

簡易入力システムにおける入力方法 (自治体独自助成対象児童から 国の無償化対象児童に移行した場合)

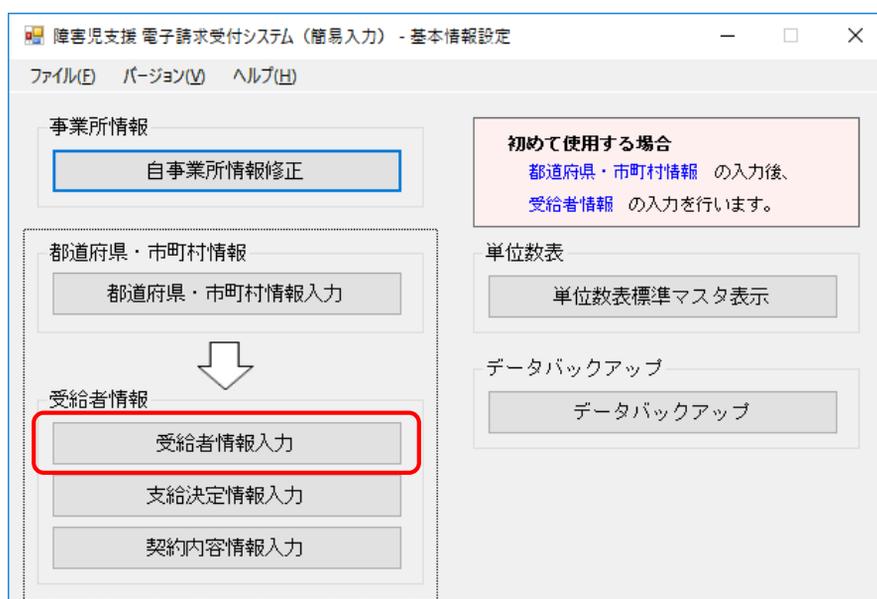
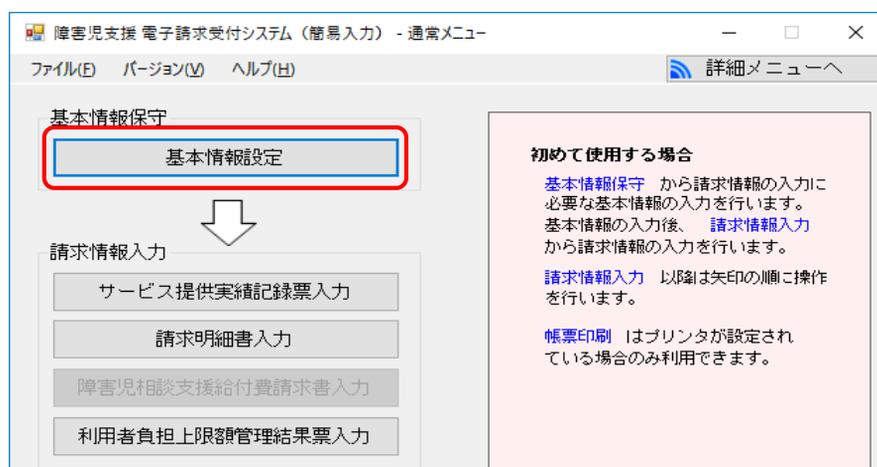
※ この説明は国保中央会が無償公開している請求ソフト「障害児支援 簡易入力V2」を用いています。民間ソフト会社などの有償ソフト等をお使いの事業所については、取扱いが異なりますので、各ソフト会社へお問い合わせください。

本マニュアルの最終ページに、明細書にどのように反映されているか確認する方法を記載しています。「障害児支援 簡易入力V2」以外の請求ソフトをお使いの事業所につきましては、最終ページの確認をお願いします。

1 (事前設定) 受給者情報の設定

八尾市の自治体独自助成(2歳)から、無償化対象(3歳～5歳)に移行した児童については、無償化対象児童としての登録が必要です。

- ① まず、簡易入力システムにログインし、「基本情報設定」をクリックします。その後、「受給者情報入力」をクリックします。



② 該当の児童を選択し、「無償化対象」をクリックします。

受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 * 八尾市 受給者証番号 * ? サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 住所 *
フリガナ
氏名 *
生年月日 * 年 月 日 性別

障害児
フリガナ
氏名
生年月日 年 月 日 性別

受給者情報(詳細)

全情報 障害児相談支援給付費 特定入所障害児食費等給付費 * 利用者負担上限月額 食事提供加算 利用者負担上限額管理 多子軽減対象 無償化対象



受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 * 八尾市 受給者証番号 * 1111111111 ? サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 住所 * 八尾市
フリガナ 材 知
氏名 * 八尾 太郎
生年月日 * 平成 21年 1月 1日 性別

障害児
フリガナ 材 知
氏名 八尾 花子
生年月日 年 月 日 性別

受給者情報(詳細)

全情報 障害児相談支援給付費 特定入所障害児食費等給付費 * 利用者負担上限月額 食事提供加算 利用者負担上限額管理 多子軽減対象 無償化対象

No.	1
無償化対象区分 *	
適用期間 *	令和 年 月 ~ 令和 年 月

選択 No. 無償化対象区分 開始年

無償化対象区分 * 対象外 対象

適用期間 * 対象外 対象

③ 「無償化対象区分」を「対象」にします。

受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 * 八尾市 受給者証番号 * 1111111111 ? サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 住所 * 八尾市
フリガナ 材 知
氏名 * 八尾 太郎
生年月日 * 平成 21年 1月 1日 性別

障害児
フリガナ 材 知
氏名 八尾 花子
生年月日 年 月 日 性別

受給者情報(詳細)

全情報 障害児相談支援給付費 特定入所障害児食費等給付費 * 利用者負担上限月額 食事提供加算 利用者負担上限額管理 多子軽減対象 無償化対象

No.	1
無償化対象区分 *	
適用期間 *	令和 年 月 ~ 令和 年 月

選択 No. 無償化対象区分 開始年

無償化対象区分 * 対象外 対象

適用期間 * 対象外 対象

④ 適用期間を入力し、無償化対象児童として登録します。

受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 * 八尾市 受給者証番号 * 1111111111 サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 _____ 住所 * 八尾市
フリガナ 材 知
氏名 * 八尾 太郎
生年月日 * 平成 2 年 1 月 1 日 性別
フリガナ 材 知
障害児
氏名 八尾 花子
生年月日 年 月 日 性別

登録
クリア
削除
戻る
支給決定情報

入力後は「明細追加」をクリックします。

No. 1
無償化対象区分 * 対象
適用期間 * 令和 3 年 4 月 ~ 令和 6 年 3 月

選択	No.	無償化対象区分	適用期間
			開始年月 終了年月
	1	対象	令和03年04月 令和06年03月

明細追加

確認

? 明細を追加します。よろしいですか?

OK キャンセル

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 受給者情報保守 & 支給決定情報保守

受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 * 八尾市 受給者証番号 * 1111111111 サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 _____ 住所 * 八尾市
フリガナ 材 知
氏名 * 八尾 太郎
生年月日 * 平成 2 年 1 月 1 日 性別
フリガナ 材 知
障害児
氏名 八尾 花子
生年月日 年 月 日 性別

登録
クリア
削除
戻る
支給決定情報

全情報 障害児相談支援給付費 特定入所障害児食費等給付費 * 利用
軽減対象 無償化対象

No. 2
無償化対象区分 * 対象
適用期間 * 令和 年 月 ~ 令和 年 月

選択	No.	無償化対象区分	適用期間
			開始年月 終了年月
	1	対象	令和03年04月 令和06年03月

③④で入力した内容が反映されました!

最後に「登録」をクリックします。

確認

? 受給者情報登録を実行します。よろしいですか?

OK キャンセル

情報

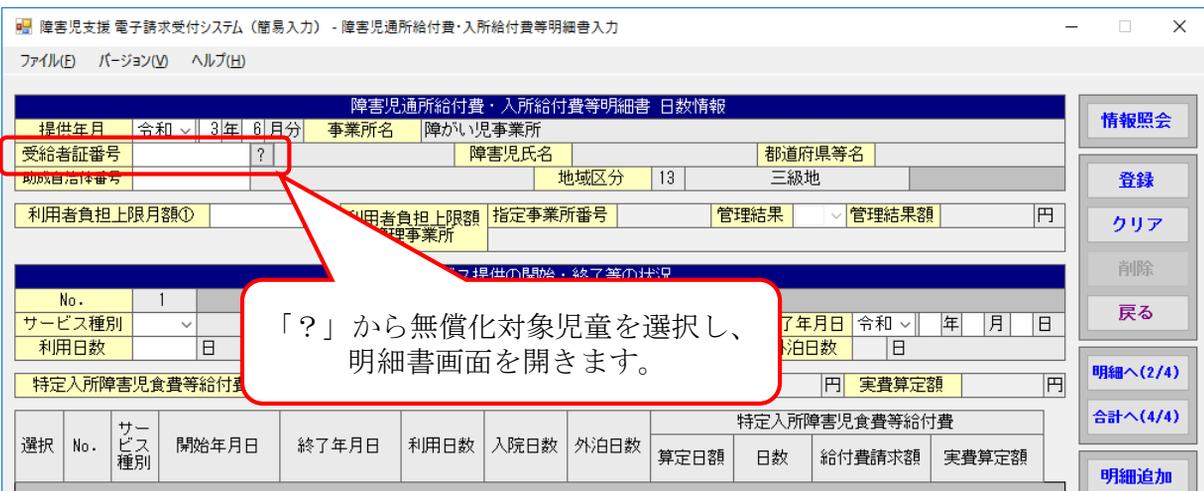
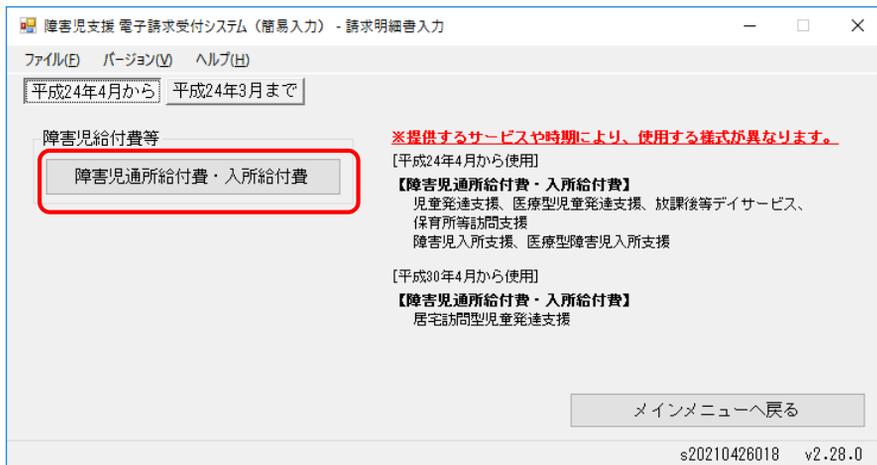
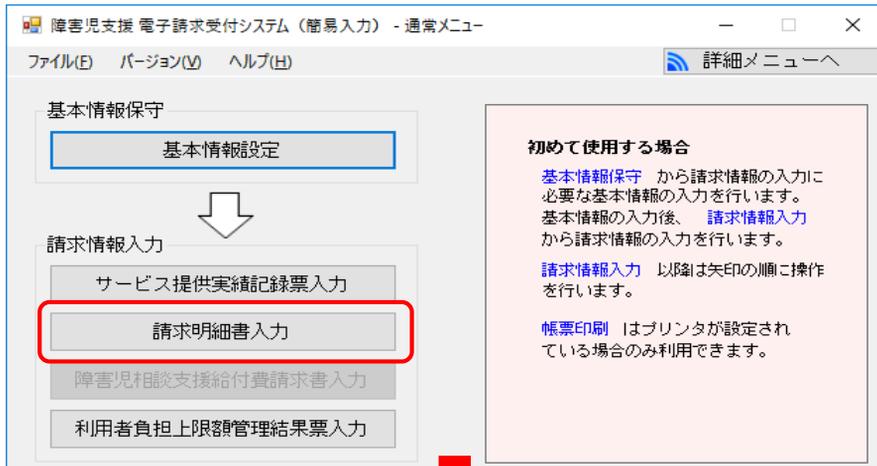
i 受給者情報を登録しました。

OK

2 請求情報作成時の設定

実績記録表作成後、明細書を作成する際に無償化対象の設定になっているか確認します。

- ① 実績記録表作成後、明細書の作成を行います。
メインメニュー「請求明細書入力」→「障害児通所給付費・入所給付費」をクリックし、無償化対象児童の明細書を開きます。



② 「助成自治体番号」が入力されている場合は空欄にします。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 日数情報									
提供年月	令和	3	年	6	月	分	事業所名	障がい児事業所	
受給者証番号	1111111111		八尾	太郎	障害児氏名	八尾 花子		都道府県等名	八尾市
助成自治体番号	272120		八尾市	地域区分	13	三級地			
利用者負担上限月額	4,600		円	利用者負担上限額	指定事業所番号	管理結果	管理結果額	円	

「272120」が入力されているため、削除します。

サービス提供の開始・終了等の状況

開始年月日	令和	年	月	日	終了年月日	令和	年	月	日
入院日数				日	外泊日数				日

特定入所障害児食費等給付費 算定日額 円 日数 日 給付費請求額 円 実費算定額 円

情報照会
登録
クリア
削除
戻る
明細へ(2/4)



障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 日数情報									
提供年月	令和	3	年	6	月	分	事業所名	障がい児事業所	
受給者証番号	1111111111		八尾	太郎	障害児氏名	八尾 花子		都道府県等名	八尾市
助成自治体番号			八尾市	地域区分	13	三級地			
利用者負担上限月額	4,600		円	利用者負担上限額	指定事業所番号	管理結果	管理結果額	円	

市町村番号を削除すると、「八尾市」も自動的に削除されます。

サービス提供の開始・終了等の状況

開始年月日	令和	年	月	日	終了年月日	令和	年	月	日
入院日数				日	外泊日数				日

特定入所障害児食費等給付費 算定日額 円 日数 日 給付費請求額 円 実費算定額 円

選択 No. サービス種別 開始年月日 終了年月日 利用日数 入院日数 外泊日数 算定日額 日数 給付費請求額 算定日額

▶	1	61	令和02年01月01日		19日				
---	---	----	-------------	--	-----	--	--	--	--

「明細へ」をクリックします。

明細へ(2/4)
合計へ(4/4)
明細追加
明細修正



障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 明細情報									
提供年月	令和	3	年	6	月	分	事業所名	障がい児事業所	
受給者証番号	1111111111		八尾	太郎	障害児氏名	八尾 花子		都道府県等名	八尾市
助成自治体番号			八尾市	地域区分	13	三級地			
利用者負担上限月額	4,600		円	利用者負担上限額	指定事業所番号	管理結果	管理結果額	円	

給付費明細

No.	サービスコード	単位数	単位	回数	回	サービス単位数	単位
摘要							

選択 No. サービス内容 サービスコード 単位数 回数 サービス単位数 摘要

▶	1	児発15	611511	885	19回	16,815	
	2	児発欠席時対応加算	615495	94	3回	282	
	3	児発処遇改善加算I	616621	1,386	1回		
	4	児発特定処遇改善加算II	616773	171	1回		
	5	令和3年9月30日までの上...	612201	17	1回		

「集計へ」をクリックします。

集計へ(3/4)
日数へ(1/4)
合計へ(4/4)
明細追加

- ③ 集計情報 (3/4) にて、日数情報 (1/4) 、明細情報 (2/4) で入力された情報が表示されます。
※ 実績記録票の内容を反映させた場合は、その内容が表示されます。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 集計情報

提供年月 令和 3年 6月分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 1111111111 八尾 太郎 障害児氏名 八尾 花子 都道府県等名 八尾市
 助成自治体番号 地域区分 13 三級地

利用者負担上限月額① 4,600円 利用者負担上限額 管理事業所 指定事業所番号 管理結果 管理結果額 円

請求額集計

No.	2	サービス種類											
サービス利用日数		日	給付単位数	単位	単位数	単価	円/単位						
総費用額		円	1割相当額	円	利用者負担額②	円							
上限月額調整 (対応の内単位数)		円	調整後利用者負担額	円	上限額管理後利用者負担額	円							
決定利用者負担額		円	給付費請求額	円	特別対策費請求額	円							
自治体助成分請求額		円											

選択	No.	サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	総費用額	1割相当額	利用者負担額②	上限月額調整	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	請求額		自治体助成分請求額
▶	1	61	22	18,671	10,900	203,513	20,351	0	0			0	203,513		4,600

情報照会
登録
クリア
削除
戻る
明細へ(2/4)
合計へ(4/4)
明細追加
明細修正
明細削除
明細クリア

- ④ 「自治体助成分請求額」に入力されている金額を削除します。
《選択》欄をダブルクリックすると明細入力部に反映され、選択した明細行の背景色が水色で表示されます。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 集計情報

提供年月 令和 3年 6月分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 1111111111 八尾 太郎 障害児氏名 八尾 花子 都道府県等名 八尾市
 助成自治体番号 地域区分 13 三級地

利用者負担上限月額① 4,600円 利用者負担上限額 管理事業所 指定事業所番号 管理結果 管理結果額 円

請求額集計

No.	1	サービス種類											
サービス利用日数		22日	給付単位数	単位	単位数	単価	円/単位						
総費用額		203,513円	1割相当額	円	利用者負担額②	0円							
上限月額調整 (対応の内単位数)		0円	調整後利用者負担額	円	上限額管理後利用者負担額	円							
決定利用者負担額		0円	給付費請求額	円	特別対策費請求額	円							
自治体助成分請求額		4,600円											

選択	No.	サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	総費用額	1割相当額	利用者負担額②	上限月額調整	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	請求額		自治体助成分請求額
▶	1	61	22	18,671	10,900	203,513	20,351	0	0			0	203,513		4,600

情報照会
登録
クリア
削除
戻る
明細へ(2/4)
合計へ(4/4)
明細追加
明細修正
明細削除
明細クリア

①ここをダブルクリックします。

②選択した明細行の情報が表示されます。

⑤ 「自治体助成分請求額」が入力されている場合は空欄にします。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 集計情報												
提供年月	令和	3年	6月分	事業所名	障がい児事業所							
受給者証番号	1111111111			八尾 太郎	障害児氏名	八尾 花子		都道府県等名	八尾市			
助成自治体番号				地域区分	13		三級地					
利用者負担上限月額①	4,600円			利用者負担上限額			指定事業所番号			管理結果	管理結果額	円

請求額集計											
No.	1			サービス種類	61 児童発達支援						
サービス利用日数	22日			給付単位数	18,671		単位	単位数単価		10,900円/単位	
総費用額	203,513円			1割相当額	20,351円		利用者負担額②	0円			
上限月額調整 (の2の内少ない数)	0円			調整後利用者負担額			上限額管理後利用者負担額	円			
決定利用者負担額	0円			給付費請求額	203,513円		特別対策費請求額	円			
自治体助成分請求額	4,600円										

選択	No.	サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	総費用額	1割相当額	利用者負担額②	上限月額調整	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	給付費	特別対策費	自治体助成分請求額
▶	1	61	22	18,671	10,900	203,513	20,351	0	0	0	0	0	203,513		4,600

「自治体助成分請求額」に入力されている金額を削除します。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 集計情報												
提供年月	令和	3年	6月分	事業所名	障がい児事業所							
受給者証番号	1111111111			八尾 太郎	障害児氏名	八尾 花子		都道府県等名	八尾市			
助成自治体番号				地域区分	13		三級地					
利用者負担上限月額①	4,600円			利用者負担上限額			指定事業所番号			管理結果	管理結果額	円

請求額集計											
No.	1			サービス種類	61 児童発達支援						
サービス利用日数	22日			給付単位数	18,671		単位	単位数単価		10,900円/単位	
総費用額	203,513円			1割相当額	20,351円		利用者負担額②	0円			
上限月額調整 (の2の内少ない数)	0円			調整後利用者負担額			上限額管理後利用者負担額	円			
決定利用者負担額	0円			給付費請求額	203,513円		特別対策費請求額	円			
自治体助成分請求額	円										

選択	No.	サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	総費用額	1割相当額	利用者負担額②	上限月額調整	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	給付費	特別対策費	自治体助成分請求額
▶	1	61	22	18,671	10,900	203,513	20,351	0	0	0	0	0	203,513		4,600

入力完了後は「明細修正」をクリックします。



確認

明細を修正します。
よろしいですか？

OK キャンセル

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 集計情報

提供年月	令和	3年	6月分	事業所名	障がい児事業所	
受給者証番号	1111111111	八尾 太郎	障害児氏名	八尾 花子	都道府県等名	八尾市
助成自治体番号			地域区分	13	三級地	

利用者負担上限月額① 4,800円 利用者負担上限額 指定事業所番号 管理結果 管理結果額

請求額集計

No.	2	サービス種類	
サービス利用日数		日	給付単位数
総費用額	円	1割相当額	
上限月額調整 (のちの内少ない数)	円	調整後利用者負担額	円
決定利用者負担額	円	給付費請求額	円
自治体助成分請求額	円		特別対策費請求額

「自治体助成分請求額」の項目が空欄になりました!

選択	No.	サービス種類コード	サービス利用日数	給付単位数	単位数単価	総費用額	1割相当額	利用者負担額②	上限月額調整	調整後利用者負担額	上限額管理後利用者負担額	決定利用者負担額	請求額		
													給付費	特別対策費	自治体助成分請求額
▶	1	61	22	18,671	10,900	203,513	20,351	0	0			0	203,513		

情報照会 登録 クリア 削除 戻る 明細へ(2/4) 合計へ(4/4) 明細追加 修正 削除 リア

「合計へ」に進みます。

⑥ 明細書に問題が無ければ「登録」をクリックします。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 障害児通所給付費・入所給付費等明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書 合計情報

提供年月	令和	3年	6月分	事業所名	障がい児事業所
受給者証番号	1111111111	八尾 太郎	障害児氏名		
助成自治体番号					

利用者負担上限月額① 4,800円 利用者負担上限額 指定事業所番号 管理事業所

請求額合計

給付単位数	18,671 単位	総費用額	203,513 円	上限月額調整 (のちの内少ない数)	0 円
調整後利用者負担額	円	上限額管理後利用者負担額	円	決定利用者負担額	0 円
給付費請求額	203,513 円	特別対策費請求額	円	自治体助成分請求額	円

特定入所障害児食費等給付費

算定日額	円	日	数	日	給付費請求額	円
実費算定額	円					

「自治体助成分請求額」が空欄になっているかを確認します。

登録 クリア 削除 リア

「登録」をクリックします。

確認

入力した内容は正常です。
入力した情報を保存もしくは一時保存しますか?

登録 一時保存 キャンセル

s20210426018 v2.28.0

情報

障害児通所給付費・入所給付費等明細書情報を登録しました。

OK

☆明細書にどのように反映されているかを確認します。

自治体独自助成分の請求との違いを確認してください。

※簡易入力システム以外の請求ソフトを利用されている場合については、最終的に、障害児通所給付費の明細書が以下のようにになっているかご確認ください。

障害児通所給付費・入所給付費等明細書（確認リスト）

国制度

都道府県等番号	272120	令和	3	年	6	月	分
助成自治体番号							

指定事業所番号	2750000000						
受給者証番号	11111						
給付決定保護者氏名	八尾						
給付決定に係る障害児氏名	八尾 花子						
地域区分	三級地						

①「助成自治体番号」が空欄になっているか

利用者負担上限月額 ①	4,600	指定事業所番号		管理結果		管理結果額	
利用者負担上限額 管理事業所		事業所名称					

サービス種別	開始年月日
61	令和 2 年 1 月
	年 月

△「利用者負担額上限月額①」については、無償化であっても利用者負担上限月額がある場合はその金額が記載されます。
必ずしも0になるわけではないためご注意ください。

サービス内容	サービスコード	94	3	203
児発15	611511			
児発欠席時対応加算	615495			

サービス種別コード	61	児童発達支援				
サービス利用日数	22	日				
給付単位数	18.671					
単位数単価	10,900 円/単位					
総費用額	203,513					203,513
1割相当額	20,351					
利用者負担額②	0					
請求総額	203,513					203,513
自治体助成分請求額						

②「利用者負担額②」が「0」になっているか
⇒無償化対象児童の場合、利用者負担②は「0」になります。

③「自治体助成分請求額」が空欄になっているか

枚中 1 枚目

☆ 簡易入力システムの詳細な入力方法等につきましては、電子請求ヘルプデスクへお問い合わせください。

【国民健康保険中央会 障害者総合支援電子請求ヘルプデスク】

TEL : 0570-059-403

※簡易入力システム以外の請求ソフトをお使いの事業所につきましては、各ソフト会社へお問い合わせください。