

インタフェース仕様書(案)

都道府県インタフェース編

この資料は、関係者の準備に資するため、現段階で考えられる事項を整理したものであり、今後、医療保険福祉審議会の審議等に伴い変更がありうる。

改定履歴

・平成11年9月17日「介護保険担当課長会議資料」に対する改定履歴

No.	ページ	項番	改定前		改定後		
1	11	48			下記の項目を削除 項目名：基準該当サービス費比率		
	19						
	25						
	35						
	38						
	41						
	43						
	45						
	48						
	51						
53							
2	36				下記を追加 項目名：有料老人ホーム		
	39						
	46						
	49						
3	36				下記を追加 項目名：軽費老人ホーム		
	39						
	46						
	49						
4	36				介護療養型医療施設欄に下記を追加 施設等の区分：3．痴呆疾患型 人員配置区分：1．型 2．型 3．型 4．型		
	39						
	46						
	49						
5	82	65	内容 1：保険請求分 2：保険優先公費分 3：公費単独分		下記に訂正 1：保険請求 2：公費請求		
6	83	66	内容		下記に変更		
			保険・公費等区分コード	内容	保険・公費等区分コード	法別番号	内容
			保険請求分	01:通常の利用者負担 02:減免対象 03:給付率引き下げ分 99:合計	保険請求	“0”固定	01:居宅サービス・施設サービス 02:居宅介護支援
			保険優先公費分 または公費単独分	99以外:法別番号 99:合計	公費請求	12以外 12:生活保護	“0”固定

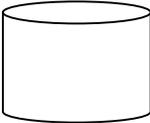
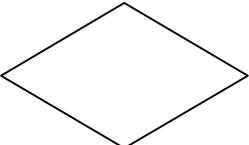
目次

1 台帳管理業務	1
1.1 受け渡し概要図	1
1.2 インタフェース一覧	4
1.2.1 異動情報(入力情報)	4
1.2.2 訂正情報(入力情報)	4
1.2.3 更新結果(出力情報)	5
1.2.4 国保連台帳情報(出力情報)	5
1.3 項目説明	6
1.3.1 異動情報(入力情報)	6
1.3.2 訂正情報(入力情報)	15
1.3.3 更新結果(出力情報)	16
1.3.4 国保連台帳情報(出力情報)	22
1.4 異動情報と訂正連絡票の作成方法	28
1.4.1 異動情報の作成方法	29
1.4.2 訂正連絡票の作成方法	31
1.5 帳票イメージ	33
2 インタフェース規定	55
2.1 インタフェース方式概要	55
2.1.1 概要	55
2.1.2 データ交換の種類	58
2.2 インタフェース仕様	58
2.2.1 交換情報の仕様	58
2.2.2 磁気媒体作成上の留意事項	74
2.2.3 伝送使用上の留意事項	75
2.3 表記法	75
2.3.1 インタフェース一覧の表記について	75
2.3.2 項目説明の表記について	76
2.4 コード一覧	78
2.5 留意事項	85
2.5.1 項目設定共通事項	85
2.6 データ種別一覧	87

1 台帳管理業務

1.1 受け渡し概要図

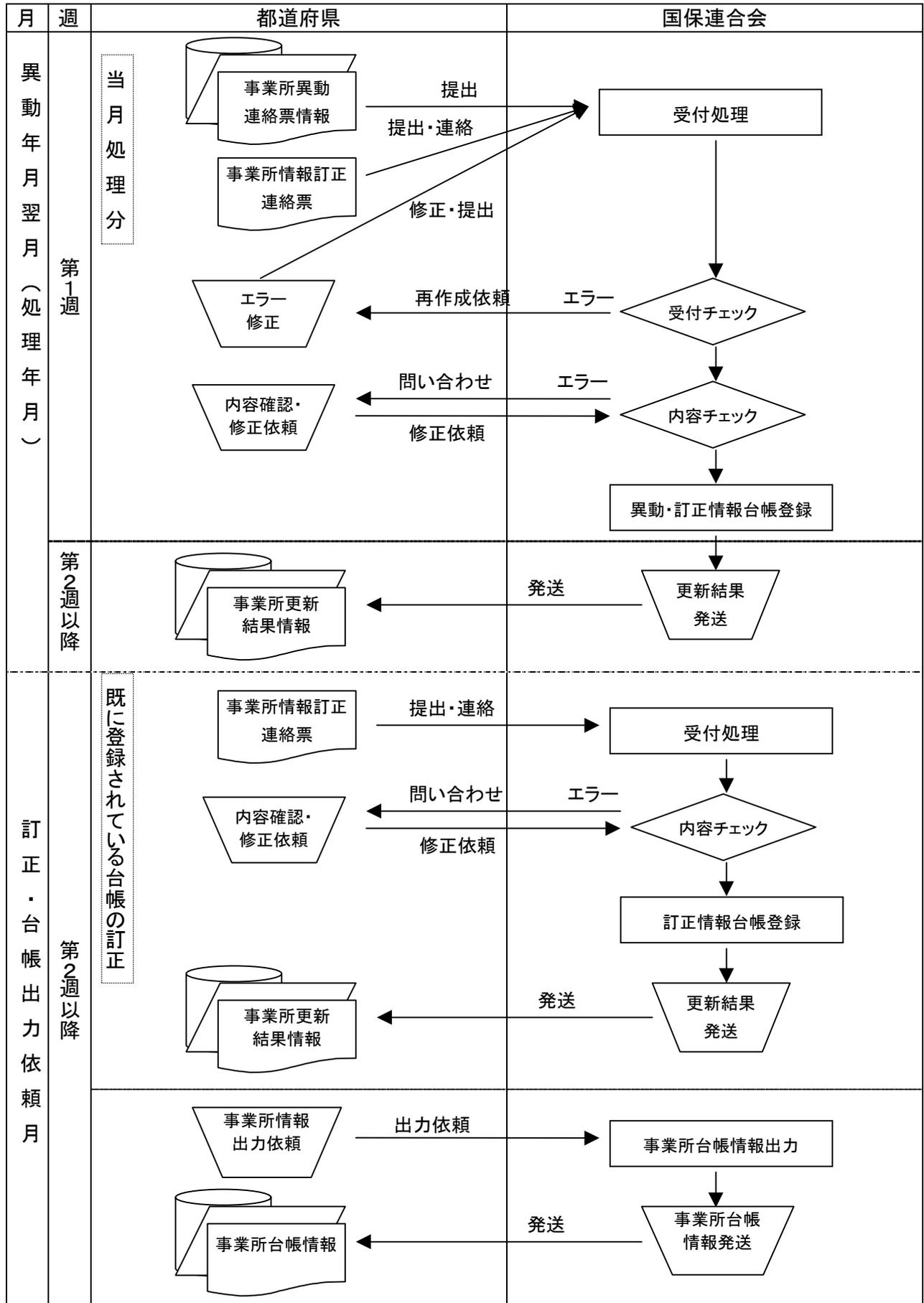
受け渡し概要図の中で用いている図の意味は、次の通り。

表示図	内容
	伝送であることを示す。
	磁気(FD、MO、MT等)媒体であることを示す。
	帳票であることを示す。
	業務の流れの中で判断を行うことを示す。
	業務の流れの中で特定の処理を行うことを示す。
	伝送、磁気、および帳票のいずれでもない通知の方法を示す。

受け渡し概要

都道府県	国保連合会
<p>1. 都道府県は、指定居宅サービス事業所等の情報に異動が発生した場合、国保連合会に事業所異動連絡票情報(基本情報・サービス情報)を提出する。 尚、当月提出分の異動情報に訂正がある場合は国保連合会に連絡の上、事業所情報訂正連絡票(基本情報・サービス情報)を提出する。</p> <p>3. 都道府県は、エラー内容の修正を行い、再度、国保連合会に提出する。(以降、エラーが無くなるまで繰り返す)</p> <p>5. 都道府県は国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p>	<p>2. 国保連合会は、受け付けた事業所異動連絡票情報等について受付チェックを行い、エラーを発見した場合は都道府県に再提出を依頼する。</p> <p>4. 受付チェックした異動情報及び訂正連絡票を事業所台帳に登録する。エラーを発見した場合は都道府県にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p>
	<p>6. 異動情報・訂正連絡票により、台帳を更新した結果を都道府県に発送する。</p>
<p>7. 都道府県は、事業所台帳の誤りを発見した場合、国保連合会に連絡の上、事業所情報訂正連絡票を提出する。</p> <p>9. 都道府県は、国保連合会からの問い合わせにより、エラー内容を確認し、国保連合会へ修正の依頼をする。</p>	<p>8. 国保連合会は受け付けた事業所情報訂正連絡票を基に事業所台帳の内容を修正する。その際、エラーが発生した場合は都道府県にエラー内容を確認し、エラーを修正する。</p> <p>10. 訂正連絡票により、台帳を更新した結果を都道府県に発送する。</p>
<p>11. 都道府県は、国保連合会が保有している事業所情報の出力を依頼する。 尚、出力を依頼する時期は、当月処理分の異動情報を含まないのであれば、第1週とすることも可能。</p>	<p>12. 都道府県からの出力依頼により、事業所台帳の内容を出力し、送付する。</p>
<p>備考</p> <p>1. 事業所異動連絡票情報(基本情報)(項目説明 P.6)と事業所異動連絡票情報(サービス情報)(項目説明 P.9)は同じファイルに格納し、提出する。(ファイル構成図 P.14参照)</p>	

受け渡し概要図



1.2 インタフェース一覧

1.2.1 異動情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5111	事業所異動連絡票情報（基本情報）	事業所の名称・所在地等の情報	都道府県 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(2)	5211	事業所異動連絡票情報（サービス情報）	提供するサービス毎の事業所の名称・所在地等の情報 伝送・磁気媒体については加算要件を含む	都道府県 国保連合会	月次	伝送 磁気 帳票
(3)	5212	事業所異動連絡票情報（加算要件）	事業所の体制加算等の情報	都道府県 国保連合会	月次	帳票

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
異動情報	事業所情報異動連絡票（基本情報）			
	事業所情報異動連絡票（サービス情報）			
	事業所情報異動連絡票（加算要件）	×	×	

... 受付可、× ... 受付不可

1.2.2 訂正情報（入力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体
(1)	5121	事業所訂正連絡票情報（基本情報）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（基本情報）に対する訂正情報	都道府県 国保連合会	訂正時	帳票
(2)	5221	事業所訂正連絡票情報（サービス情報）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（サービス情報）に対する訂正情報	都道府県 国保連合会	訂正時	帳票
(3)	5222	事業所訂正連絡票情報（加算要件）	国保連合会へ登録済みの事業所情報（加算要件）に対する訂正情報	都道府県 国保連合会	訂正時	帳票

種別	帳票名	受付媒体種別		
		伝送	磁気	帳票
訂正情報	事業所情報訂正連絡票（基本情報）	×	×	
	事業所情報訂正連絡票（サービス情報）	×	×	
	事業所情報訂正連絡票（加算要件）	×	×	

... 受付可、× ... 受付不可

1.2.3 更新結果（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5131	事業所情報更新結果情報（基本情報）	事業所異動（訂正）情報（基本情報）の更新結果	国保連合会 都道府県	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A4 30
(2)	5231	事業所情報更新結果情報（サービス情報）	事業所異動（訂正）情報（サービス情報・加算要件）の更新結果	国保連合会 都道府県	月次	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A4 30

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	帳票受付分
更新結果	事業所情報更新結果（基本情報）	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	事業所情報更新結果（サービス情報）			

1.2.4 国保連台帳情報（出力情報）

項番	識別	情報名	内容	ルート	周期	媒体	出力形式	
							CSV	帳票形式
(1)	5141	事業所台帳情報（基本情報）	国保連保有の事業所台帳情報（基本情報）	国保連合会 都道府県	依頼時	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A4 30
(2)	5241	事業所台帳情報（サービス情報）	国保連保有の事業所台帳情報（サービス情報・加算要件）	国保連合会 都道府県	依頼時	伝送 磁気 帳票		汎用紙 A4 30

種別	帳票名	出力媒体種別		
		伝送受付分	磁気受付分	帳票受付分
国保連台帳情報	事業所台帳（基本情報）	伝送返却	媒体返却	帳票返却
	事業所台帳（サービス情報）			

1.3 項目説明

本節では、「2 インタフェース規定」のデータレコードフォーマットにおいて“データ”として記載されている項目の各帳票ごとのインタフェースについて記載する。

1.3.1 異動情報（入力情報）

(1) 事業所異動連絡票情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	必須入力 ¹			備考	
					新規	変更	終了		
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所異動連絡票情報（基本情報）の識別番号を設定する	○	○	○	“5111”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する	○	○	○	2	
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○	○	1:新規 2:変更 3:終了	
4	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	○	○	○	01（固定値）	
5	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	○	○	○	3	
6	事業所所在地市町村番号	数字	3	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する	○			3	
7	申請（開設）者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する	○			
8		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	○			
9		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
10		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する	○			
11		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	○			
12		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する	○			
13		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する	○			
14	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する	○			
15		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	○			
16		職名	漢字	20	代表者の役職名を設定する	○			
17		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
18		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する	○			
19		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	○			

2 0	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する	○		3
2 1	指定 / 基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する	○		3
2 2	地域区分コード	数字	1	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する	○		3

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 「2.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.85)

※3: 「2.4 コード一覧」参照。(P.78)

レコード構成図

事業所異動連絡票情報(基本情報)

事業所異動連絡票情報(基本情報)レコード

事業所異動連絡票情報(基本情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

事業所所在地市町村番号

:

:

(2) 事業所異動連絡票情報(サービス情報)

項番	項目	属性	バ ー ン 数	内容	必須入力 ¹			備考	
					新規	変更	終了		
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所異動連絡票情報(サービス情報)の識別番号を設定する	○	○		“5211”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○	○		2	
3	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する	○	○		1:新規 2:変更	
4	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する	○	○		01(固定値)	
5	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する	○	○		3	
6	管理者	氏名(カナ)	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する	○			
7		氏名(漢字)	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	○			
8		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
9		住所(カナ)	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する	○			
10		住所(漢字)	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	○			
11	事業所	名称(カナ)	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する	○			
12		名称(漢字)	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	○			
13		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	○			
14		住所(カナ)	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する	○			
15		住所(漢字)	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	○			
16		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	○			
17		FAX番号	英数	12	事業所のFAX番号を設定する	○			
18	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する	○			3	
19	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	○			2	
20	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				2	
21	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する				2	

2 2	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する				2
2 3	施設等の区分コード	数字	1	施設等の区分をコードで設定する				3 4
2 4	人員配置区分コード	数字	1	人員配置区分をコードで設定する				3 4
2 5	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
2 6	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
2 7	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 4
2 8	機能訓練体制の有無	数字	1	機能訓練体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
2 9	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 0	入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助加算の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 1	特別入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 2	リハビリテーション体制の有無	数字	1	リハビリテーション体制の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 3	基準省令附則	数字	1	基準省令附則をコードで設定する				3 4
3 4	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 5	看護職員等勤務条件基準	数字	1	看護職員等勤務条件基準をコードで設定する				3 4
3 6	平成10年省令	数字	1	平成10年省令をコードで設定する				3 4
3 7	医師の配置	数字	1	医師の配置をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 8	精神科医師定期診療の有無	数字	1	精神科医師定期診療の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
3 9	夜間勤務条件	数字	1	夜間勤務条件をコードで設定する				1:該当 2:非該当 4
4 0	痴呆専門棟の有無	数字	1	痴呆専門棟の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4

4 1	食事管理の状況	数字	1	食事管理の状況をコードで設定する				3 4
4 2	特別食の提供の有無	数字	1	特別食の提供の有無をコードで設定する				1:無し 2:有り 4
4 3	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する				1:対応不可 2:対応可 4
4 4	職員の欠員の状況	数字	1	職員の欠員の状況をコードで設定する				5
4 5	生活保護法による指定の有無	数字	1	生活保護法第 54 条の 2 による介護機関の指定等の有無を設定する				1:指定無し 2:指定有り 4
4 6	基準該当	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所を登録した保険者の番号を設定する			
4 7		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する			1:無し 2:有り
4 8		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			2
4 9		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する			2

※1: 異動区分コードにより入力必須項目が異なる。(○:必須)

※2: 「2.5 留意事項:「年月日」欄」参照。(P.85)

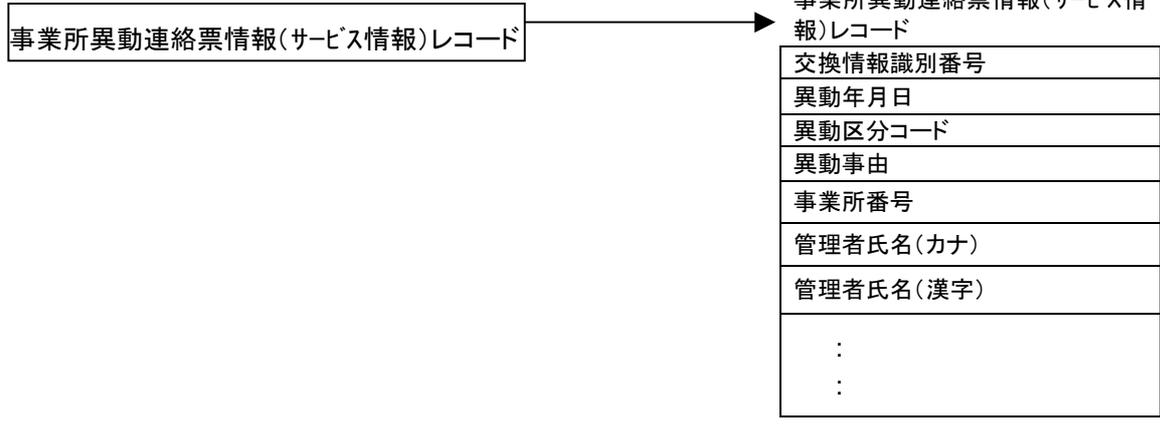
※3: 「2.4 コード一覧」参照。(P.78)

※4: サービス種類等により体制の無い加算については“0”または“NULL”を設定する。

※5: 「職員の欠員の状況」については現在検討中であり、項目が設けられないことも考えられる。その場合は“0”または“NULL”を設定する。

レコード構成図

事業所異動連絡票情報(サービス情報)

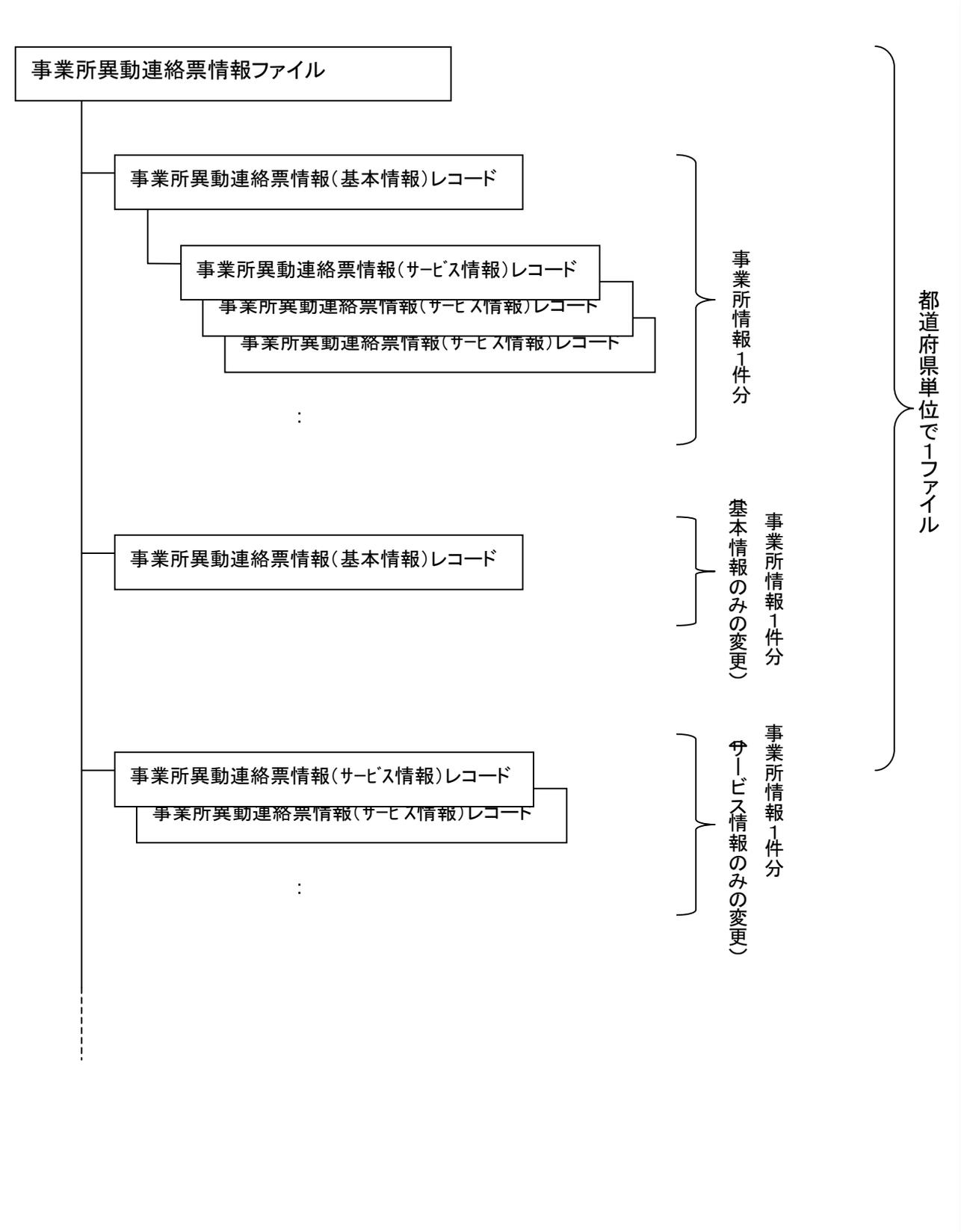


(3) 事業所異動連絡票情報 (加算要件)

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

事業所異動連絡票情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



1.3.2 訂正情報（入力情報）

（1） 事業所訂正連絡票情報（基本情報）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

（2） 事業所訂正連絡票情報（サービス情報）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

（3） 事業所訂正連絡票情報（加算要件）

帳票のみの入力情報であるため、項目を記載していません。

1.3.3 更新結果（出力情報）

（1） 事業所情報更新結果情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所情報更新結果情報（基本情報）の識別番号を設定する	“5131”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する		
5	訂正区分コード	数字	1	訂正区分コードを設定する		
6	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する		
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する		
8	事業所所在地市町村番号	数字	3	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する		
9	申請（開設）者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する	
10		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	
11		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
12		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する	
13		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
14		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する	
15		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する	
16	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する	
17		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	
18		職名	英数	20	代表者の役職名を設定する	
19		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
20		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する	
21		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
22	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する		
23	指定 / 基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する		
24	地域区分コード	数字	1	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する		

レコード構成図

事業所情報更新結果(基本情報)

事業所情報更新結果情報(基本情報)レコード

事業所情報更新結果情報(基本情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

事業所所在地市町村番号

:

:

(2) 事業所情報更新結果情報 (サービス情報)

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所情報更新結果情報 (サービス情報) の識別番号を設定する	“5231”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する		
5	訂正区分コード	数字	1	訂正区分コードを設定する		
6	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する		
7	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する		
8	管理者	氏名 (カナ)	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する	
9		氏名 (漢字)	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	
10		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
11		住所 (カナ)	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する	
12		住所 (漢字)	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	
13	事業所	名称 (カナ)	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する	
14		名称 (漢字)	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	
15		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
16		住所 (カナ)	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する	
17		住所 (漢字)	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	
18		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	
19		FAX番号	英数	12	事業所のFAX番号を設定する	
20	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する		
21	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
22	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
23	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
24	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
25	施設等の区分コード	数字	1	施設等の区分をコードで設定する		

26	人員配置区分コード	数字	1	人員配置区分をコードで設定する		
27	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する		
28	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する		
29	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する		
30	機能訓練体制の有無	数字	1	機能訓練体制の有無をコードで設定する		
31	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する		
32	入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助加算の有無をコードで設定する		
33	特別入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助の有無をコードで設定する		
34	リハビリテーション体制の有無	数字	1	リハビリテーション体制の有無をコードで設定する		
35	基準省令附則	数字	1	基準省令附則をコードで設定する		
36	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する		
37	看護職員等勤務条件基準	数字	1	看護職員等勤務条件基準をコードで設定する		
38	平成10年省令	数字	1	平成10年省令をコードで設定する		
39	医師の配置	数字	1	医師の配置をコードで設定する		
40	精神科医師定期診療の有無	数字	1	精神科医師定期診療の有無をコードで設定する		
41	夜間勤務条件	数字	1	夜間勤務条件をコードで設定する		
42	痴呆専門棟の有無	数字	1	痴呆専門棟の有無をコードで設定する		
43	食事管理の状況	数字	1	食事管理の状況をコードで設定する		
44	特別食の提供の有無	数字	1	特別食の提供の有無をコードで設定する		
45	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する		
46	職員の欠員の状況	数字	1	職員の欠員の状況をコードで設定する		
47	生活保護法による指定の有無	数字	1	生活保護法第54条の2による介護機関の指定等の有無を設定する		
48	基準該当	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所を登録した保険者の番号を設定する	
49		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する	
50		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	
51		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	

レコード構成図

事業所情報更新結果情報(サービス情報)

事業所情報更新結果情報(サービス情報)レコード

事業所情報更新結果情報(サービス情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

管理者氏名(カナ)

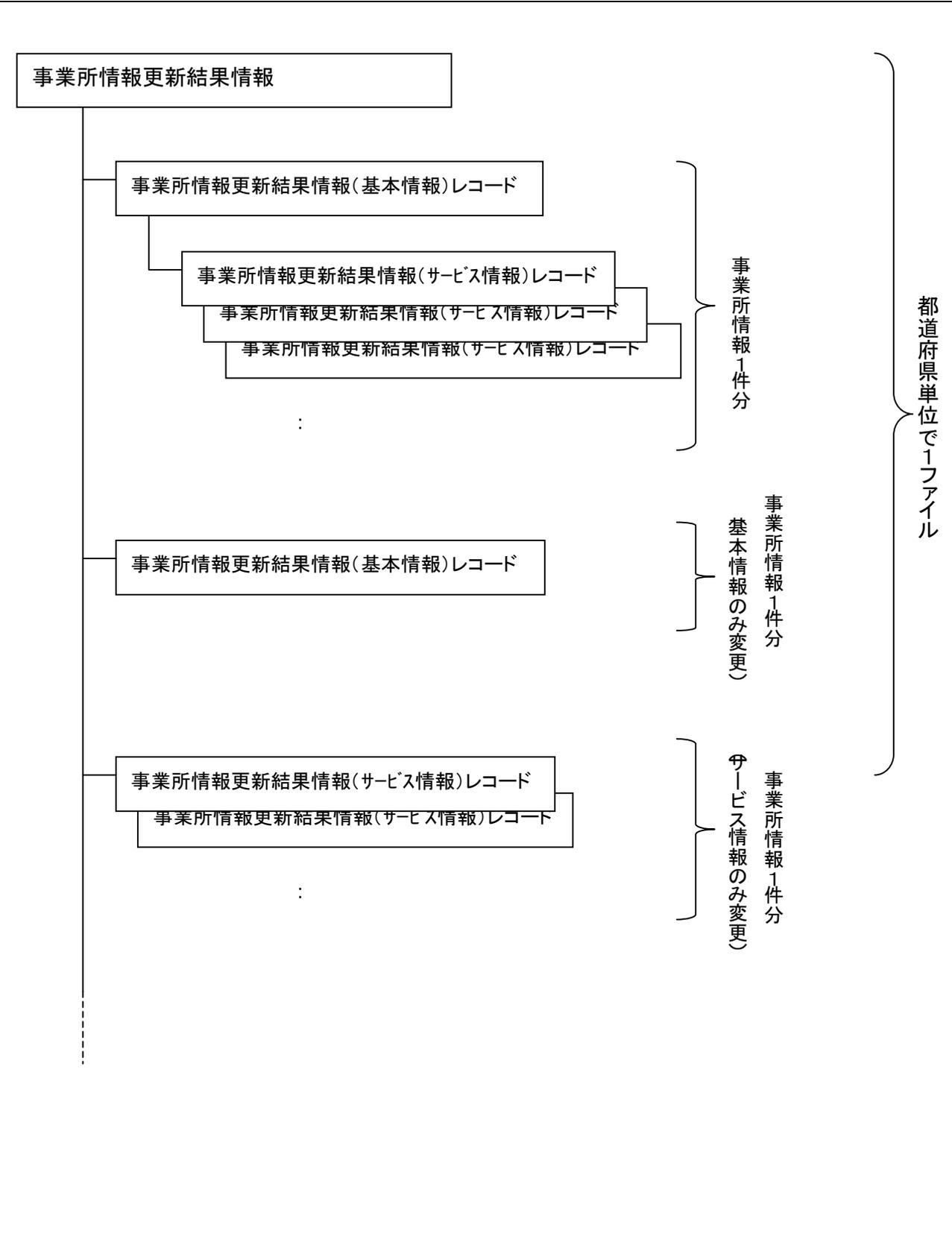
管理者氏名(漢字)

:

:

事業所情報更新結果情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



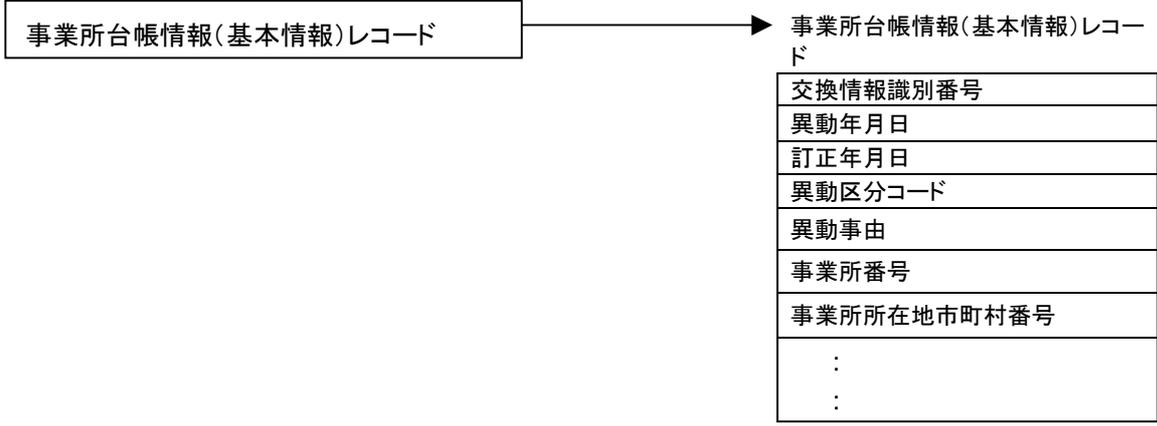
1.3.4 国保連台帳情報（出力情報）

（1） 事業所台帳情報（基本情報）

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所台帳情報（基本情報）の識別番号を設定する。	“5141”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日（西暦年月日（YYYYMMDD））を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する		
5	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する		
6	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する		
7	事業所所在地市町村番号	数字	3	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する市町村番号を設定する		
8	申請（開設）者	氏名（カナ）	英数	25	申請（開設）者氏名をカナ文字で設定する	
9		氏名（漢字）	漢字	40	申請（開設）者の名称を全角文字で設定する	
10		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
11		住所（カナ）	英数	75	申請（開設）者の住所をカナ文字で設定する	
12		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
13		電話番号	英数	12	申請（開設）者の電話番号を設定する	
14		FAX番号	英数	12	申請（開設）者のFAXを設定する	
15	代表者	氏名（カナ）	英数	25	代表者氏名をカナ文字で設定する	
16		氏名（漢字）	漢字	40	代表者氏名を全角文字で設定する	
17		職名	漢字	20	代表者の役職名を設定する	
18		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
19		住所（カナ）	英数	75	代表者の住所をカナ文字で設定する	
20		住所（漢字）	漢字	128	申請（開設）者の住所を全角文字で設定する	
21	法人等種別コード	数字	2	事業所の法人等の種別をコードで設定する		
22	指定 / 基準該当等事業所区分コード	数字	1	指定又は基準該当等の事業所の区分をコードで設定する		
23	地域区分コード	数字	1	自治省の定める事業所が所在する地域に該当する区分をコードで設定する		

レコード構成図

事業所台帳情報(基本情報)



(2) 事業所台帳情報 (サービス情報)

項番	項目	属性	バイト数	内容	備考	
1	交換情報識別番号	英数	4	事業所台帳情報 (サービス情報) を設定する	“5241”固定	
2	異動年月日	数字	8	事業所の指定等に関して取得または変更等が生じた年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
3	訂正年月日	数字	8	事業所台帳情報に訂正が生じた日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
4	異動区分コード	数字	1	異動区分コードを設定する		
5	異動事由	数字	2	事業所情報の異動事由を設定する		
6	事業所番号	数字	10	事業所番号を設定する		
7	管理者	氏名 (カナ)	英数	25	管理者氏名をカナ文字で設定する	
8		氏名 (漢字)	漢字	40	管理者氏名を全角文字で設定する	
9		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
10		住所 (カナ)	英数	75	管理者の住所をカナ文字で設定する	
11		住所 (漢字)	漢字	128	管理者の住所を全角文字で設定する	
12	事業所	名称 (カナ)	英数	25	事業所名称をカナ文字で設定する	
13		名称 (漢字)	漢字	40	事業所名称を全角文字で設定する	
14		郵便番号	数字	7	郵便番号を設定する	
15		住所 (カナ)	英数	75	事業所の住所をカナ文字で設定する	
16		住所 (漢字)	漢字	128	事業所の住所を全角文字で設定する	
17		電話番号	英数	12	事業所の電話番号を設定する	
18		FAX番号	英数	12	事業所の FAX 番号を設定する	
19	サービス種類コード	数字	2	サービスの種類を設定する		
20	事業開始年月日	数字	8	事業開始年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
21	事業休止年月日	数字	8	事業休止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
22	事業廃止年月日	数字	8	事業廃止年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
23	事業再開年月日	数字	8	事業再開年月日 (西暦年月日 (YYYYMMDD)) を設定する		
24	施設等の区分コード	数字	1	施設等の区分をコードで設定する		
25	人員配置区分コード	数字	1	人員配置区分をコードで設定する		
26	特別地域加算の有無	数字	1	特別地域加算の有無をコードで設定する		

27	緊急時訪問看護加算の有無	数字	1	緊急時訪問看護加算の有無をコードで設定する		
28	特別管理体制	数字	1	特別管理体制の対応をコードで設定する		
29	機能訓練体制の有無	数字	1	機能訓練体制の有無をコードで設定する		
30	食事提供体制の有無	数字	1	食事提供体制の有無をコードで設定する		
31	入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助加算の有無をコードで設定する		
32	特別入浴介助加算の有無	数字	1	特別入浴介助の有無をコードで設定する		
33	リハビリテーション体制の有無	数字	1	リハビリテーション体制の有無をコードで設定する		
34	基準省令附則	数字	1	基準省令附則をコードで設定する		
35	常勤専従医師配置の有無	数字	1	常勤専従医師配置の有無をコードで設定する		
36	看護職員等勤務条件基準	数字	1	看護職員等勤務条件基準をコードで設定する		
37	平成10年省令	数字	1	平成10年省令をコードで設定する		
38	医師の配置	数字	1	医師の配置をコードで設定する		
39	精神科医師定期診療の有無	数字	1	精神科医師定期診療の有無をコードで設定する		
40	夜間勤務条件	数字	1	夜間勤務条件をコードで設定する		
41	痴呆専門棟の有無	数字	1	痴呆専門棟の有無をコードで設定する		
42	食事管理の状況	数字	1	食事管理の状況をコードで設定する		
43	特別食の提供の有無	数字	1	特別食の提供の有無をコードで設定する		
44	送迎体制	数字	1	送迎体制の対応をコードで設定する		
45	職員の欠員の状況	数字	1	職員の欠員の状況をコードで設定する		
46	生活保護法による指定の有無	数字	1	生活保護法第54条の2による介護機関の指定等の有無を設定する		
47	基準該当	登録保険者番号	数字	6	基準該当事業所を登録した保険者の番号を設定する	
48		受領委任の有無	数字	1	受領委任の有無をコードで設定する	
49		登録開始年月日	数字	8	登録開始年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	
50		登録終了年月日	数字	8	登録終了年月日(西暦年月日(YYYYMMDD))を設定する	

レコード構成図

事業所台帳情報(サービス情報)

事業所台帳情報(サービス情報)レコード

事業所台帳情報(サービス情報)レコード

交換情報識別番号

異動年月日

訂正年月日

異動区分コード

異動事由

事業所番号

管理者氏名(カナ)

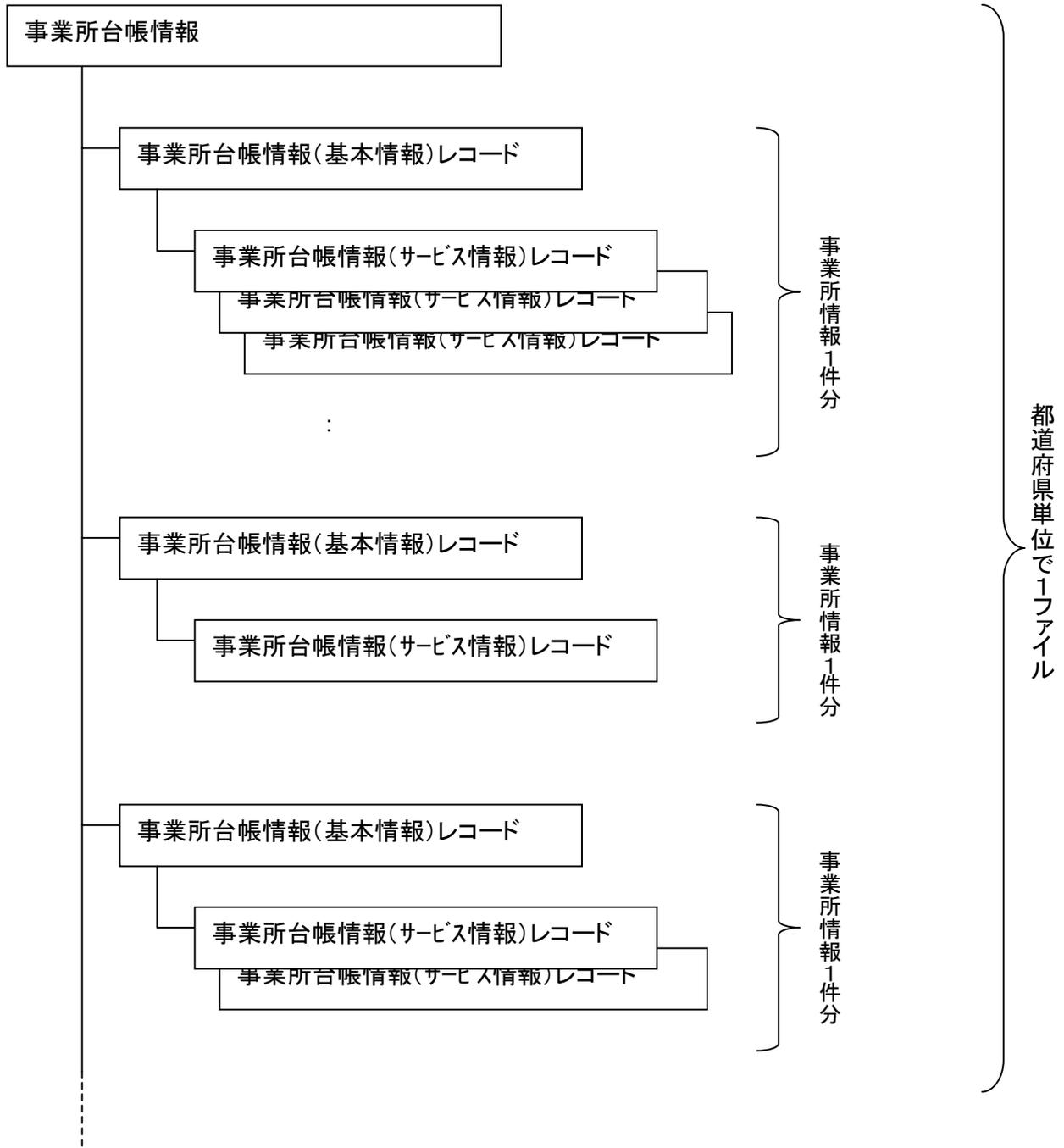
管理者氏名(漢字)

:

:

事業所台帳情報 ファイル構成図

レコードの編綴(ファイル内の格納順序)



1.4 異動情報と訂正連絡票の作成方法

事業所異動情報は、国保連合会が介護給付費請求の審査支払を行うために提供する情報である。国保連合会は、都道府県から提供された異動情報を異動年月日の順番に積み上げることにより、審査支払処理において、サービス提供月の事業所の基準等を参照する。

	異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	..	
①	4/1	1:新規	01	1470000010	..	事業所	..	← 4月、5月の情報として取扱う
②	6/1	2:変更	01	1470000010	..	事業所	..	← 6月の情報として取扱う
③	7/3	2:変更	01	1470000010	..	事業所	..	← 7月、8月の情報として取扱う
④	9/15	2:変更	01	1470000010	..	事業所	..	← 9月以降の情報として取扱う

また、訂正連絡票は、既に国保連合会に提供した異動情報を訂正する場合に作成する。異動情報と訂正連絡票提出後の国保連合会におけるデータの状態は以下のようになる。

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
都道府県にて作成された異動情報								
国保連合会における異動情報の状態			→	→	→	→	→	→
パターン1	5月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン2	7月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン3	8月に訂正							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→
パターン4	10月に6月の異動情報を追加							
	国保連合会における異動情報の状態		→	→	→	→	→	→

1.4.1 異動情報の作成方法

(1) 異動情報作成のタイミング

異動情報は、事業所の新規指定等により新たにデータを登録した場合または提供するサービスの追加・変更等が生じた場合に作成し、国保連合会に提出する。

なお、1事業所の情報について、同一月内に2回以上の変更があり、変更する項目が異なる場合は、複数の変更を1つの異動情報とすることも可能とする(異動情報の情報交換媒体については「1.2 インタフェース一覧」を参照)。

・9月10日に事業を休止し、9月25日に再開した場合の例

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業休止日	事業再開日	..
9/10	1470000010	事業所	..	9/10		..

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業休止日	事業再開日	..
9/25	1470000010	事業所	..		9/25	..

都道府県の
事業所情報

月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業休止日	事業再開日	..
9/30	2:変更	01	1470000010	..	事業所	9/10	9/25	..

異動情報

また、同一日に複数回変更を行った場合には、複数の変更を1つの異動情報にまとめることとする。1事業所で同一異動年月日のデータが複数存在する場合、2番目以降のデータはエラーとなり国保連合会のシステムには取り込まれない。

・9月10日に指定サービスを追加し、同日に事業所名称の変更した場合の例

①

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
9/10	1470000010	事業所	..	9/10	訪問介護	..

②

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
9/10	1470000010	事業所	..	9/10	訪問介護	..

都道府県の
事業所情報

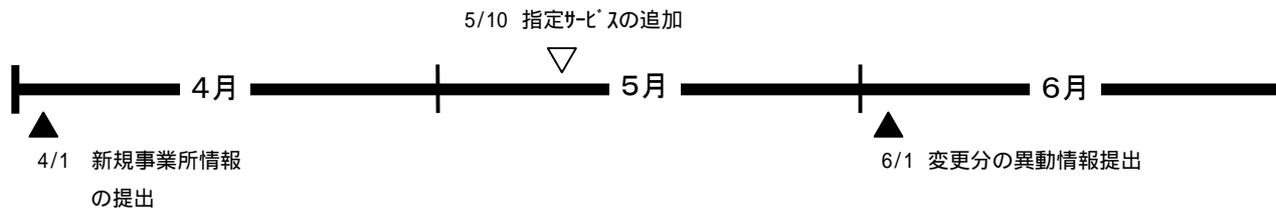
月末に異動情報を一括作成

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
9/10	2:変更	01	1470000010	..	事業所	9/10	訪問介護	..

①、②の変更を1つにまとめた異動情報を作成する。

(別々に作成した場合、②の変更による異動情報はエラーとなる。)

(2) 異動情報の作成例



①事業所異動情報新規作成

- ・都道府県にて3月10日に指定された事業所について異動情報を作成
- ・4月1日に国保連合会へ提出

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

基本情報レコード

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1:新規	01	1470000010	..	事業所	3/10	訪問介護	..

サービス情報レコード

②事業所情報の変更

- ・事業所が提供するサービスの指定により、都道府県の事業所情報に追加

登録日	事業所番号	..	代表者氏名	電話番号	..
3/10	1470000010	..	介護 太郎	045-123-4567	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
3/10	1470000010	..	事業所	3/10	訪問介護	..

登録日	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	1470000010	..	事業所	5/10	訪問入浴	..

訪問入浴サービスを追加

③変更分の事業所異動情報作成

- ・都道府県にて5月10日に追加された指定サービスについて異動情報を作成
- ・6月1日に国保連合会へ提出
- ・変更がない事業所の情報については異動情報を作成しない

異動年月日	異動区分	異動事由	事業所番号	..	事業所名称	事業開始日	サービス種類	..
5/10	2:変更	01	1470000010	..	事業所	5/10	訪問入浴	..

サービス情報レコードのみ作成

1.4.2 訂正連絡票の作成方法

(1) 訂正連絡票作成のタイミング

訂正連絡票は、過去に遡り既に国保連合会に提出したものと同一異動年月日のデータを置き換えまたは削除する場合に作成し、提出する。

なお、対象となるデータが複数存在する場合には、対象データ全ての訂正連絡票を作成する（訂正連絡票の情報交換媒体については「1.2 インタフェース一覧」を参照）。

・4月1日に指定された事業所の名称を、5月15日に「 事業所」から「 事業所」に訂正した場合の例

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更前の情報

変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
5/15	1470000010	事業所	..	4/1	訪問介護	..

← 変更後の情報



訂正連絡票を作成

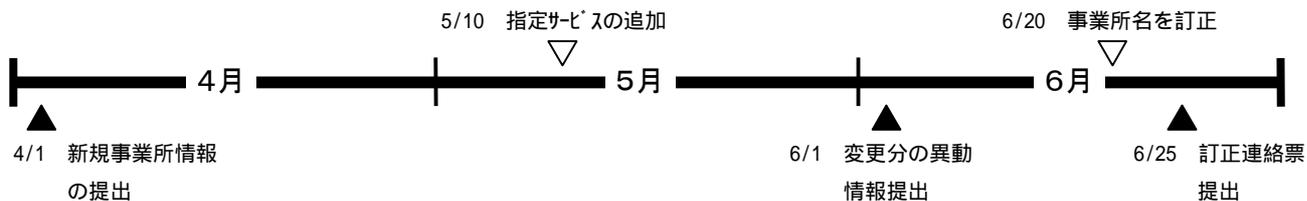
事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
1470000010	修正	4/1	5/15

← 訂正連絡票

事業所名称	住所	電話番号
事業所		

事業開始日	サービス種類	..
		..

(2) 訂正連絡票の作成例



①事業所情報の訂正

- ・4月1日に提出した異動情報について、事業所名称に誤りがあり、6月20日に都道府県にて事業所名称を訂正

登録日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
4/1	1470000010	事業所	..	4/1	訪問介護	..



変更日	事業所番号	事業所名称	..	事業開始日	サービス種類	..
6/20	1470000010	事業所	..	4/1	訪問介護	..

②提出済みの異動情報に対する訂正連絡票を作成

- ・4月1日に提出した異動情報と6月1日に提出した異動情報に対して訂正連絡票を作成
- ・6月25日に国保連合会へ提出
- ・訂正連絡票には訂正する項目のみを記入するが、キー項目(事業所番号・異動年月日・訂正区分・訂正年月日)については省略せずに必ず記入する

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
1470000010	修正	3/10	6/20

事業所名称	住所	電話番号
事業所		

事業開始日	サービス種類	..
		..

4/1 提出分の訂正

事業所番号	訂正区分	異動年月日	訂正年月日
1470000010	修正	5/10	6/20

事業所名称	住所	電話番号
事業所		

事業開始日	サービス種類	..
		..

6/1 提出分の訂正

1.5 帳票イメージ

介護保険 事業所情報異動連絡票（例）
（サービス情報）

NN 99年 99月 99日 （ 頁）

都道府県名

事業所番号					
サービス種類					

異動区分
1:新規 2:変更 3:終了

事由

異動年月日
平成 年 月 日

事業開始年月日	平成			年			月			日
事業休止年月日	平成			年			月			日
事業廃止年月日	平成			年			月			日
事業再開年月日	平成			年			月			日

管理者		氏名																					
住所		-																					

事業所		氏名																									
住所		-		電話番号		FAX番号																					
								1:なし 2:あり																			
				平成		平成		年		年		月		月													
		平成		平成		年		年		月		月															
								1:なし 2:あり																			

生活保護の指定 1:なし 2:あり

介護保険 事業所情報異動連絡票（例）
（サービス情報 - 加算要件）

N N 99年 99月 99日 （ 頁）
都道府県名

事業所番号	異動区分	事由	異動年月日	平成	年	月	日
	1:新規 2:変更 3:終了						

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等（複数選択可）
11 訪問介護		特別地域加算	1.なし 2.あり
12 訪問入浴介護		特別地域加算	1.なし 2.あり
13 訪問看護	1.訪問看護ステーション 2.病院長または診療所		1.なし 2.あり 緊急時訪問看護体制 1.なし 2.あり 1.対心不可 2.対心可
15 通所介護	1.単独型 2.併設型 3.痴呆専用単独型 4.痴呆専用併設型		1.なし 2.あり 食事提供体制 1.なし 2.あり 1.なし 2.あり 特別入浴介助加算 1.なし 2.あり
16 通所リハビリテーション	1.通常規模の医療機関 2.小規模診療所 3.介護老人保健施設		1.なし 2.あり 食事提供体制 1.なし 2.あり 1.対心不可 2.対心可 1.なし 2.あり 特別入浴介助加算 1.なし 2.あり 1.なし 2.あり 入浴介助加算 1.なし 2.あり
17 福祉用具貸与			
21 短期入所生活介護	1.単独型 2.併設型・空床型	1.型 2.型 3.型 型 1.型 2.型 3.型 型	1.なし 2.あり 機能訓練体制 1.なし 2.あり 夜勤勤務条件 1.該当 2.非該当 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 リハビリテーション体制 1.なし 2.あり 1.対心不可 2.対心可 痴呆専門棟 1.なし 2.あり 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 1.基準 2.基準省令附則第10条適用 3.省令附則第8,9,11条適用 4.省令附則第7条適用
22 短期入所療養介護	2.病院療養型	1.型 2.型 3.型 4.型	医師の配置 1.基準 2.医療法施行規則附則第49条適用 看護職員等勤務条件基準 1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 平成10年省令 1.基準 2.基準省令附則第2,3条適用 3.省令附則第6条適用 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 送迎体制 1.対心不可 2.対心可 看護職員等勤務条件基準 1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型 送迎体制 1.対心不可 2.対心可
33 特定施設入所者生活介護	1.有料老人ホーム 2.軽費老人ホーム		機能訓練体制 1.なし 2.あり
43 居宅介護支援			
51 介護老人福祉施設	1.介護福祉施設 2.小規模介護福祉施設	1.型 2.型 3.型 型 1.型 2.型 3.型 型 1.型 2.型 型	特別地域加算 1.なし 2.あり 機能訓練体制 1.なし 2.あり 常勤専従医師配置 1.なし 2.あり 夜勤勤務条件 1.該当 2.非該当 リハビリテーション体制 1.なし 2.あり 痴呆専門棟 1.なし 2.あり 1.基準 2.基準省令附則第10条適用 3.省令附則第8,9,11条適用 4.省令附則第7条適用
52 介護老人保健施設			
53 介護療養型医療施設	1.療養型	1.型 2.型 3.型 4.型	医師の配置 1.基準 2.医療法施行規則附則第49条適用 看護職員等勤務条件基準 1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型 基準省令附則 1.基準 2.基準省令附則第13,14条適用 3.省令附則第12条適用 看護職員等勤務条件基準 1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型 4.介護力強化型 1.型 2.型 3.型 4.型 食事管理の状況 1.管理栄養士による管理 2.栄養士による管理 3.管理栄養士・栄養士の管理なし 特別食の提供 1.なし 2.あり
介護保険施設			

介護保険 事業所情報訂正連絡票 (例)

都道府県名

(基本情報)

事業所番号						
訂正区分	2:修正	3:削除	事由			
異動年月日	平成	年	月	日	訂正年月日	平成

申請 (開設) 者

氏名		電話番号	
		FAX番号	
住所			

代表者

氏名	職名		
住所			

法人種別	事業所区分1: 指定	3: 相当	4: その他

市町村番号	地域区分

介護保険 事業所情報訂正連絡票 (例)
(サービス情報)

都道府県名

Table with columns for business registration number and service type.

Table with columns for movement area, correction status, and reason.

Table with columns for movement date and correction date.

Main table for manager information including name, address, and contact details.

Table showing business status changes (start, stop, end, restart) with dates and years.

Main table for business location information including name, address, and contact details.

Table showing business status and insurance information for the business location.

Table for life protection designation (1: none, 2: present).

介護保険 事業所情報訂正連絡票 (例)
(サービス情報 - 加算要件)

都道府県名

事業所番号	訂正区分	事由	異動年月日	平成	年	月	日
	1.訂正 2.修正 3.削除		訂正年月日	平成	年	月	日

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等 (複数選択可)
11 訪問介護	特別地域加算	1.なし	2.あり
12 訪問入浴介護	特別地域加算	1.なし	2.あり
13 訪問看護	1.訪問看護ステーション 2.病院または診療所	1.なし	2.あり
15 通所介護	1.単独型	1.なし	2.あり
	2.併設型	1.なし	2.あり
	3.痴呆専用単独型	1.なし	2.あり
	4.痴呆専用併設型	1.なし	2.あり
16 通所リハビリテーション	1.通常規模の医療機関	1.なし	2.あり
	2.小規模診療所	1.対心不可	2.対心可
	3.介護老人保健施設	1.なし	2.あり
17 福祉用具貸与	1.単独型	1.なし	2.あり
	2.併設型・空床型	1.該当	2.非該当
21 短期入所生活介護	1.介護老人保健施設	1.なし	2.あり
22 短期入所療養介護	2.病院療養型	1.基準	2.基準省令附則第10条適用 3.省令附則第8,9,11条適用
	3.診療所療養型	4.省令附則第7条適用	
	4.痴呆疾患型	1.基準 2.医療法施行規則附則第49条適用	
	5.基準適合診療所	1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型	
	6.介護力強化型	1.対心不可 2.対心可	
	平成10年省令	1.基準 2.基準省令附則第2,3条適用 3.省令附則第6条適用	
33 特定施設入所者生活介護	1.有料老人ホーム	1.対心不可 2.対心可	
	2.軽費老人ホーム	1.対心不可 2.対心可	
	1.介護福祉施設	1.対心不可 2.対心可	
	2.小規模介護福祉施設	1.対心不可 2.対心可	
	3.療養型	1.基準 2.基準省令附則第10条適用 3.省令附則第8,9,11条適用	
	4.介護老人保健施設	1.対心不可 2.対心可	
43 居宅介護支援	1.介護福祉施設	1.なし	2.あり
	2.小規模介護福祉施設	1.なし	2.あり
	3.療養型	1.なし	2.あり
	4.介護老人保健施設	1.なし	2.あり
51 介護老人福祉施設	1.介護福祉施設	1.なし	2.あり
	2.小規模介護福祉施設	1.なし	2.あり
	3.療養型	1.なし	2.あり
	4.介護老人保健施設	1.なし	2.あり
52 介護老人保健施設	1.療養型	1.基準 2.基準省令附則第10条適用 3.省令附則第8,9,11条適用	
	2.診療所型	4.省令附則第7条適用	
	3.介護老人保健施設	1.基準 2.医療法施行規則附則第49条適用	
	4.介護力強化型	1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型	
53 介護療養型医療施設	1.療養型	1.基準 2.基準省令附則第13,14条適用 3.省令附則第12条適用	
	2.診療所型	1.基準 2.基準省令附則第13,14条適用 3.省令附則第12条適用	
	3.介護老人保健施設	1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型	
	4.介護力強化型	1.基準型 2.加算型 3.加算型 4.加算型 5.加算型 6.減算型	
介護保険施設	食事管理の状況	1.管理栄養士による管理 2.栄養士による管理 3.管理栄養士・栄養士の管理なし	
	特別食の提供	1.なし 2.あり	

介護保険 事業所情報更新結果
(基本情報)

都道府県名	NNNN
-------	------

事業所番号	9999999999
-------	------------

異動区分	9
訂正区分	9

異動事由	99
------	----

異動年月日	NN99年99月99日
訂正年月日	NN99年99月99日

申請(開設)者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	電話番号	XXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN	FAX番号	XXXXXXXXXX
	999X9999		
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		

代表者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	職名	
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		NNNNNNNNNN
	999X9999		
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		
	NNNNNNNNNNNNNNNNNN		

法人種別	99	事業所区分	9	市町村番号	999	地域区分	9
------	----	-------	---	-------	-----	------	---

都道府県名	NNNN
-------	------

事業所番号	9999999999
サービス種類	99

異動区分	9	異動事由	99
------	---	------	----

異動年月日	NN99年99月99日
訂正年月日	NN99年99月99日

管理者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
住所	999X9999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

事業開始年月日	NN99年99月99日
事業休正年月日	NN99年99月99日
事業廢止年月日	NN99年99月99日
事業再開年月日	NN99年99月99日
施設等の区分	9
人員配置区分	9
その他体制等	NNNNNNNNNNNN : 9 NNNNNNNNNNNN : 9 NNNNNNNNNNNN : 9 NNNNNNNNNNNN : 9 NNNNNNNNNNNN : 9
生活保護の指定	9
基準該当	999999
登録保険者番号	9
登録開始年月日	NN99年99月99日
登録終了年月日	NN99年99月99日

事業所

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	電話番号	XXXXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXXXX
住所	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				

介護保険 事業所台帳情報
(基本情報)

都道府県名	NNNN
-------	------

事業所番号	9999999999
-------	------------

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NN99年99月99日
訂正年月日	NN99年99月99日

申請(開設)者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	電話番号	XXXXXXXXXX
	999X9999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXX
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

代表者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	職名	NNNNNNNNNNNN
住所	999X9999 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

法人種別	99	事業所区分	9	市町村番号	999	地域区分	9
------	----	-------	---	-------	-----	------	---

介護保険 事業所台帳情報
(サービス情報)

都道府県名	NNNN
-------	------

事業所番号	9999999999
サービス種類	99

異動区分	9
------	---

異動事由	99
------	----

異動年月日	NN99年99月99日
訂正年月日	NN99年99月99日

管理者

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
住所	999X9999
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

事業開始年月日	NN99年99月99日
事業休止年月日	NN99年99月99日
事業廃止年月日	NN99年99月99日
事業再開年月日	NN99年99月99日
施設等の区分	9
人員配置区分	9
その他体制等	NNNNNNNNNNNN : 9
	NNNNNNNNNNNN : 9
生活保護の指定	9
基準該当	
登録保険者番号	999999
受領委任	9
登録開始年月日	NN99年99月99日
登録終了年月日	NN99年99月99日

事業所

氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	電話番号	XXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXX
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				
住所	999X9999	電話番号	XXXXXXXXXX	FAX番号	XXXXXXXXXX
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN				