

< 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（0歳～2歳）の場合～

1 （事前設定）都道府県・市町村情報の設定

大阪市の受給者について請求を行う場合、自治体独自助成額の請求を行うか否かに関わらず、あらかじめ市町村(助成自治体)番号の登録が必要です。

今回は「271007：大阪市」を登録します。

※ 既に登録されている場合、この処理は不要です。「2.（事前設定）受給者情報の設定」を確認のうえ、「3. 請求情報作成時の設定」にお進みください。

- 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、「都道府県・市町村情報入力」をクリックします。

The screenshot shows the 'Basic Information Setting' screen of the 'Simple Input System'. The title bar reads '障害児支援 電子請求受付システム（簡易入力） - 通常メニュー'. The main area is divided into two columns. The left column has a section titled '基本情報保守' (Basic Information Maintenance) with a button '基本情報設定' (Basic Information Setting) highlighted by a red rectangle. Below it is a downward arrow and a section titled '請求情報入力' (Request Information Input) with four buttons: 'サービス提供実績記録票入力', '請求明細書入力', '障害児相談支援給付費請求書入力', and '利用者負担上限額管理結果票入力'. The right column has a section titled '初めて使用する場合' (First Time Use Case) with instructions on how to use the system. A large red arrow points from the '基本情報設定' button to the '都道府県・市町村情報' section of the next screen. The second screenshot shows the '都道府県・市町村情報' (Prefecture/Municipality Information) section, which is highlighted by a red rectangle. It contains a button '都道府県・市町村情報入力' (Prefecture/Municipality Information Input). Below it is a downward arrow and a section titled '受給者情報' (Beneficiary Information) with three buttons: '受給者情報入力', '支給決定情報入力', and '契約内容情報入力'. The right column of the second screen has a section titled '初めて使用する場合' (First Time Use Case) with instructions on how to use the system, and two other sections: '単位数表' (Unit Number Table) with a button '単位数表標準マスタ表示' (Unit Number Table Standard Master Display), and 'データバックアップ' (Data Backup) with a button 'データバックアップ' (Data Backup).

- ② 「行追加」をクリックすると、空白の行が追加されるので、大阪市の市町村番号「271007」、市町村名「大阪市」を入力します。その後、横にスライドし「有効開始日」を入力します。

都道府県・市町村情報 ※は必須入力項目です

都道府県・市町村番号※	都道府県・市町村名 (カナ)	都道府県・市町村名 (漢字)※	郵便番号 (ハイフン無し7桁)	都道府県・市町村住所 (カナ)	都道府県・市町村住所 (漢字)
271288	チュウクウ	中央区			

登録

都道府県・市町村番号

都道府県・市町村名 (カナ)

都道府県・市町村名 (漢字)

郵便番号 (ハイフン無し7桁)

都道府県・市町村住所 (カナ)

都道府県・市町村住所 (漢字)

271288 チュウクウ 中央区

271007 材料 大阪市

Point!

明細書の都道府県等番号は「中央区」等の行政区番号を設定していただいておりますが、助成自治体番号の登録のため、「大阪市 (271007)」となります。

都道府県・市町村情報 ※は必須入力項目です

市町村番号※	郵便番号 (ハイフン無し7桁)	都道府県・市町村住所 (カナ)	都道府県・市町村住所 (漢字)	電話番号	有効開始日※	有効終了日
					20180101	
					20260901	

- ③ 市町村番号、市町村名、有効開始日の入力完了したら、「登録」をクリックし、都道府県・市町村情報の登録は終了です。

登録

都道府県・市町村番号※

都道府県・市町村名 (カナ)

都道府県・市町村名 (漢字)※

郵便番号 (ハイフン無し7桁)

都道府県・市町村住所 (カナ)

都道府県・市町村住所 (漢字)

271288 チュウクウ 中央区

271007 材料 大阪市

確認

都道府県・市町村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

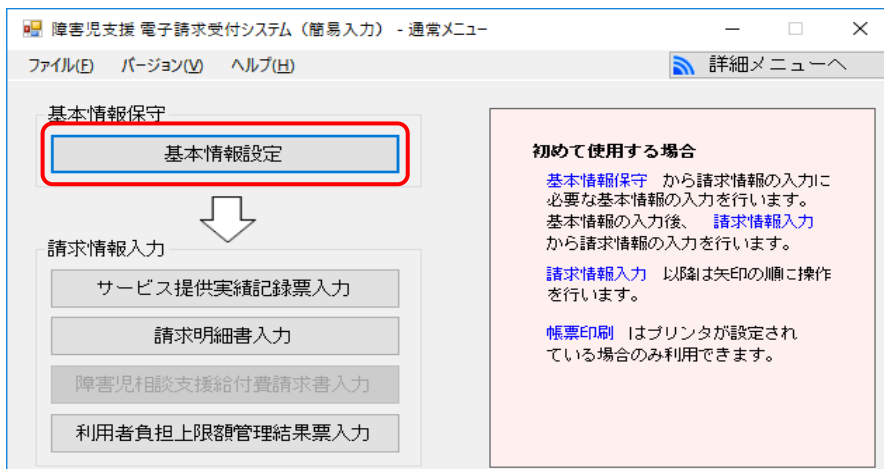
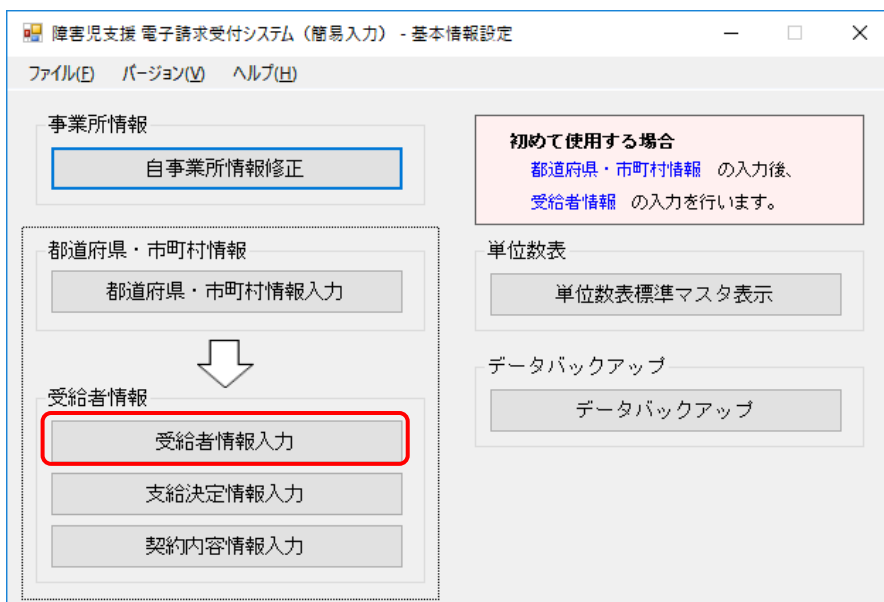
都道府県・市町村情報を登録しました。

OK

2 (事前設定) 受給者情報の設定

国の多子軽減制度に該当する児童については、多子軽減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 「支給都道府県等」及び「受給者証番号」を選択し、受給者情報を表示します。
その後、多子軽減対象を選択します。

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

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)

支給都道府県等 * 受給者証番号 * ?

※は必須入力項目です

登録 クリア 削除

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

「?」から該当の児童を選択し、
受給者情報画面を開きます。

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

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)

支給都道府県等 * 中央区 受給者証番号 * 0000012345

※は必須入力項目です

登録 クリア 削除 戻る 支給決定情報

給付決定保護者
居住地 〒 住所 * ○○市△△区12-34
フリガナ 海老川 一郎
氏名 * 障害 一郎
生年月日 * 平成 2 年 1 月 1 日 性別

障害児
フリガナ 海老川 一花
氏名 障害 一花
生年月日 令和 8 年 7 月 1 日 性別 女

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

「多子軽減対象」をクリックします。

- ③ 「多子軽減対象区分」から「第2子軽減対象児童」を選択します。

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

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)

支給都道府県等 * 中央区 受給者証番号 * 0000012345

※は必須入力項目です

登録 クリア 削除 戻る 支給決定情報

給付決定保護者
居住地 〒 住所 * ○○市△△区12-34
フリガナ 海老川 一郎
氏名 * 障害 一郎
生年月日 * 平成 2 年 1 月 1 日 性別 男

障害児
フリガナ 海老川 一花
氏名 障害 一花
生年月日 令和 8 年 7 月 1 日 性別 女

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

多子軽減対象区分 *

適用期間 令和 年 月 ~ 令和 年 月

選択 No. 多子軽減対象区分

No. 1 多子軽減対象区分 *

適用期間 軽減対象外

第2子軽減対象児童

第3子以降軽減対象児童

明細追加 明細修正 明細削除 明細クリア

④ 適用期間を入力し、多子軽減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 ※ 中央区 受給者証番号 ※ 0000012345 ? ☐ サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 _____ 住所 ※ ○○市△△区12-34
フリガナ ヨカイトイロ
氏名 ※ 障害 一郎
生年月日 ※ 平成 ▾ 2 年 1 月 1 日 性別 男 ▾
フリガナ ヨカイトイロ

障害児
氏名 障害 一花
生年月日 令和 ▾ 8 年 7 月 1 日 性別 女 ▾

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 多子軽減対象 無償化対象

No. 1
多子軽減対象区分 ※ 第2子軽減対象児童
適用期間 令和 ▾ 8 年 9 月 ~ 令和 ▾ 9 年 3 月

選択 No. 多子軽減対象区分 適用期間
開始年月 終了年月

入力後は「明細追加」をクリックします。

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

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(I) 入力事例(I)

受給者情報(基本) ※は必須入力項目です

支給都道府県等 ※ 中央区 受給者証番号 ※ 0000012345 ? ☐ サービス利用終了

給付決定保護者
居住地 〒 _____ 住所 ※ ○○市△△区12-34
フリガナ ヨカイトイロ
氏名 ※ 障害 一郎
生年月日 ※ 平成 ▾ 2 年 1 月 1 日 性別 男 ▾
フリガナ ヨカイトイロ

障害児
氏名 障害 一花
生年月日 令和 ▾ 8 年 7 月 1 日 性別 女 ▾

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 利用者負担上限額管理 多子軽減 無償化対象

No. 2
多子軽減対象区分 ※
適用期間 令和 ▾ 年 月 ~ 令和 ▾ 年 月

選択 No. 多子軽減対象区分 適用期間
開始年月 終了年月

1 第2子軽減対象児童 令和08年09月 令和09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。

登録

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

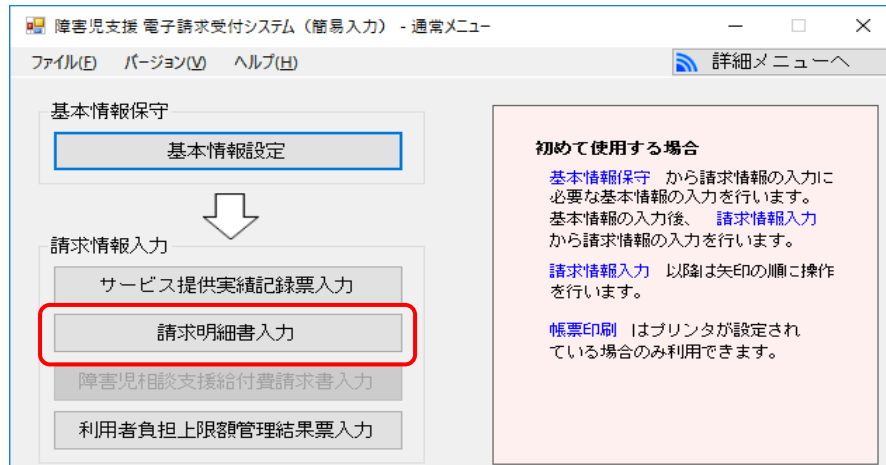
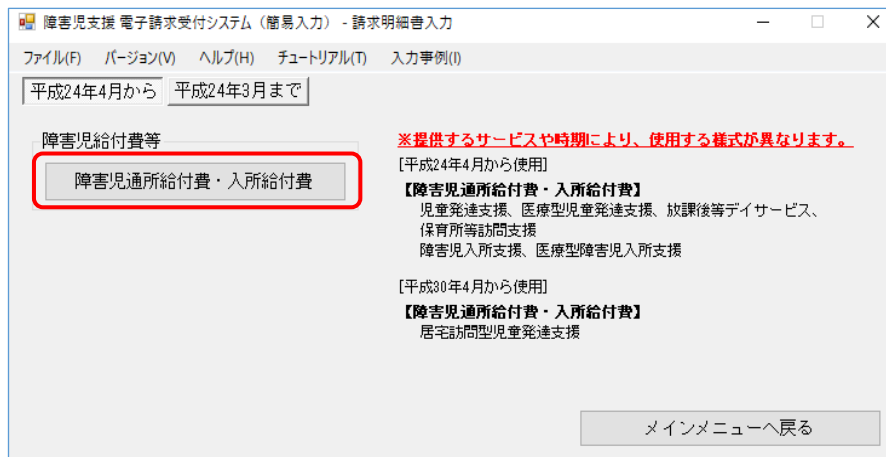
3 請求情報作成時の設定

実績記録票作成後、明細書を作成する際に助成自治体番号の設定を行います。

(1) 国の多子軽減制度に該当しない児童の場合

① 実績記録票作成後、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、自治体独自助成対象児童の明細書を開きます。



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

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 8年 9月分	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	?	障害児氏名	都道府県等名		
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		利用者負担上限額		指定事業所番号	
		事業所		管理結果	管理結果額
No.	1	サービス種別		終了年月日	令和 年 月 日
利用日数				外泊日数	
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
					実費算定額
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
					実費算定額

「？」から自治体独自助成対象児童を選択し、明細書画面を開きます。

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

② 明細書入力画面の「助成自治体番号」に「271007」を入力し、集計画面を表示します。

※ 自治体独自助成対象外の利用者については、以下の項目は入力しないでください。

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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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	8年	9月	分	事業所名	障害児事業所			
受給者証番号	0000012345				障害児氏名	障害 一花		都道府県等名	中央区
助成自治体番号					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	

「271007」を入力します。

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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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	8年	9月	分	事業所名	障害児事業所			
受給者証番号	0000012345				障害児氏名	障害 一花		都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007				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

市町村番号を入力すると、「大阪市」が自動的に表示されます。

終了等の状況

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	実費算定額	円
▶	1	61	令和08年09月01日		20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

明細へ(2/4)
合計へ(4/4)
明細追加
明細修正

「明細へ」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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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	8年	9月	分	事業所名	障害児事業所			
受給者証番号	0000012345				障害児氏名	障害 一花		都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007				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

給付費明細

No.	4	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	児発欠席時対応加算	615495	94	3回	282	
	2	児発処遇改善加算Ⅰイ	615621	3,481	1回	3,481	
	3	児発1412	61J888	1,131	20		

集計へ(3/4)
日数へ(1/4)
合計へ(4/4)
明細追加

「集計へ」をクリックします。

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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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	8年	9月分	事業所名	障がい児事業所							
受給者証番号	0000012345			障害	一郎		障害児氏名	障害		一花	都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007			大阪市	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.	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		円		
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		上限額管理後利用者負担額	円		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		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
													給付費	特別対策費	
▶	1	61	23	26,383	10,930	288,366	28,836	28,836	4,600			4,600	283,766		

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 ≪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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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	8年	9月分	事業所名	障がい児事業所							
受給者証番号	0000012345			障害	一郎		障害児氏名	障害		一花	都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007			大阪市	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	23日			給付単位数	単位		単位数	単価		円/単位		
総費用額	288,366円			1割相当額	28,836円		利用者負担額②	28,836円		円		
上限月額調整 (のちの内少ない数)	4,600円			調整後利用者負担額	円		上限額管理後利用者負担額	円		円		
決定利用者負担額	4,600円			給付費請求額	283,766円		特別対策費請求額	円		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
													給付費	特別対策費	
▶	1	61	23	26,383	10,930	288,366	28,836	28,836	4,600			4,600	283,766		

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 「決定利用者負担額」に入力されている金額を「自治体助成分請求額」に入力します。

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) チュートリアル(I) 入力事例(O)

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	8年	9月分	事業所名	障がい児事業所							
受給者証番号	0000012345			障害	一郎		障害児氏名	障害		一花	都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007			大阪市	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	23日			給付単位数	26,383		単位	単位数単価		10.930円/単位		
総費用額	288,366円			1割相当額	28,836円		利用者負担額②	28,836円				
上限月額調整 (のみの内全ない数)	4,600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	4,600円			給付費請求額	283,766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	23	26,383	10.930	288,366	28,836	28,836	4,600			4,600	283,766		

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

「決定利用者負担額」に入力されている金額を「自治体助成分請求額」に入力します。

Point!

総費用額の1割相当額 < 利用者負担上限月額 の場合 ⇒ 1割相当額

総費用額の1割相当額 > 利用者負担上限月額 の場合 ⇒ 利用者負担上限月額
になります。

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 集計情報

提供年月 令和 8年 9月分 事業所名 障がい児事業所

受給者証番号 0000012345 障害 一郎 障害児氏名 障害 一花 都道府県等名 中央区

助成自治体番号 271007 大阪市 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 23日 給付単位数 26,383 単位 単位数単価 10.930円/単位

総費用額 288,366円 1割相当額 28,836円 利用者負担額② 28,836円

上限月額調整 (のみの内全ない数) 4,600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 4,600円 給付費請求額 283,766円 特別対策費請求額 円

自治体助成分請求額 4,600円

入力完了後は「明細修正」をクリックします。

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	23	26,383	10.930	288,366	28,836	28,836	4,600			4,600	283,766		

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

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) チュートリアル(D) 入力事例(I)

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	8年	9月分	事業所名	障がい児事業所				
受給者証番号	0000012345		障害	一郎	障害児氏名	障害 一花		都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007		大阪市	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					
総費用額	円		1割相当額						
上限月額調整 (ゆきの内少ない数)	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								

「自治体助成分請求額」に先ほど入力した額が反映されました！

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	給付費	特別対策費	自治体助成分請求額
▶	1	61	23	26,383	10,930	288,366	28,836	28,836	4,600			4,600	283,766		4,600

明細へ(2/4) 合計へ(4/4) 追加 修正 削除 クリア

「合計へ」をクリックします。

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) チュートリアル(D) 入力事例(I)

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	8年	9月分	事業所名	障がい児事業所				
受給者証番号	0000012345		障害	一郎	障害児氏名			都道府県等名	中央区
助成自治体番号	271007		大阪市	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

請求額合計									
給付単位数	26,383 単位		総費用額	288,366 円		上限月額調整 (ゆきの内少ない数)	4,600 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	4,600 円		
給付費請求額	283,766 円		特別対策費請求額	円		自治体助成分請求額	4,600 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」に入力した額が反映されているかを確認します。

登録 クリア 削除 クリア

「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

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

注 ⑥で明細書の登録を行う際、受給者情報の「多子軽減対象」「無償化対象」が未登録の場合、下記のような警告が出力される可能性があります。上記対象でない場合は「登録」をクリックしてください。

- ※1 「多子軽減対象」児童の場合は「基本情報設定」⇒「受給者情報入力」画面で無償化対象児童として登録のうえ実績記録票を作成し、明細書の集計情報（3/4）にて「利用者負担額②」の金額が多子軽減後の額になっているか確認してください。
- ※2 「無償化対象」児童の場合は別紙「＜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無償化対象児童に移行した場合～」をご参照ください。

確認

入力した内容に警告があります。
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 エラー表示

種別	内容
警告	受給者情報(詳細)の多子軽減対象が登録されていません。多
警告	受給者情報(詳細)の無償化対象が登録されていません。無償

【全文表示】
 受給者情報(詳細)の多子軽減対象が登録されていません。多子軽減措置対象の場合、受給者情報(詳細)の多子軽減対象を登録してください。
 受給者情報(詳細)の無償化対象が登録されていません。無償化対象の場合、受給者情報(詳細)の無償化対象を登録してください。

◎が表示されているエラーは、画面上の該当項目の背景色を変更しています。 非表示

☆ 補足

明細書にどのように反映されているかの確認箇所です。

障害児通所給付費・入所給付費等明細書（確認リスト）

△ 都道府県等番号は行政区番号となります。

都道府県等番号	271288	令和	8	年	9	月分
助成自治体番号	271007					

①「助成自治体番号」に「271007（大阪市の市町村番号）」が入っているか

指定事業所番号	2750000000					
受給者証番号	00000					
給付決定保護者氏名	障害					
給付決定に係る障害児氏名	障害 一花				地域区分	三級地

利用者負担上限月額 ① 4,600

利用者負担上限額	指定事業所番号	管理結果	管理結果額
管理事業所	事業所名称		

サービス種別 開始年月日

61	令和	8	年	9	月
			年		月

△「利用者負担額上限月額①」については、自治体独自助成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	単位数	単価	割当率	割当額
児発欠席時対応加算	615495				
児発処遇改善加算Ⅰイ	615621	3,481	1	3,481	
児発1412	61J888	1,131	20	22,620	

給付

サービス種類コード	61	児童発達支援					合計
サービス利用日数	23	日		日		日	
給付単位数	26,383						26,383
単位数単価	10,930	円/単位		円/単位		円/単位	
総費用額	288,366						288,366
1割相当額	28,836						
利用者負担額②	28,836						
上限月額調整（注2の円少ない数）	4,600						4,600
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	4,600						4,600
請求額	給付費	283,766					283,766
自治体助成分請求額	4,600						4,600

②「自治体助成分請求額」に額が入っているか

算定日数					
日数		日		日	日
給付費請求額					
実費算定額					

1 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

(2) 国の多子軽減制度（第2子）に該当する児童の場合

① 実績記録票作成後、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、自治体独自助成対象児童の明細書を開きます。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 通常メニュー

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) 詳細メニューへ

基本情報保守
基本情報設定

請求情報入力
サービス提供実績記録票入力
請求明細書入力
障害児相談支援給付費請求書入力
利用者負担上限額管理結果票入力

初めて使用する場合
基本情報保守 から請求情報の入力に必要な基本情報の入力を行います。
基本情報の入力後、請求情報入力 から請求情報の入力を行います。
請求情報入力 以降は矢印の順に操作を行います。
帳票印刷 はプリンタが設定されている場合のみ利用できます。

障害児支援 電子請求受付システム (簡易入力) - 請求明細書入力

ファイル(F) バージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)

平成24年4月から 平成24年3月まで

障害児給付費等
障害児通所給付費・入所給付費

※提供するサービスや時期により、使用する様式が異なります。
[平成24年4月から使用]
【障害児通所給付費・入所給付費】
児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、
保育所等訪問支援
障害児入所支援、医療型障害児入所支援
[平成30年4月から使用]
【障害児通所給付費・入所給付費】
居宅訪問型児童発達支援

メインメニューへ戻る

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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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 8年 9月分	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	?	障害児氏名	都道府県等名		
助成自治体番号		地域区分	13	三級地	
利用者負担上限額①		利用者負担上限額	指定事業所番号	管理結果	管理結果額
		事業所			円

No. 1
サービス種別
利用日数 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 特定入所障害児食費等給付費 算定日額 日数 給付費請求額 実費算定額

「？」から自治体独自助成対象児童を選択し、明細書画面を開きます。

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

② 明細書入力画面の「助成自治体番号」に「271007」を入力し、集計画面を表示します。

※ 自治体独自助成対象外の利用者については、以下の項目は入力しないでください。

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) チュートリアル(I) 入力事例(O)

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 8 年 9 月分	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	0000012345	障害 一郎	障害児氏名	障害 一花	都道府県等名 中央区
助成自治体番号			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

「271007」を入力します。

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) チュートリアル(I) 入力事例(O)

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 8 年 9 月分	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	0000012345	障害 一郎	障害児氏名	障害 一花	都道府県等名 中央区
助成自治体番号	271007	大阪市	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

市町村番号を入力すると、「大阪市」が自動的に表示されます。

「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) チュートリアル(I) 入力事例(O)

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 8 年 9 月分	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	0000012345	障害 一郎	障害児氏名	障害 一花	都道府県等名 中央区
助成自治体番号	271007	大阪市	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

給付費明細

No.	4	サービスコード	単位数	単位	回数	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	児発欠席時対応加算	615495	94	3回	282	
	2	児発処遇改善加算Ⅰイ	615621	902	1回	902	
	3	児発1412	61J888	1,131			

「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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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 8 年 9 月	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	0000012345	障害 一郎	障害児氏名	障害 一花	都道府県等名 中央区
助成自治体番号	271007	大阪市	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
		管理事業所				

請求額集計

No.	2	サービス種類	サービス利用日数	給付単位数	総費用額	1割相当額	利用者負担額②
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 (のちの内生ない数)		円		調整後利用者負担額			
決定利用者負担額		円		給付費請求額			
自治体助成分請求額		円					

Point!
「利用者負担額②」が「1割相当額」の半額となっているか確認してください。
※同額の場合、多子軽減の設定ができていないか確認してください。

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	特別対策費	自治体助成
▶	1	61	8	6,839	10,930	74,750	7,475	3,737	3,737			3,737	71,013			

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 ≪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) チュートリアル(T) 入力事例(I)

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 8 年 9 月	事業所名	障がい児事業所		
受給者証番号	0000012345	障害 一郎	障害児氏名	障害 一花	都道府県等名 中央区
助成自治体番号	271007	大阪市	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
		管理事業所				

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	8日	給付単位数	6,839	単位
総費用額	74,750 円	1割相当額	7,475 円	利用者負担額②
上限月額調整 (のちの内生ない数)	3,737 円	調整後利用者負担額		円
決定利用者負担額	3,737 円	給付費請求額	71,013 円	特別対策費請求額
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	特別対策費	自治体助成
▶	1	61	8	6,839	10,930	74,750	7,475	3,737	3,737			3,737	71,013			

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 「決定利用者負担額」に入力されている金額を「自治体助成分請求額」に入力します。

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) チュートリアル(I) 入力事例(O)

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 8 年 9 月 分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 0000012345 障害 一郎 障害児氏名 障害 一花 都道府県等名 中央区
 助成自治体番号 271007 大阪市 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
 管理事業所

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	8 日	給付単位数	6,839 単位	単位数単価 10,930 円/単位
総費用額	74,750 円	1割相当額	7,475 円	利用者負担額② 3,737 円
上乗月額調整 (のみの内全ない数)	3,737 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	3,737 円	給付費請求額	71,013 円	特別対策費請求額 円
自治体助成分請求額	3,737 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	8	6,839	10,930	74,750	7,475	3,737	3,737		3,737	71,013	
-----	----	---	-------	--------	--------	-------	-------	-------	--	-------	--------	--

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

「決定利用者負担額」に入力されている金額を「自治体助成分請求額」に入力します。

Point!

- 1割相当額の半額 < 利用者負担上限月額 の場合 ⇒ 1割相当額の半額
 1割相当額の半額 > 利用者負担上限月額 の場合 ⇒ 利用者負担上限月額
 になります。

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 8 年 9 月 分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 0000012345 障害 一郎 障害児氏名 障害 一花 都道府県等名 中央区
 助成自治体番号 271007 大阪市 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
 管理事業所

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	8 日	給付単位数	6,839 単位	単位数単価 10,930 円/単位
総費用額	74,750 円	1割相当額	7,475 円	利用者負担額② 3,737 円
上乗月額調整 (のみの内全ない数)	3,737 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	3,737 円	給付費請求額	71,013 円	特別対策費請求額 円
自治体助成分請求額	3,737 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	8	6,839	10,930	74,750	7,475	3,737	3,737		3,737	71,013	
-----	----	---	-------	--------	--------	-------	-------	-------	--	-------	--------	--

入力完了後は「明細修正」をクリックします。

明細追加
 明細修正
 明細削除

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) チュートリアル(D) 入力事例(I)

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 8年 9月分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 0000012345 障害 一郎 障害児氏名 障害 一花 都道府県等名 中央区
 助成自治体番号 271007 大阪市 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 円
 管理事業所

請求額集計

No.	サービス種類	サービス利用日数	給付単位数	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
2													
総費用額				円	1割相当額								
上限月額調整 (②④の内少ない数)				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									

「自治体助成分請求額」に先ほど入力した額が反映されました！

「合計へ」をクリックします。

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) チュートリアル(D) 入力事例(I)

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 8年 9月分 事業所名 障がい児事業所
 受給者証番号 0000012345 障害 一郎 障害児氏名 障害 一花 都道府県等名 中央区
 助成自治体番号 271007 大阪市 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 円
 管理事業所

請求額合計

給付単位数	総費用額	調整後利用者負担額	給付費請求額	自治体助成分請求額
6,839 単位	74,750 円	3,737 円	71,013 円	3,737 円

「自治体助成分請求額」に入力した額が反映されているかを確認します。

「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

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

注 ⑥で明細書の登録を行う際、各種設定ができていない場合、下記のようなエラー・警告が出力される可能性があります。
受給者の登録状況（多子軽減対象等）を確認し、実績記録票・請求明細書を再作成してください。

- ※1 「多子軽減対象」児童の場合は「基本情報設定」⇒「受給者情報入力」画面で多子軽減対象児童として登録のうえ実績記録票を作成し、明細書の集計情報（3/4）にて「利用者負担額②」の金額が多子軽減後の額になっているか確認してください。
- ※2 「無償化対象」児童の場合は別紙「＜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無償化対象児童に移行した場合～」をご参照ください。

確認

入力した内容が不完全です。
入力作業を一時中断して、情報を保存しますか？

一時保存 **キャンセル** エラー表示

種別	内容
警告	◎利用者負担額②に1割相当額の金額が設定されていません。
エラー	◎請求額集計情報の自治体助成分請求額は入力できません。
警告	受給者情報(詳細)の多子軽減対象が登録されていません。多

【全文表示】

◎利用者負担額②に1割相当額の金額が設定されていません。

→多子軽減の設定ができていない可能性があります。

「2（事前設定）受給者情報の設定」参照

◎請求額集計情報の自治体独自助成分請求額は入力できません。

→独自助成の設定ができていない可能性があります。

「1（事前設定）都道府県・市町村情報の設定」参照

受給者情報(詳細)の多子軽減対象が登録されていません。多子軽減措置対象の場合、受給者情報(詳細)の多子軽減対象を登録してください。

→多子軽減の設定ができていない可能性があります。

「2（事前設定）受給者情報の設定」参照

