・・①「介護給付費請求明細書」に入力(記入)されたサービス内容のサービスコードが、被保険者欄に入力(記入)された要介護度では算定できない場合に エラーとなります。
  - このエラーとなるサービスは、要介護度によって異なるサービス単位が設定されています。該当被保険者の要介護度より重い要介護度のサービスコードの請求でも、軽い要介護度のサービスコードの請求でもエラーとなります。
  - ②居宅介護支援、介護予防支援については、要介護度ごとにサービスコードが設定されているため、要介護度に合っていないサービスコードはエラーとなります。
- 対応・・①の場合は、請求明細書に入力(記入)されたサービスコードに誤りがないかを確認し、正しいサービスコードを入力(記入)して再請求して下さい。 ②の場合は、要介護度に応じたサービスコードに修正して再請求します。

「備考」欄 エラーコード=12P0 (イチニーピーゼロ)

#### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

| 令和3年5月31日 | 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 | 1 頁 | ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別  | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容   | 備考   |
|-------------------------|------------------------------|-----|--------------|------------|-------------|------------------|----|--|------|
| 990000                  | 000000001                    | 請   | R3. 4        | 17         |             | 1, 000           | В  | <br>  証記載保険者番号:市町村の認定情報が未登録(受給者情報)             | 12P0 |
| △△市                     |                              |     |              |            |             | ,                |    |  |      |
| 990000                  | 000000001                    | 請   | R3. 4        | 17         |             | 1, 000           | В  | 被保険者番号:市町村の認定情報が未登録(受給者情報)                     | 12P0 |
| △△市                     |                              | H13 | 1.0. 1       | .,         |             | 1, 555           |    |  | 1210 |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    | 1つの請求明細書につき証記載保険者番号と<br>被保険者番号のエラーがセットで出力されます。 |      |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    |  |      |
|                         |                              | 1   |              |            |             |                  |    |  |      |
|                         |                              |     |              |            |             |                  |    |  |      |
|                         |                              |     |              | I          |             |                  | l  |  |      |

内容・・証記載保険者番号、被保険者番号:市町村の認定情報が未登録

9970000000

事業所 (保険者)番号

- 原因・・給付管理票や請求明細書に入力(記入)している保険者番号・被保険者番号と、保険者が国保連合会へ登録している保険者番号・被保険者番号を突合し、該当する被保険者がいない場合にこのエラーとなります。主な原因として以下のことが考えられます。
  - ① 給付管理票や請求明細書の保険者番号・被保険者番号の入力(記入)誤りがある場合。
  - ② 保険者(市町村)が国保連合会に登録している受給者情報に登録漏れや、誤りがある場合。
- 対応・・給付管理票や請求明細書に入力(記入)した保険者番号・被保険者番号に誤りがないか確認(被保険者証からの転記誤り等も確認)し、①の場合は、正しい番号に修正して再提出します。

入力(記入)内容に誤りがなければ、該当の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に照会します。照会の結果②の場合は、保険者が国保連合会 へ利用者の登録または修正を行った後に、同一内容の請求明細書等を再提出します。 「備考」欄 エラーコード=12P3

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

 事業所(保険者)名
 □□介護事業所

 1 頁

 ○○県国民健康保険団体連合会

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険 <del>者番号</del><br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容  | 備考    |
|-------------------------|------------------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|---|-------|
| 990000                  | 000000001                    | 給  | R3. 4        |            |             | 23, 820          | R  | 証記載保険者番号:給管+償還合計が区分支給限度基準額超過                  | 12P3  |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ                     | 不口 | No. 4        |            |             | 23, 620          | D  | 能に軟体火有金ケ:粒管で浸透されからガス粒液及 <del>基件</del> 額に適<br> | 1223  |
| 990000                  | 000000001                    | 給  | R3. 4        |            |             | 23, 820          | В  | 給付管理票種別区分:給管+償還合計が区分支給限度基準額超                  | 12P3  |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ                     | 不口 | No. 4        |            |             | 23, 620          | ь  | 過   |       |
| 990000                  | 000000001                    | 給  | R3. 4        |            |             | 23, 820          | В  | 被保険者番号: 給管+償還合計が区分支給限度基準額超過                   | 12P3  |
| △△市                     | カイコ゛タロウ                      | 小口 | 10. 4        |            |             | 20, 020          | ь  |   | 1270  |
| 990000                  | 000000001                    | 給  | R3. 4        |            |             | 23, 820          | В  | 給付合計単位数日数:給管+償還合計が区分支給限度基準額超                  | 1000  |
| △△市                     | <b>አ</b> ረጋ` ያወታ             | 不百 | No. 4        | •          |             | 23, 620          | В  | 過   | 12P3  |
|                         |                              |    |              |            |             |                  |    | 1 つの給付管理票につき 4 つのエラーが†<br>力されます。              | マットで出 |

- 内容・・証記載保険者番号、給付管理票種別区分、被保険者番号、給付合計単位数日数:給管+償還合計が区分支給限度基準額超過
- 原因・・給付管理票のサービス計画合計単位数 + 償還払いのサービス利用単位数 が、保険者が国保連合会に登録している"利用者の要介護度"に対する「支給 限度基準額」を超えているためエラーとなっています。
- 対応・・償還払いの単位数については、利用者又は該当の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へ確認することになりますが、このエラーの場合、給付管理票のサービス計画単位の合計が要介護度別の「支給限度基準額」を超えている場合がほとんどですので、最初に合計単位数と「支給限度額」をチェックして下さい。

「支給限度額」は、給付管理票に入力(記入)している要介護度ではなく、保険者が国保連合会に登録している要介護度で決定されます。そのため、給付管理票上では誤りが無い場合でもエラーとなることがありますので、利用者の要介護度も確認して下さい。

#### **備考」欄 エラーコード=12P3となる給付管理票の例** (この給付管理票を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連から送付されます。)

| 様式第十一   |                         | 給付管理票(令和3年                                      | -4月分)                          |                                      | エラーの原因と対応   |  |
|---|-------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| 保険者番号   |                         | 保険者名  |                                | 作成区分                                 | ─ │ │ 原因・・<br>│ │ │ 要介護2の支給限度基準額19,705  |  |
|   | 0 0 0                   |   | ① 居宅介護支援事業者付<br>2. 被保険者自己作成    |                                      | 単位を超える23,820単位を入力<br>(記入)しているため、 <b>12P3エラー</b><br>となっています。                       |  |
| 被保険者番号  |                         | 被保険者氏名 フリガナ <b>カイゴ・タロウ</b>                      | 3. 介護予防支援事業者<br>居宅介護/介護予防      | 作成・地域包括支援センター作成                      | ──  |  |
| 0 0 0 0 0 0 0 0   | 0 0 1                   | 介護 太郎   | 支援事業所番号                        | 9 9 7 0 0 0 0 0 0 0                  | 0   位以内になるよう修正して再提出して   |  |
| 生年月日  | 性別                      | 要支援・要介護状態区分等                                    | 担当介護支援専門員番号                    | 9 9 0 0 0 0 0                        | 下さい。  |  |
| 明·大·昭<br>5 年 5 月 5  | 男・女                     | 事業対象者 要支援1・2<br>要介護1・②・3・4・5                    | 居宅介護/介護予防<br>支援事業者の事業所名        | □□介護事業所                              |   |  |
| 居宅サービス・介護予防サービス<br>総合事業<br>支給限度基準額                              |                         | 限度額適用期間   | 支援事業者の<br>事業所所在地及び連絡先          | △△県△△市△△町1−2−3                       | ポイント!支給限度基準額  |  |
| 19705 单位/   | <sub>月</sub> 令和 2       | 年 1 月 ~   | 委託 委託先の支援事業所番号 した 場合 介護支援専門員番号 |                                      | 要支援1= 5,032単位<br>事業対象者= (※)   |  |
| 居宅サービス・介護予防サービス・総合<br>サービス事業者の<br>事業所名                          | 事業                      | 指定/基準終<br>所番号 地域密着型<br>事業所番号) サービス/<br>総合事業識    | サービス種類名                        | サービス<br>種類コード 給付計画単位数                | 要支援2=10,531単位<br>要介護1=16,765単位<br>要介護2=19,705単位<br>要介護3=27,048単位<br>要介護4=30,938単位 |  |
| A事業所 4 8  | 7 0 0                   | 総合事業  | 短期入所生活介護                       | 2 1 2 3 8 2 0                        | 一   |  |
| 受給者台帳<br>(保険者(A市)が国保連合会に<br>被保険者番号 被保険者名 要<br>0000000001 か/ゴタロウ | 登録してい<br>介護状態区分<br>要介護2 | 地域密看。<br>総合事等<br>指定・基準<br>地域密着<br>総合事。<br>指定・基準 |                                | 給限度基準額   誤:23820<br>820単位を   正:19705 | 市町村が定める支給限度額(要支援2の支給限度額)を超えないものとする。   |  |
|   |                         |   | 合計                             | 2 3 8 2 0                            | →   |  |

「備考」欄 エラーコード=12P4

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000002

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | B支援事業所 |
|-----------|--------|
|-----------|--------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                          | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|------------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | +  | R3. 4        | 43         |             | 1000             | В  | 支援事業所番号:市町村の認定情報と不一致(支援事業所)  | 12P4 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | ,  | No. 4        | 43         |             | 1000             | ט  | 文版事業の留ち、川岬がの応促開報とれ、 玖(文版事業の) | 1274 |
| 990000                  | 000000001        | ++ | R3. 4        | 43         |             | 1000             | В  | 被保険者番号:市町村の認定情報と不一致(支援事業所)   | 12P4 |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | ,  | No. 4        | 43         |             | 1000             | Ъ  | 放体操作者を、川岬が火流を開報とれ、 致(文族事業例)  | 1274 |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                              |      |

内容・・支援事業所番号、被保険者番号:市町村の認定情報と不一致(支援事業所)

原因・・保険者(市町村)が国保連合会に登録している該当の受給者の"利用者の居宅支援事業所"の番号と請求明細書を提出した事業所番号が違っています。

対応・・請求した事業所が"利用者の居宅支援事業所"として、該当月以前に保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に届出をしているか確認して下さい。届出をしていなければ請求できません。

届出をしているにも関わらずエラーになった場合は、保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に問合せて下さい。保険者の国保連合会への登録が間違っていれば、保険者の修正が終了した後、再請求して下さい。

₩ ポイント! **受給者台帳** 

保険者(市町村)は国保連合会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、

居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

#### 「備考」欄 エラーコード=12P4となる居宅介護支援介護給付費明細書の例

(この居宅介護支援介護給付費明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



#### エラーの原因と対応

「保険者が国保連合会に登録しているか (1) 知りの支援事業所」と「請求明細書 を提出してきたかな、如の支援事業所」 が一致していないため、12P4エラー

請求したB支援事業所は、「カイゴタロウの 支援事業所」として保険者に届出をして いるか確認して下さい。届出をしていな ければ、B支援事業所は請求できませ

突合を行う箇所

■■■■■■■ 国保連合会が点検時に見る箇所

#### 「備考」欄 エラーコード=12P5

# 請求明細書 · 給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁 〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別             | サービス 提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                                | 備考   |
|-------------------------|------------------|----------------|-----------|------------|-------------|------------------|----|-----------------------------------|------|
| 990000                  | 000000002        | 給              | R3. 4     | 17         |             | 2 900            | D  | 対象佐見・本町社の部合体起して、 <i>取(佐</i> 成八)   | 1005 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 布百             | K3. 4     | 17         |             | 2, 800           | В  | 対象年月: 市町村の認定情報と不一致(作成区分)<br>      | 12P5 |
| 990000                  | 000000002        | - 給            | R3. 4     | 17         |             | 2 000            | D  |                                   | 12P5 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 布百             | K3. 4     | 17         |             | 2, 800           | D  | 証記載保険者番号:市町村の認定情報と不一致(作成区分)       | 1225 |
| 990000                  | 000000002        | - 給            | R3. 4     | 17         |             | 2 000            | D  |                                   | 1004 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 布百             | K3. 4     | 17         |             | 2, 800           | В  | 支援事業所番号:市町村の認定情報と不一致(支援事業所)       | 12P4 |
| 990000                  | 000000002        | - 給            | R3. 4     | 17         |             | 2 000            | R  |                                   | 1005 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 布百             | K3. 4     | 17         |             | 2, 800           | В  | 被保険者番号:市町村の認定情報と不一致(作成区分)<br>     | 12P5 |
| 990000                  | 000000002        | 給              | R3. 4     | 17         |             | 2, 800           | D  |                                   | 1005 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 布百             | K3. 4     | 17         |             | 2, 800           | D  | 計画作成区分: 市町村の認定情報と不一致(作成区分)        | 12P5 |
| 990000                  | 000000002        | 給              | R3. 4     |            |             | 2, 800           | В  | 対象年月:市町村の認定情報と不一致(作成区分)           | 12P5 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 不口             | No. 4     |            |             | 2, 800           | Ь  | 対象平月:川岬MOD配足情報とハー致(TF双色刀)<br>     | 1275 |
| 990000                  | 000000002        | 給              | R3. 4     |            |             | 2, 800           | R  | <br>  証記載保険者番号:市町村の認定情報と不一致(作成区分) | 12P5 |
| △△市                     | ᄼᄭᅟᅟᄼᅁ           | 不口             | No. 4     |            |             | 2, 800           | Ъ  | 証記戦体映有番号:川町刊の認定情報と作一致(1月及区力)      | 1275 |
| 990000                  | 000000002        | 給              | R3. 4     |            |             | 2, 800           | В  | 支援事業所番号:市町村の認定情報と不一致(支援事業所)       | 12P4 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 小口             |           |            |             |                  |    |                                   |      |
| 990000                  | 000000002        | 給              | D2 /      | 33. 4      |             | 2, 800           | В  | 被保険者番号:市町村の認定情報と不一致(作成区分)         | 12P5 |
| △△市                     | カイゴ゛ジ゙ロウ         | 不直             | NJ. 4     |            |             |                  |    |                                   | 1275 |
| 990000                  | 000000002        | <b>&amp;</b> & | R3. 4     |            |             | 0.000            | В  |                                   | 1005 |
| △△市                     | カイゴ・ジロウ          | 給              | K3. 4     |            |             | 2, 800           | D  | 計画作成区分:市町村の認定情報と不一致(作成区分)         | 12P5 |

1つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラーと合計欄のエラーがセットで出力されます。

内容・・計画作成区分等: 市町村の認定情報と不一致(作成区分)

原因・・①保険者(市町村)が国保連合会に登録している受給者台帳の"居宅サービス計画作成区分"と一致しません。 ②保険者(市町村)が国保連合会に登録している受給者台帳の"利用者の居宅サービス計画作成区分"が"自己作成"となっています。

対応・・給付管理票を提出した居宅介護支援事業所が"利用者の居宅支援事業所"として、該当月以前に保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に 届出をしているか確認して下さい。届出をしていなければ正当な給付管理票とは認められません。 届出をしているにも関わらずエラーになった場合は、保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へ照会して下さい。保険者の国保連合会への 登録が間違っていれば、保険者の修正が終了した後、再提出して下さい。



「 ポイント! **受給者台帳** 

保険者(市町村)は国保連合会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、 居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

「備考」欄 エラーコード=12PA

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

者番号のエラーがセットで出力されます。

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

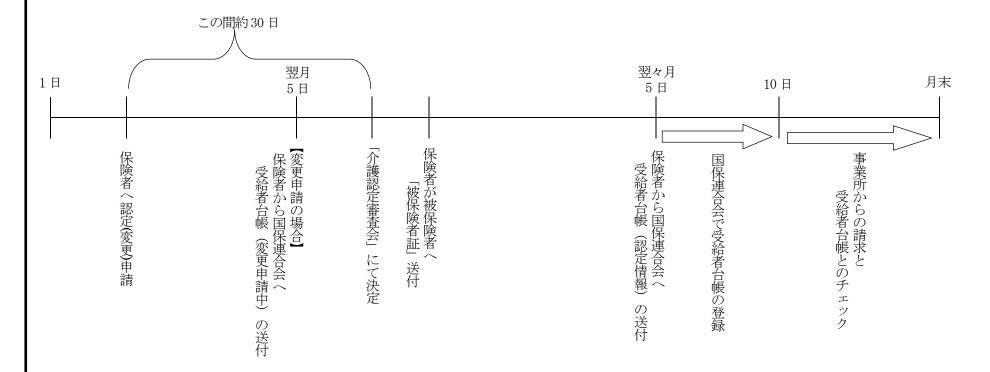
| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                         | 備考   |
|-------------------------|--------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-----------------------------|------|
| 990000                  | 000000001    | 詰  | R3. 4        | 11         |             | 15, 869          | R  | <br>  証記載保険者番号:市町村の認定変更が未決定 | 12PA |
| △△市                     | カイコ゛タロウ      | 明  | 1\0. 4       | ''         |             | 15, 609          | D  |                             | IZFA |
| 990000                  | 000000001    | 詿  | R3. 4        | 11         |             | 15, 869          | В  | 被保険者番号:市町村の認定変更が未決定         | 12PA |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ     | 胡  | 110. 4       | No. 4   11 |             | 15, 609          | ь  |                             | IZFA |
|                         |              |    |              |            |             |                  |    | 1つの請求明細書につき証記載保険者番号と        | 被保険  |

内容・・**証記載保険者番号、被保険者番号**:市町村の認定変更が未決定

- 原因・・保険者(市町村)が国保連合会に登録した最新の受給者情報の中で、要介護認定について「変更申請中」(更新申請中も含む)となっている被保険者の給付管理票や 請求明細書が提出された場合に発生します。原因は下記の場合と考えられます。
  - ① 保険者が国保連合会に登録する情報に登録漏れや誤りがある場合。
  - ② 保険者の国保連合会への受給者情報の登録期限(通常は前月末迄の異動情報を当月の4日迄に提出)と、事業者の請求書提出期限(通常は10日)に期日のズレがあるため、事業者は当月の請求迄に変更申請が確定(却下を含む)されていることを確認して請求明細書等を提出しても、エラーとなり返戻されることがあります。(この登録期限と請求書提出期限のズレによるエラーについては「12PA」だけでなく、受給者台帳とのマッチング(突合)によるエラー全般に該当します。)
  - ③ 単に変更申請中であることを忘れていて請求した場合。
  - ④ 平成17年10月サービス分以降については、従来からの「要介護認定」の変更申請に加え、「特定入所者」にかかる申請又は変更申請を行うようになりました。このため、「要介護認定」「特定入所者」のどちらか一方でも申請中であればエラーとなります。
- 対応・・①②④については該当の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に照会します。変更申請(または更新申請)が確定(却下を含む)し、受給者情報に 登録したことを確認の上再請求します。
  - ③については変更申請確定後、再請求します。

保険者が変更申請(または更新申請)を受け付けてから確定するまで約30日かかります。この日数を考慮に入れて請求して下さい。また再提出時の注意点として、変更申請により要介護度が変更になっている場合がありますので、正しい要介護度で作成した請求明細書や給付管理票で再提出するようにして下さい。

### ♥ ポイント! 要介護の認定申請(変更申請)から受給者台帳への登録まで



要介護認定の申請(変更申請)から認定の決定まで通常30日程度ですが、手続きの不備等があれば30日以上の日数がかかる場合があります。 図のような場合は、認定(変更)申請の翌月に介護給付費を請求しても12P0エラー(受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません)、変更申請の場合は12PAエラー(変更申請中の受給者です)になり返戻となります。要介護の認定申請・変更申請をした場合には、申請日・認定日等を確認して国保連合会に受給者台帳(認定情報)の登録が終了する月以降に請求して下さい。 「備考」欄 エラーコード=12PC

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所 (保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 百

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                             | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|--------------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 59         | 5211        | 15, 300          | D  | 被保険者番号:市町村の特定入所者認定と相違          | 12PC |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | No. 4        | 9          | 3211        | 15, 300          | ъ  |                                | 1200 |
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 59         | 5211        | 15, 300          | В  | サービス種類コード:市町村の特定入所者認定と相違       | 12PC |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | No. 4        | 39         | 3211        | 13, 300          | ь  | り こへ性残力 1°.1川町1730万寸に入り1日配にこれ度 | 1270 |
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 59         | 5211        | 15, 300          | В  | サービス項目コード:市町村の特定入所者認定と相違       | 12PC |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 胡  | No. 4        | 39         | 3211        | 15, 300          | В  | リーこへ項目コート:川岬州の付た八州名誌だる相選       | 1290 |
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 59         | 5211        | 15, 300          | D  | 日数: 市町村認定の利用可能日数超過             | AEFO |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 請用 | No. 4        | 59         |             | 15, 300          | ט  |                                | ALFU |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                                |      |
|                         |                  | ]  |              |            |             |                  |    |                                |      |

- 内容・・被保険者番号、サービス種類コード、サービス項目コード:市町村の特定入所者認定と相違
- 原因・・①「特定入所者」として申請していないか、該当者ではないのに「特定入所者」として請求明細書を提出した場合。 ②保険者(市町村)が国保連合会に登録する受給者台帳の特定入所者認定の内容が誤っている場合。
- 対応・・確認の結果、①の場合は通常の受給者として請求して下さい。「特定入所者」と確認できた場合は、②保険者の登録が誤っている場合がありますので、該当 の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へ照会して下さい。

AEFO (エーイーエフゼロ) は12PCエラーに関連して表示されることがあります。AEFO単独エラーの場合については P39、40を参照して下 さい。

₩ ポイント! **受給者台帳** 

保険者(市町村)は国保連合会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、特定入所者認定情報、住所地特例 等を登録

「備考」欄 エラーコード=12PD

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別         | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                              | 備考   |
|-------------------------|------------------|------------|--------------|------------|-------------|------------------|----|---------------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 給          | R3. 4        | 11         |             | 25, 597          | R  | 対象年月:認定有効期間外の被保険者               | 12PD |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 小口         | NO. 4        | 11         |             | 25, 597          | ь  | <b>◇1多千刀・応応行がが</b> 用バマバス体炎有     | 1270 |
| 990000                  | 000000001        | 給          | R3. 4        | 11         |             | 25, 597          | D  | 証記載保険者番号:認定有効期間外の被保険者           | 12PD |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 小口         | No. 4        | "          |             | 23, 397          | Ъ  | 能能與保険有害力。認定有 <i>划</i> 辨间外V/放床映有 | 1270 |
| 990000                  | 000000001        | <b>%</b> A | D2 4         | 11         |             | 25 507           | D  | 被保険者番号:認定有効期間外の被保険者             | 1000 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | - 給        | R3. 4        | 11         |             | 25, 597          | D  | 被休谀有备亏:認定有划期间外以被休谀有<br>         | 12PD |
|                         |                  | 1          |              |            | 1           |                  |    |                                 |      |

- 内容・・対象年月、証記載保険者番号、被保険者番号:認定有効期間外の被保険者
- 原因・・①保険者が国保連合会に登録している受給者台帳の要介護認定が有効期間切れの被保険者について、有効期間切れ後のサービス年月分を提出した場合。 例えば、登録されている受給者の情報では認定の有効期間が令和2年4月1日~令和3年3月31日となっている被保険者分に対し、令和3年4月サービス 分を提出した場合等。
  - ②保険者が国保連合会に登録する受給者台帳への登録漏れ、登録誤りがある場合。
- 対応・・入力(記入)誤りや利用者の被保険者証を確認し、入力(記入)内容が正しければ該当の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に照会し、②のケースであれば、保険者が国保連合会へ受給者情報の登録・修正を行った後に再提出して下さい。 確認の結果、①の場合は請求できないサービス分を請求していたことになるので、再提出は出来ません。

<sup>™</sup>ポイント! **受給者台帳** 

保険者(市町村)は国保連合会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、

居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

「備考」欄 エラーコード=12QJ

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由  | 内容                   | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|---|----------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 15         | 2241        | 8, 405           | R   | サービス種類:市町村認定の要介護度と相違 | 12QJ |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | пн | 10. 7        | 2241       | 0, 400      |                  | プログログ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1200                 |      |
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 15         | 2241        | 8, 405           | D   | サービス項目:市町村認定の要介護度と相違 | 12QJ |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | No. 4        | 10         | 2241        | 6, 405           | D   | リーころ項目:川町村誌たの安川設長と相達 | 1200 |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |   |                      |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |   | エラーが2つセットで出力されます。    |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |   | , = = > ,            | J    |

#### 内容・・サービス種類、サービス項目: 市町村認定の要介護度と相違

- 原因・・請求明細書に入力(記入)されたサービス内容のサービスコードが、保険者(市町村)が国保連の受給者台帳に登録している該当被保険者の要介護度では算 定できない場合で、以下の原因が考えられます。
  - ①変更申請等により該当被保険者の要介護度の把握を誤っていたために入力(記入)したサービスコードが受給者台帳登録の要介護度と異なった場合。
  - ②保険者(市町村)が登録した受給者台帳の要介護度に誤りがある場合。
    - なお、このエラーとなるサービスは、要介護度によって異なるサービス単位が設定されています。受給者台帳登録の要介護度より重い要介護度のサービスコードの請求でも、軽い要介護度のサービスコードの請求でもエラーとなります。
  - ③居宅介護支援、介護予防支援については、要介護度ごとにサービスコードが設定されているため、要介護度に合っていないサービスコードはエラーとなります。
- 対応・・最初に請求誤りがないかを確認し、誤りが無ければ該当の保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へ受給者台帳に登録している要介護度を照会して下さい。
  - ①の請求誤り、または保険者に照会の結果請求した要介護度に誤りがあった場合は、正しいサービスコードを入力(記入)して再請求します。
  - ②の場合は、保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)に受給者台帳の修正を依頼し、請求明細書は訂正無しで再請求します。
  - ③要介護度に応じたサービスコードに修正して再請求します。また、月の途中で要介護度が変わった場合の請求方法は次ページのとおりです。

# 『ポイント! 月の途中に要介護状態区分が変更となった場合の請求方法について

|    |                | 給付管理票                   | サービス計画費  |             | 請求明細書    |          |  |  |
|----|----------------|-------------------------|----------|-------------|----------|----------|--|--|
|    |                | 要支援・要介護                 | 被保険者欄の   | 要介護状態区分     | 要支援状態区分  | 要支援状態区分等 |  |  |
|    |                | 状態区分等                   | 要介護状態区分  | (介護給付)      | (予防給付)   | (総合事業)   |  |  |
| No |                | (重い方を対象) ※2             | (月末時点)   |             | (月末時点)   |          |  |  |
| 1  | 事業対象者→要支援1     | 事業対象者                   | 要支援1     | ı           | 要支援1     | 要支援1     |  |  |
| 2  | 事業対象者→要支援2     | 要支援2                    | 要支援2     | ı           | 要支援2     | 要支援2     |  |  |
| 3  | 事業対象者→要介護 N※ 1 | 要介護 N※ 1                | 要介護 N※ 1 | 要介護 N※ 1    | _        | 事業対象者    |  |  |
| 4  | 要支援1→事業対象者     | 月途中の要支援1→事業対象者への変更はない。  |          |             |          |          |  |  |
| 5  | 要支援1→要支援2      | 要支援2                    | 要支援2     | ı           | 要支援2     | 要支援2     |  |  |
| 6  | 要支援1→要介護N※1    | 要介護 N※ 1                | 要介護 N※ 1 | 要介護 N※ 1    | 要介護 N※ 1 | 要支援1     |  |  |
| 7  | 要支援2→事業対象者     |                         | 月途中の要支援  | 2→事業対象者への変更 | 更はない。    |          |  |  |
| 8  | 要支援2→要支援1      | 要支援2                    | 要支援1     | -           | 要支援1     | 要支援1     |  |  |
| 9  | 要支援2→要介護N※1    | 要介護 N※ 1                | 要介護 N※ 1 | 要介護 N※ 1    | 要介護 N※ 1 | 要支援2     |  |  |
| 10 | 要介護 N※ 1→事業対象者 | 月途中の要介護 N→事業対象者への変更はない。 |          |             |          |          |  |  |
| 11 | 要介護 N※ 1→要支援 1 | 要介護 N※ 1                | 要支援1     | 要支援1        | 要支援1     | 要支援1     |  |  |
| 12 | 要介護 N※ 1→要支援 2 | 要介護 N※ 1                | 要支援2     | 要支援2        | 要支援2     | 要支援2     |  |  |

※1 要介護 Nは、要介護 1~5のいずれかを意味する。

※2 要支援・要介護状態区分等の重い順は以下の通り。

 ● 要介護 5
 要介護 4
 要介護 3
 要介護 2
 要介護 1
 要支援 2
 事業対象者
 要支援 1

 重
 重

### 『ポイント! 月の途中に要介護状態区分が変更となった場合の請求方法について

- 〔例1〕令和3年4月10日に要介護3から要介護1へ変更となった場合の令和3年4月分のサービス計画費の請求
  - (正)要介護1(コード21)、居宅介護支援費(I)(サービスコード43-2111)1,076単位
  - (誤)要介護3(コード23)、居宅介護支援費(I)(サービスコード43-2211)1.398単位 間違って請求した場合は、「備考」欄"エラーコード=10QF"又は"エラーコード=12QJ"のエラーとなります。
- 〔例2〕令和3年4月10日に要介護1から要支援2へ変更となった場合の令和3年4月分のサービス計画費の請求
  - (正) 要支援2 (コード13)、介護予防支援費 (サービスコード46-2111) 438単位
  - (誤)要介護1(コード21)、居宅介護支援費(I)(サービスコード43-2111)1,076単位 間違って請求した場合は「備考」欄"エラーコード=12QA"と同時に"エラーコード=12P4"のエラーとなります。

「備考」欄 エラーコード=12SA

## 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月31日

1 頁

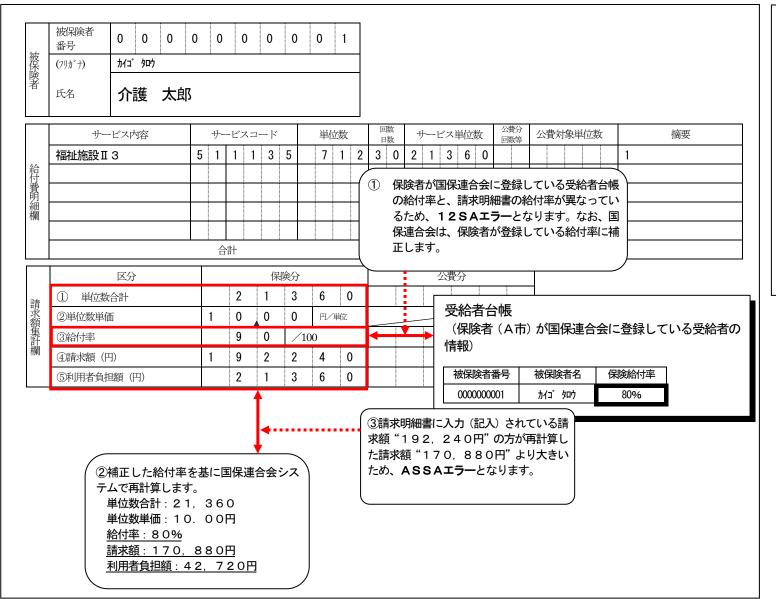
〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                 | 備考      |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|---------------------|---------|
| 990000                  | 000000001        | 語  | R3. 4        | 51         |             | 20, 850          | В  | 保険給付率:市町村認定の給付率と相違  | 12SA    |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 間  | No. 4        | 31         |             | 20, 630          | ь  |                     | 123A    |
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 51         |             | 20, 850          | В  | 保険請求額:記載された値が計算値を超過 | A C C A |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 胡  | No. 4        | อเ         |             | 20, 650          | D  | 休吹調水殻:記載された胆が計算胆を地廻 | ASSA    |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                     |         |

- 内容・・保険給付率:市町村認定の給付率と相違
- 原因・・受給者台帳の給付率と請求した給付率が相違することに伴い、受給者台帳の給付率に基づき計算された値を超えているためエラーとなります。
- 対応・・請求した給付率が正しいかを確認し、誤っている場合は正しい給付率および請求額に修正のうえ、再請求して下さい。なお、給付率に誤りがない場合は、国 保連合会に登録している給付率と相違がないか保険者(市町村または福祉事務所の介護保険担当係)へ照会して下さい。

「備考」欄 エラーコード=12SAとなる請求明細書の例 (この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」が国保連合会から送付されます。)



#### エラーの原因と対応

#### 原因・・

受給者台帳の給付率と請求した給付率が相違することに伴い、請求明細書に入力(記入)されている請求額"192,240円"の方が、給付率を訂正して再計算した請求額"170,880円"より大きいため、エラーとなっています。対応・・

給付率、請求額、利用者負担額を修正し、 再請求して下さい。

請求内容に誤りがない場合は、保険者が 国保連合会に登録している給付率に誤 りがないか保険者へ照会して下さい。

◆••••• 国保連合会が点検時に見る箇所

「備考」欄 エラーコード=13PS

## 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                           | 備考   |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------------------------|------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 17         |             | 300              | В  | 公費1負担者番号:当該公費負担者情報は同台帳に未登録    | 13PS |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 胡  | No. 4        | 17         |             | 300              | Ъ  | 公負「兵担有借方、 当該公負負担有用報以可口帳(二个豆)率 | 1373 |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |
|                         |                  |    |              |            |             |                  |    |                               |      |

- 内容・・公費1(公費2、公費3)負担者番号: 当該公費負担者情報は同台帳に未登録
- 原因・・原因として次のようなことが考えられます。
  - ① 公費1 (公費2) の負担者番号の入力(記入) に誤りがある場合。
  - ② 介護保険では取り扱わない公費(他県でしか扱わない県単独事業等)の場合。
  - ③ 公費ではないコードを記入した場合。
- 対応・・①の場合は、正しいコードを入力(記入)して再請求して下さい。
  - (2)(3)の場合は、サービス提供者が所持している受給者証、受給券等に記載されている内容を確認して下さい。

「備考」欄 エラーコード=14QR

## 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | <b>単位数</b><br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容           | 備考    |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|-------------------------|----|---------------|-------|
| 990000                  | 000000001        | 請  | R3. 4        | 53         | 2831        | 23, 258                 | В  | 摘要:摘要欄は必須項目です | 14QR  |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | PF | 110. 4       | 30         | 2031        | 20, 200                 | ם  | 一次            | 17011 |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  | 1  |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  |    |              |            |             |                         |    |               |       |
|                         |                  | Ī  |              |            |             |                         |    |               |       |

内容・・摘要:摘要欄は必須項目です

原因・・摘要欄に記入が必要なサービスを請求していますが、摘要欄が未入力(未記入)となっています。

対応・・摘要欄に必要事項の入力(記入)が必要なサービスはP83~96に掲載しています。確認して、入力(記入)または修正して再請求して下さい。

(デント! 摘要欄に入力(記入)されている桁数が20桁を超えている場合は「ABB7エラー」、摘要欄が半角英数字でない場合は「ABBGエラー」 と出力されます。 「備考」欄 エラーコード=1407、1408、1409

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 備考              |
|-----------------|
| 1407            |
| 1407            |
| 1408            |
| 1408            |
| 1409            |
| 1409            |
|                 |
| ·一卜<br>——<br>祉用 |

内容・・①1407 資格:福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。

②1408 資格:福祉用具商品コードが登録されていません。

③1409 資格:適用期間外の福祉用具商品コードです。

原因・・①1407 摘要欄に入力(記入)された福祉用具商品コードについて、「 $\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc$ 」の正しいフォーマットでない場合、エラーとなります。

②1408 摘要欄に入力(記入)された福祉用具商品コードについて、サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在しない場合、エラーとなります。

③1409 サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在する福祉用具商品コードについて、適用期間外の場合エラーとなります。

対応・・公益財団法人テクノエイド協会のホームページに公表されている商品コード一覧を確認し、正しい福祉用具商品コードにて再請求します。

「備考」欄 エラーコード=15P6

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000 令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別  | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容   | 備考   |
|-------------------------|------------------|-----|--------------|------------|-------------|------------------|----|--|------|
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        | 15         |             | 12, 240          | В  | 給付計画単位数日数:サービス種類の合計が支給限度 <u>基準</u> 額超  | 15P6 |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 不口  | No. 4        | 10         |             | 12, 240          | D  | 過  | 1570 |
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        |            |             | 12, 240          | В  | <br>  証記載保険者番号:給管+償還合計が区分支給限度基準額超過   | 12P3 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 小口  | No. 4        |            |             | 12, 240          | D  | 並此我不吸有笛号:和目于原逐日前以6万丈和收及 <del>至年</del> 的地域  | 1273 |
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        |            |             | 12, 240          | В  | 給付管理票種別区分:給管+償還合計が区分支給限度 <u>基準</u> 額超  | 12P3 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 不口  | No. 4        |            |             | 12, 240          | ь  | 過  | 1283 |
| 990000                  | 000000001        | - 給 | R3. 4        |            |             | 12, 240          | В  | 14/100 1 7 7 7 7 1 1/2 1 | 1000 |
| △△市                     | カイコ゛ タロウ         | 不百  | No. 4        |            |             |                  | ט  | 被保険者番号:給管+償還合計が区分支給限度基準額超過<br>   | 12P3 |
| 990000                  | 000000001        | 給   | R3. 4        |            |             | 12, 240          | В  | 給付合計単位数日数:給管+償還合計が区分支給限度基準額超   | 1000 |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 不白  | No. 4        |            |             | 12, 240          | ט  | 過  | 12P3 |

### 内容・・給付計画単位数日数:サービス種類の合計が支給限度基準額超過

- 原因・・「サービス種類」欄に表示されているコードのサービスが種類別支給限度基準額を超えて設定されている場合にエラーとなります。
- 対応・・通常の保険者であれば、この"15P6"のエラーになれば、同時に"12P3"のエラーにもなります。対応は"エラーコード=12P3"を参照して下さい。

独自に「支給限度基準額」を定めている保険者であれば、"15P6"のエラーのみが表示されます。「サービス種類」欄に表示されているサービスの単位数が、保険者が定める「支給限度基準額」を超えていますので、給付管理票の単位数をチェックして下さい。

「備考」欄 エラーコード=返戻

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容                         | 備考 |
|-------------------------|--------------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-----------------------------|----|
| 990000                  | 000000001                | 請  | R3. 4        | 21         |             | 4, 436           | С  | 支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の修正依頼が | 返戻 |
| △△市                     | <b>ከ</b> ተጋ` <b>ሃ</b> ቦታ | 胡  | 1\0. 4       | 21         |             |                  |    | 必要                          | 达庆 |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |                             |    |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |                             |    |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |                             |    |
|                         |                          | 1  |              |            |             |                  |    |                             |    |

内容・・支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の修正依頼が必要

9970000000

事業所 (保険者) 番号

- 原因・・請求明細書と居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが提出した給付管理票の内容が不一致で、かつ、特定入所者介護サービス費の請求がある場合に このエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。
  - ①請求明細書のサービス種類が給付管理票に入力(記入)されていない場合
  - ②請求明細書を提出した事業所と給付管理票に記載されているサービス事業所番号が異なる場合
- 対応・・請求明細書の請求内容に誤りがなければ(サービス年月やサービスコード等に誤りがないか確認)居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターに連絡し、 給付管理票に実績を入れてもらう必要(このとき給付管理票は「修正」で提出します)があります。請求明細書は返戻となっているので再請求しなければなりません。

ਊ ポイント! **給付管理票[新規][修正][取消]**5ページをご参照下さい

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者)番号 9970000000

令和3年5月審查分

令和3年5月31日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

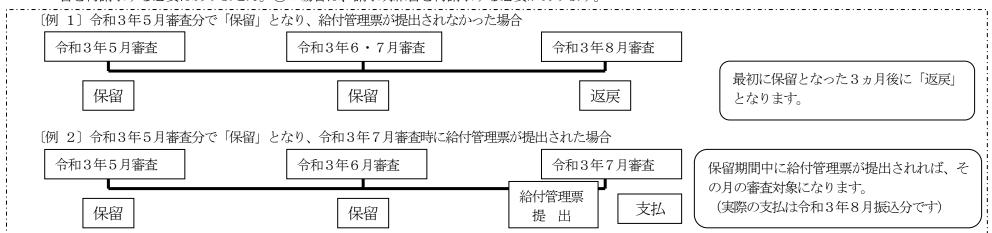
| 事業所(保険者)名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|
|-----------|---------|

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名 | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内容                          | 備考         |
|-------------------------|------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-----------------------------|------------|
| 990000                  | 000000001        | €主 | R3. 4        | 15         |             | 10, 043          | C  | 支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が | 保留         |
| △△市                     | カイコ゛タロウ          | 詞  | K3. 4        | 15         |             | 10, 043          | U  | 必要                          | <b>休</b> 亩 |

- 内容・・支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要 サービス計画費に対応した給付管理票の提出が必要(支援事業所のサービス計画費の場合)
- 原因・・①保留 利用者の請求明細書は提出しているが、サービス計画をまとめた給付管理票の提出がない場合または給付管理票が返戻となっている場合に、このエラーとなります。給付管理票、請求明細書共に提出は1月単位ですので、同月の給付管理票の提出が無い場合です。

国保連合会では、通常3ヶ月間請求情報を保留するようにしています。(この保留期間は、各県の国保連合会によって違います)保留されている期間中に、該当の給付管理票が提出されれば、提出された審査年月で保留となっていた請求明細書の支払が行われます。

- ②返戻 保留期間内に給付管理票が提出されなければ請求明細書は返戻となります。この場合、備考欄には"返戻"と表示されます。
- 対応・・①該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を国保連合会へ提出するように依頼します。①の場合は、請求明細書を再請求する必要はありません。②の場合は、請求明細書を再請求する必要があります。



「備考」欄 エラーコード=返戻(査定でエラーがある場合)

〇〇県国民健康保険団体連合会

### 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

令和3年5月審查分

 事業所 (保険者) 名
 □□介護事業所
 ↑和3年5月31日

 1 頁

| 保険者(事業所)番号<br>保険者(事業所)名 | 被保険者番号<br>被保険者氏名         | 種別 | サービス<br>提供年月 | サービス<br>種類 | サービス<br>項目等 | 単位数<br>特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容         | 備考         |
|-------------------------|--------------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|-------------|------------|
| 990000                  | 000000001                | 請  | R3. 4        | 13         |             | 4, 455           | С  | 査定でエラーのあるもの | 返戻         |
| △△市                     | <b>ከ</b> ተጋ` <b>ሃ</b> ቦウ | 胡  | r.s. 4       |            |             | 4, 400           | U  | 直足でエクーのめるもの | <b>丛</b> 庆 |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |             |            |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |             |            |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |             |            |
|                         |                          |    |              |            |             |                  |    |             |            |

内容・・査定でエラーのあるもの

事業所 (保険者)番号

- 原因・・請求明細書と居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが提出した給付管理票の内容が不一致で、かつ、特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域 等提供加算等を含む請求がある場合にこのエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。
  - ①請求明細書のサービス種類が給付管理票に入力(記入)されていない場合
  - ②請求明細書を提出した事業所と給付管理票に記載されているサービス事業所番号が異なる場合
- 対応・・請求明細書の請求内容に誤りがなければ(サービス年月やサービスコード等に誤りがないか確認)居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターに連絡し、 給付管理票に実績を入れてもらう必要(このとき給付管理票は「修正」で提出します)があります。請求明細書は返戻となっているので再請求しなければな りません。

♥ ポイント! **給付管理票[新規][修正][取消]**5ページをご参照下さい

9970000000