< 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。

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。

🔡 障害児支援 電子請求受付システム(簡易入力) - 通常メニ	1- – – X
ファイル(E) パージョン(⊻) ヘルプ(<u>H</u>)	▶ 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。
 ・帰 障害児支援 電子請求受付システム(簡易入力) - 基本情報 ファイル(E) パージョン(M) ヘルプ(E) ・ ・ ・	銀設定 - × 初めて使用する場合 都道府県・市町村情報の入力後、
都道府県 · 市町村情報 都道府県 · 市町村情報入力	受給者情報 の入力を行います。 単位数表 単位数表標準マスタ表示
受給者情報 受給者情報入力 支給決定情報入力 契約内容情報入力	データバックアップ データバックアップ

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。

🔜 障害児支援 電子請求受付システム(簡易入力) - 都道府県·市町村情報保守		– 🗆 X
ファイル(F) パージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)		
登録 戻る 行追加 行削除		
都道府県・市町村情報		※は必須人力項目です
■ 「都道府県・ 都道府県・中町村名」 都道府県・市町村名 郵便番号 市町村番号 <mark>※</mark> (カナ) (漢字) ※ (M7)無し7桁)	都道府県・市町村住所 (力ナ)	都道府県・中町村住所 (漢字)
271288 チュウオウク 中央区		
■ 陸舎元文波電子研究スロシスノム(面のスノノー和連州宗・中町内留報床す フライル(の) パージョンのA AUT(ロ) チョートリアル(の) コカ東側(A) Point		
	の邦沽広旧卒釆旦け「	山山区」 笙の行政区
登録 EA 行達加 行 番号を ボブルクリックで入力できます。 体番号	·設定していただいてお ·の登録のため、「大阪	りますが、助成自治 市(271007)」とな
都道府県 市町村番 (カナ) 都道府県・市町村名 ります	• •	
271288 月3分かり 中央区		
]	
😼 障害児支援 電子請求受付システム(簡易入力) - 都道府県・市町村情報保守		– 🗆 X
ファイル(F) パージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)		
登録 戻る 行追加 行削除		
都道府県・市町村情報		※は必須入力項目です
	・市町村住所 電話番号 漢字)	有効開始日 💥 有効終了日
		20180101
		20240901

③ 市町村番号、市町村名、有効開始日の入力が完了したら、「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。



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。

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(· 密易入力) - 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)		
		受給を情報(其本) ※は約須入刀事件です	登録	
支給都道	间积导 米			
	居住地	〒 住所※	クリア	2
給付決定 保護者	フリカナ 氏名 米		削除	
	生年月日 Ӿ			
Réctation	フリガナ	「?」から該当の児童	を選択	L.
呼苦况	生年月日	→ <u>年</u> 月 日 <u>性別</u> → 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(> ■ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	-		×
ファイル(F) パー	-ジョン(V) ヘルプ(H)	チュートリアル(T) 入力事例(I)			
-		受給者情報(基本) 网络名布入力电路 化		6 11	٦
文和	即這府県寺 👗	中央区 ◇			
給付決定	居住地 フリガナ	〒 住所 * 00市ム区12-34 ショウカン゙イ イチロク		クリア 	4
保護者	氏名 × 生年月日×	障害 ─節 平成 > 2 年 1月 1日 [名 子 赵 減 対 免 」 た ク ∐ ッ ク し ま オ		副族	4
障害児	フリガナ 氏名	79/11100 「多1 社(成)) を クラック しより。 摩害 一花		K	4
	生年月日	令和 ∨ 3 年 12 月 1 日 性別 女 ∨	×1	6決定的#	£.
		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 多子輕減	対象	影賞化対	隶

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。

🔲 隨塞児支援 雷子	そ語求受付システル(簡易入力),受給表	特報保守の支	5給決定情:	報保守					_		×
				CIRI/CALIE!	TRUES 1							~
ノアイル(F) ハーン:	3)(V) ////(H)	テュートリアル(1)	人力爭例(1)									
				受給者性	青報(基本)				※は必須入力す	目です		
支給都道	道府県等 🗶	中央区	~	受	給者証番号	*	0000012345	? 🗆 サ-	-ビス利用終了		登録	
	居住地	- F	住所	* 00 7	5ムム区12	-34					クリア	,
給付決定	フリガナ	ショウカ [*] イ イチロウ										
保護者	氏名 🗶	障害一郎									削除	
	生年月日米	平成 ~ 2 年	: 1 月	1 🗄 🛛	性別	男	~				屋る	
陸宇旧	フリガナ	ジョワカ・イ イチカ									~~~	
障害児	戊石 生在日日	作者 11	: 12 日	1 日	小生日川	t	~			[-	
	<u> </u>		- 12/71	· U	ותבו	~	Ť				28XEF	r and
					受給者情報	(詳細)						
全情報 障害児	相談支援給付費	特定入所障害期	包費等給付]費│※ 肴	明者負担上	限月額	食事提供加算	利用者負担	上限額管理	9子軽減対象	. 無償化	対象
		, <u></u>										
No. 1	1		_							B	月細追加	11
多子軽減対象区	区分米											
通用期间	市和~	年 月 ~	市和							B	用細修正	
選択 No.	多子軽減対象	区分		No.	1					в	日纪四次山际会	
	> 1 (10) 100			兔工都	術が色反な	× ×					归和田月川内市	
				`# *			태하는 주 이		~	85	撮クリア	
				迥	用期间		の子転浦な	1 象 归 帝	ר			
							こ子 切線動	and 里 和刘象児				
				22+0	N	2 100						

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。

+ 24	法治济遗落 🖌	中中区	伊格特徴	₩(基本) ##[[##]	0000012345	※は必須入力項 □ サービフ利田純フ	177 登録
2.80	居住地	T	(住所 * 100市	ム区 12-34	000012040 [[217
給付決定 保護者	フリガナ	ショウカ・イ イチロウ Recato					AIR
Prox D	生年月日業	平成 ~ 2 年	1月1日	性別男	v		展る
障害児	フリカナ 氏名	2月27月11 1777 障害 一花					
	生年月日	令和 ~ 3 年	12月1日	性別 女	×		支給決定情報
		Auto 1 Coleman A		入力後は	「明細追加」	をクリック	
主情報 摩	5児相談支援給何費] 特定人所障害児貨	【費專給何費】 ※利	します。			日轻夷对家 燕门门口家
No. 多子輕減;	1 擒区分業 第2子軽	減対象児童 🗸					明細追加
適用規	月間 令和 🤍	6年9月~令	和~ 7 年 3 月				明正
選択 No.	多子軽減対象	区分 🕅	」週用期的 1996年月	19 終了年月	確認		×
						明細を追加します	ŧ.
						よろしいですか?	× 0
						OK	キャンセル
■ 障害児支援 ファイル(E) パ・	電子請求受付システム(-ジョン(ハ ヘルプ(H)	簡易入力) - 受給者情幸 チュートリアル(T) ネカ	服保守&支給決定情報 1事例(1)	保守			- 🗆 X
■ 障害児支援 ファイル(F) バ・	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H)	簡易入力) - 受給者情幸 チュートリアル(T) 入力	服保守 & 支給決定情報] 事例(I)	保守 87(甘 太)		wit a di 1 trate	- • ×
2 障害児女援 ファイル(F) バ・ 支給	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 <u>米</u>	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区	報保守&支給決定情報]事例(I) 受給者情報 ~ 受給者	保守 報(基本) 諸証番号 ※	0000012345 ? [<mark>※は老須入力項目</mark>] サービス利用終了	
 · 「 「 「 「 「 」 · 「 」 · 「 」 · 「 」 · 「 」 · 「 」 · 」 · ·	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリレザ+	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒	報保守&支給決定情報 □事例(I)	保守 報 <mark>(基本)</mark> 諸者証番号 <mark>※</mark> 公公区12-34	0000012345 ? [<mark>※は必須入力項目</mark> 〕サービス利用終了	- · ×
 『 障害兄女援 ファイル(F) バ 支給 余給付決定 保護者 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 うっか イイアロク 障害 一郎 四、本 	8保守&支給決定情報 () 受給者情報 く 受給 住所 ※ ○○市2	保守 報(基本) 法訂番号 ※ 公公区12-34	0000012345 7 [<mark>※は必須入力項目</mark>]サービス利用終了	
 『 障害兄支援 ファイル(F) バ 支給 余給付決定 (保護者 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ	 簡易入力) - 受給者信頼 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 ショウがイイチロク 障害 一郎 平成 ~ 2 年 ショウがイイチカ 	8保守&支給決定情報 () 受給者情報 く 受給 住所※○○市∠ 1 月 1 日	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男	0000012345 ? [※記録須人力項目 〕サービス利用終了	
 『 障害兄支援 ファイル(F) バ 支給 徐行決定 (保護者 隆害児 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 * 居住地 フリガナ 氏名 * 生年月日* フリガナ 氏名 生年月日	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 □-」 >3/3/1 (月の) 障害 一郎 平成 ~ 2 年 >3/3/1 (月) 障害 一花 令和 ~ 3 年 1	8保守&支給決定情報 □事例(1) 受給者情報 ✓ 受給 住所※ ○○市∠ 1 月 1 日 12 月 1 日	保守 報(基本) 諸都羅号 ※ △△区12-34 性別 男	0000012345 7 [~	※は必須入力項目 〕サービス利用終了	- · ×
 『 障害児支援 ファイル(F) バ 支給 給付決定 (保護者 <li <="" li="" 健害児=""> 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 丁 泊力がイイ行わう 障害 一郎 平成<> 2]年 泊力がイイ行わ 障害 一花 令和<< 3]年	8保守&支給決定情報 3事例(1) ○ 受給者情報 ○ 受給 住所 ※ ○○市4 1月1日 2月1日	保守 報(基本) 法証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女	0000012345 ? [~ ~	<u>※は&導入力項目</u>]サービス利用終了	
 『 障害児支援	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 うながイイ行むう 障害 一郎 平成 ~ 2 年 うながイイ狩 障害 一花 令和 ~ 3 年 1 特定入所障害児食:	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ○ 受給 住所 ※ ○○市乙 1 月 1 日 12 月 1 日 12 月 1 日	^{保守} 報(基本) 湾者証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し	0000012345 ? [~ ~ 、 た内容が	※記録領人力項目] サービス利用終了 5負担上限額管理 多子	- X 登録 クリー 済報 低対象
 「障害児支援 ファイル(F) バ・ 支給	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルプ(H) 都道府県等 * 居住地 フリガナ 氏名 * 生年月日* フリガナ 氏名 生年月日 8.21相談支援給付費	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 ¬ う力がイイ行のつ 障害 一郎 平成 ∨ 2 年 うカゲイイカ 障害 一花 令和 ∨ 3 年 1 特定入所障害児食: 	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ✓ 受給 住所 ※ ○○市∠ 1 月 1 日 12 月 1 日 12 月 1 日	^{保守} 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し 反映されま	0000012345 ? [~ ~ ~ 、 た内容が ミした!	※は各項入力項目 〕サービス利用終了	- X 登録 クリナ ド ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
■ 障害兄支援 ファイル(F) バ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害 ● 全情報 障害 ● 全情報 障害	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 第児相談支援給付費 2 家区分※ 調] 令和 <	簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 マー・コー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ○ 受給者情報 ○ ○ ○ 1 月 1 日 2 月 1 日 ○	^{保守} 撤(基本) 渚証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 登録ので入力し 反映されま	0000012345 ? [~ ~ 、 た内容が ミした!	次は必須入力項目 うサービス利用終了 皆負担上限額管理 多子	- · × 登録 クリー ド ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
 ■ 障害児支援 ファイル(F) バ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害 ●子輕減対 適用其 資報 No. 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 影児 相談支援給付費 2 家区分※ 調] 令和 〜	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 沖功[*] イ イロウ 障害 一郎 平成 ~ 2 年 沖功[*] イ イ分カ 障害 一花 令和 ~ 3 年 1 特定入所障害児食: 年 月 ~ 令者 又分 	R保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ○ 受給者情報 ○ 受給 位所※ ○○市2 1 月 1 2 月 1 2 月 1 雪等給付費 (適用期間	^{保守} 報(基本) 清香証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し 反映されま	0000012345 ? [~ ~ 、 た内容が こした!	※は必須入力項目 〕サービス利用終了	- · × 登録 クリケ 詳様 化対象 加
 ■ 障害先支援 ファイル(F) バ・ 支給 給行決定 保護者 障害児 全情報 障害 ●子輕減対 適用期 選択 No・ ■ 	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 ¬ ¬_	8保守&支給決定情報 □事例(1) 受給者情報 ◇ 受給 住所 ※ ○○市2 1 月 1 日 12 月 1 日 12 月 1 日 第等給付費 (適用期間 始年月 1 06年09月	^{保守}	0000012345 ? [- - - た内容が こした! 最後に	※は4項入力項目]サービス利用終了 計員担上限額管理 [多子] 「登録」をクリ	- × 登録 クリナ ド ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
■ 障害児支援 ファイル(F) パ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害児 ▲情報 障害児 ▲情報 障害児 ▲ 「No. ● ● 子軽減対 適用期 選択 No. ● 1	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日	 簡易入力) - 受給者信頼 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 沖方 イイロウ 障害 一郎 平成 ~ 2 年 泊方 イイカ 障害 一花 令和 ~ 3 年 1 特定入所障害児食: 本 本 第 年 月 ~ 令利 マ マ 原引 マ 取引 第 第	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ○ 受給者情報 ○ ○ ○ 1 月 1 日 1 日 1 日 2 月 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 (性別 男 (性別 男 (性別 女 3)④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月	0000012345 ? [、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	Xは後海入り頃間 D サービス利用終了 皆負担上限額管理 「登録」をクリ	- × 登録 クリ ド ド 化対象 加 ツクします。
■ 障害児支援 ファイル(F) バ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害 ●子軽減対 適用期 選択 No. 1	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 影児杆間炎支援給付費 2 家区分※ 調問 令和 ↓ 第 2 子軽減対象 第 2 子軽減対象	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 河方「イ石口) 障害 一郎 平成 ◇ 2 年 河方「イ分カ 障害 一花 令和 ◇ 3 年 1 特定入所障害児食: 年 月 ~ 令利 区分 開発 25 令和 	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給書情報 ○ 受給書情報 ○ 受給 住所※ ○○市2 1<月 1<日 2<月 1<日 2<月 1<日 2<月 1<日 適用期間 始年月 0 06年09月	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月	0000012345 ? [~ ~ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	★社を得入力使用 」サービス利用終了 皆負担上限額管理 参子 「登録」をクリ	- × 登録 クリー ド ・ 化対象 ・ ・ 、 、 ツクします。
 ■ 障害児支援 ファイル(F) バ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害 ●子輕減対 適用期 選択 No・ 1 	 電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 空いけ相談支援給付費 2 家区分※ 明 令和 第 2 子軽減対象 第 2 子軽減対象 第 2 子軽減対象 	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 ¬ ¬ ¬」つがイイわつ 障害 一郎 平成 ~ 2 年 ¬」つがイイカ 障害 一花 令和 ~ 3 年 1 特定入所障害児食: 本 年 月 ~ 令和 三、一 三、一 三、一 三、一 三、一 三、一 三、一 三、一 マ マ 第 (月 ~ 令和 ○ 	8保守&支給決定情報 事例(1) 受給者情報 ○ </td <td>保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月</td> <td>0000012345 ? [、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、</td> <td>※は4%入力項目]サービス利用終了 計申一ビス利用終了 「登録」をクリ</td> <td>- · · × 登録 クリノ ド に対象 ル ツクします。</td>	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 ③④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月	0000012345 ? [、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	※は4%入力項目]サービス利用終了 計申一ビス利用終了 「登録」をクリ	- · · × 登録 クリノ ド に対象 ル ツクします。
■ 障害児支援 ファイル(F) パ 支給 給付決定 保護者 障害児 全情報 障害児 全情報 障害児 運択 №・ 週用期 選択 №・ 1	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 認見相談支援給付費 2 象区分※ 常1 令和 〜 第 2 子軽減対象 第 2 子軽減対象	 簡易入力) - 受給者信頼 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 沖分がイイ知り 障害 一郎 平成 ~ 2 年 沖分がイイ粉 障害 一花 令和 ~ 3 年 1 特定入所障害児食: (平 月 ~ 令者 区分 現童 令和 	8保守&支給決定情報 □事例(I) 受給者情報 ○ 受給者情報 ○ 受給 住所※ ○○市2 1<月 1<日 2<月 1<日 2<月 1<日 2<月 1<日 適用期間 始年月 」 06年09月	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 3)④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月	0000012345 ? [~ ~ ~ した! 最後に 情報	★日本領入力項目]サービス利用終了 皆負担上限額管理 [多子] 「登録」をクリ	- · · × 登録 クリー パー 単 一 (化対象 単 ツクします。
■ 障害児支援 ファイル(F) パ 支給 給行決定 保護者 障害児 全情報 障害 ◎子輕減対 適用期 選択 No.	電子請求受付システム(-ジョン(V) ヘルブ(H) 都道府県等 ※ 居住地 フリガナ 氏名 ※ 生年月日※ フリガナ 氏名 生年月日 記 に に な 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	 簡易入力) - 受給者情報 チュートリアル(T) 入力 中央区 〒 河功[*](7円) 障害 一郎 平成 ~ 2 年 河功[*](7円) 障害 一部 平成 ~ 2 年 河功[*](7円) 障害 一部 平成 ~ 2 年 河功[*](7円) 障害 一部 平成 ~ 2 年 河功[*](7円) 第一部 平成 ~ 2 年 河功[*](7円) (月) ~ 3 年 (日) ~ 3 年	R保守&支給決定情報 □事例(I) 受給書情報 ◇ 受給 住所※ ○○市2 1 月 1 日 2 月 1 日 2 月 1 日 3 2 月 1 日 3 3 3 4 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	保守 報(基本) 諸証番号 ※ △△区12-34 性別 男 性別 女 3(④で入力し 反映されま 終7年月 令和07年03月	0000012345 ? [、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	※はあ得入力所]サービス利用終了 皆負担上限額管理 [多子 「登録」をクリ 者情報を登録しました。	- · × 登録 クリー ド ・ ・ ・ 、 、 、 、

キャンセル

OK

OK

3 請求情報作成時の設定

<u>実績記録票作成後</u>、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(第2子)に該当する児童の場合
- 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。

■ 時実旧士揺 ●ス建成番付シフラル(第月 3 カ)	前手をし	~
■ 降音元又返 电丁時水文刊ンスTA(間易入力) ファイル(E) (*=ジョンハ)A A ルゴ/ロ)	- 温光//	
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。 帳票印刷はブリンタが設定されている場合のみ利用できます。
利用者負担上限額管理結果票入力		
 ・ 健害児支援電子請求受付システム(簡易入力)-請求明 ファイル(F) パージョン(V) ヘルプ(H) チュートリアル(T) 平成24年4月から 平成24年3月まで 	月細書入力 入力事例(I)	X
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 [平成24年4月カ 【障害児通所: 児童発達支 保育所等訪 障害児入所	<mark>ービスや時期により、使用する様式が異なります。</mark> ³ ら使用] 給付費・入所給付費】 援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、 間支援 支援、医療型障害児入所支援
	[平成30年4月为 【 障害児通所 : 居宅訪問型	vら使用] 給付費・入所給付費】 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	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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 <mark> 提供年月 令和 (6]年 10 月分 事業所名 障がい児事業所</mark>	情報照会
受給者証番号 ? 障害児氏名 都道府県等名 助成自治体垂号 地域区分 13 三級地	登録
利用者負担上限月額① ● 田者負担上限額 指定事業所番号 管理結果 ● 管理結果額 円	クリア
<u>№.</u> 「?」から自治体独自助成対象児童	削除 戻る
利用日数 日 を選択し、明神書画面を開さます。 外泊日数 日 特定入所障害児食費等給付費 昇定日額 円日数 日 応行費請求額 円 実費算定額 円	明編へ(2/4)
選択 No. サー ビス 種別 脉分年月日 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 第定日額 日数 給付費請求額 実費算定額	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

– 🗆 X

ファイル(F) パージョン(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 ∨ 6 年 10 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	情報照会
助成自治体番号 地域区分 13 三級地	登録
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 管理結果 ●管理結果額 円	<u> </u>
「271007」を入力します。	
 	• ×
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 ∨ 6年10月分 事業所名 障がい福祉事業所 	情報照会
支払者計委5 000001/245 「厚書 一印 可見付見寺名 中央区 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録
利用者負担上限月額① 4,600 円 ・ ・ ・ ・	クリア
市町村番号を入力すると、「大阪市」	削除
サーが自動的に表示されます。 ロー/ 年 月 日 終7年月日 令和 ~ 年 月 日 利 日	戻る
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	明編へ(2/4)
サー サー 特定入所障害児食費等給付費 選択 No. ビス 開始年月日 終了年月日 利用日数 入院日数 外泊日数 小山田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	合計へ(4/4)
1 61 令和06年04月01日 15日 「明細へ」をクリックします。	明細追加
■ 暗宝旧去接 委子誌文祭付シ7子/ (韓星 λ 力) - 暗宝旧通所絵付巻・λ 所絵付巻等明編巻 λ カ ー	
ファイル(F) パージョン(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 今和 〜 6 年 10 月分 <mark>事業所名 障がい福祉事業所</mark>	情報照会
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	登録
利用者負担上限月額① 4,600 円 利用者負担上限月額① 4,600 円 管理事業所 管理結果 管理結果	クリア
。	削除
No. 5 サービスコード 1 ? 単位数 単位 回数 リービス単位数 単位	戻る
	集計へ(3/4)
透か Nu ソービス内合 ソービスコード 単位数 単位数 通位数 1 児発欠席時対応加算 615495 94 1回 94	日数へ(1/4)
2 児発処過改善加算 I 615621 668 1回 668 3 児発送迎加算 1 616240 54 2	合計へ(4/4)
▶ 4 児発21413 61JH34 980 € 「集計へ」をクリックします。	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。

ファイル(F) パージョン(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 6 年 10 月分 事業所名 障がい福祉事業所 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 管理結果額 円	情報照会 登録 クリア
No. 2 サービス種類 Point! サービス利用日数 日 給 付 単 位 数 Point! 総費用額 円 1 割 相 当額 「利用者負担額②」が「1割相当額」 上照月範囲整 円 調整後利用者負担額 法定利用者負担額 円 給 付 費 請 求額 法定利用者負担額 円 給 付 費 請 求額 法定利用者負担額 円 給 付 費 請 求額 資品体助成分請求額 円	削除 ₹る \(2/4) \(4/4)
選択 No. サー ドス 単元 日期 第合付 単位数 単位数 単価 単位数 単価 単位数 単価 単位数 単価 単位数 単価 1 割 相当額 ② 利用者 貫担額 ③ 1 の 利用者 ③ 1 61 15 5,770 10.900 62,893 6,289 3,144 59,749	<mark>11追加</mark> 小細修正 明細削除 明細削除

 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。

	- 🗆 X
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 < 6 年 10 月分	情報照会
助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録
利用者負担上限月額① 4,600 円	クリア
請求額集計	削除
No. 1 サービス種類 61 2 児童発達支援 サービス利用日数 15日 給付単位数 5,770 単位数 単位数 10.900 四年 200 第二 第二 15 日 給付単位数 5,770 単位数 10.900 四年 201 第二 第二 10.900 四年 10.900 <t< td=""><td>戻る</td></t<>	戻る
1 1 <th1< th=""> <th1< th=""> <th1< th=""> <th1< th=""></th1<></th1<></th1<></th1<>	明編へ(2/4)
決定利用者負担額 3,144 円 給付費請求額 59,749 円 特別対策費請求額 円 自治体助成分請求額 川円	合計へ(4/4)
選択 No. 世二 種類 二 下 部行 単位数 単位数 単位数 単位数 単位数 単位数 1割 単価 利用者 相当額 1用者 負担額 上限 周額 個当額 調整後 利用者 負担額 上限額 利用者 負担額 決定 利用者 負担額 決定 利用者 負担額	明細追加 明細修正
1 61 15 5,770 10.900 62,893 6,289 3,144 3,144 3,144 3,144 59,749	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 されます。	報が表示

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 -	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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 √ 6 年 10 月分 事業所名 障がい福祉事業所 <u> 柔紗→転毎号</u> 0000012245 障害 →配 障害1日氏名 障害 →広 まい首広県第名 中中区	情報照会
文和各部部号 0000012343 牌告 中告 12 和道利泉号石 中天区 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録
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	クリア
	削除
No. 1 サービス種類 61 児童発達支援 サービス利用日数 15<日 給 付単位数 5,770<単位 単位数単価 10.900 四/東面 総費用額 62.893 日 1 割相当額 6.289 日 利用者負担額② 3,144	戻る
上限月額調整 3,144 円 調整後利用者負担額 円 上限額管理後利用者負担額 円 (0.0000-0.50.30) 3,144 円 調整後利用者負担額 円 上限額管理後利用者負担額 円	明編へ(2/4)
	合計へ(4/4)
ビー ビー 単一 消回 利用者 上限 調回 上眼額 決定 請求額 自治体 選択 No. 種類 利用 1 割 相用者 月額 月額者 利用者 日間 決定 1 自治体 現 No. 種類 利用 単価 1 割 1 割 1	明細追加
	明細修正
1 61 15 5,770 10.900 62,893 6,289 3,144 3,144 3,144 59,749	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	•

	「「「「「「「」」」「「「」」」「「」」」「「「」」」「「」」」「「「」」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」「「」」」」					情報照会											
	受給	治証	/」 潘号	000	0012345	障害 -			障害児氏	// <mark>名 障害</mark>	一花		都道府!	県等名 中	央区		
	助成	自治体	播号	2	71007	大阪市				地域区	分 13		三級地				登録
	利用	目者自	担上	限月額		4,600 P		者負担上限額 管理事業所	A 指定事	業所番号		管	理結果	管理結	果額	円	クリア
									請求額	賺計							削除
			No.	-	1	サ- -	-ビス種	類 6	1 ~ 児:	童発達支	援					10.000	戻る
-	ب	`ービ ☆ す	ス利用	相数		62 003		給付単	位数		5,770	単位	単位数	単価		2 144 四	
┢	ہ د ر	応 ま	11 用 月額調	整点、		3,144			<u> 一部</u> 11月11月1月11月11月11月11日11月11日11日11日11日11日11		0,289 F	, 9 上	「川田-白貝」 限額管理後利	9696/ 用者負担額		<u> </u>	明細へ(2/4)
	法	定利	用者負	ります。		3,144	· FB	Ť.								E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	
	自〉	台体即	1成分	請求客	<u>ă</u>	3,144	門	入力	完了後	は「	明細値	È正」	をクリ	ックし	/ます。	,	合計へ(4/4)
Γ			4 -	ш.								Enga		_			
	選	No.	ビス 種類	リー ビス	給付	単位数	総費用額		利用者 負担額	上限 月額	調整後 利用者	管理後	【 決定 】 利用者	4441	特別	自治俠	明細追加
	灰		Π,- ド	日数	甲位叙	- 単1回		18369	0	調整	負担額	利用者 負担額 	負担額	給付費	対策費	請求額	明細修正
ľ	•	1	61	15	5,770	10.900	62,8	93 6,289	3, 144	3,144			3, 144	59,749			BEXER
																	91400005
																	~
														여분 등장			~
														6	明細	を修正します。	
															536	いですか?	
																_	
															OK	4	キャンセル

Ш

🔜 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 –	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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 <u>提供年月</u> 令和 √ 6 年 10 月分 事業所名 降がい福祉事業所 <u>産終来試報号</u> 0000012245 随害 随害 随家	情報照会
支航者部留号 00001/2343 牌告 中告 化 個別前泉寺石 中央区 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録
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 円	クリア
	削除
<u> </u>	戻る
	明細へ(2/4)
() () <th()< th=""> () () ()<</th()<>	合計へ(4/4)
$ \begin{array}{c c c c c c c c c c c c c c c c c c c $	明新加
1 61 15 5,770 10.900 62,893 6,289 3,144 3,144 3,144 59,749 3,144	
	ЧВъ
	<u> </u>
「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) パージョン(V) ヘルプ(H) チュー	Iァイル(F) パージョン(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 合計情報 提供年月 合和 ▽ 61年10月分 事業所名 障がい福祉事業所								
受給者証番号 0000012345 障害 助成自治体番号 271007 大阪市	一郎 障害児氏名 5 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	「自治体助成分請求額」に入力した	登録					
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 管理事業所 2リゴ								
	請求額合							
<u>給付単位数</u> 5,7	70 単位 総 費 用 額	62,893 円 <u>(0 @の内少ない数)</u> 3,144 F	Η / Η					
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 3,144 月	▝▙▙▎▕▙▋▏					
給付費請求額 59,7	49 円 特別対策費請求額	円 <mark>白治体助成分請求額、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、</mark>						
	特定入所障害児食	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	円							
		「登録」をクリ	リックします。					

確認		情報 ×
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?	•	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。
登録 一時保存 キャンセル		ОК

- 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。



☆ 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。



☆ 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ヘ 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) 国の多子軽減制度に該当しない児童の場合

相供左日

 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。



受給者証番号 2 障害児氏名 都道府県等名						
<u>助成目治1年番号</u> 地域区分 13 三級地	登録					
利用者負担上限月額① ● ● 管理結果 ● 管理結果額 ● 理事業所	クリア					
	削除					
<u>№.</u> <u>サービス種別</u> <u>1</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>1</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>1</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u> <u>8</u>						
特定入所障害児食費等給付費 昇定日額 円 日間 酒口費請求額 円 実費算定額 円	明細へ(2/4)					
サートを見食費等給付費	合計へ(4/4)					
選択 No. 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	明細追加					

Х

情報照会

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。

归 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	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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 ✓ 6 年 10 月分 事業所名 障がい児事業所 産給老証悉号 0000012345 ○ 障害 一部 障害児氏名 障害 一花 報道府県第名 中中区	情報照会
文和音曲曲号 00001/2010 [[]] []] []] []] []] []] []] []] []] []] []] []] []] []]	登録
利用者負担上限月額① 100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	クリア
[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	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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	情報照会
助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録
利用者負担上限月額① 4,600 円 ● ● ● 管理結果 ● 管理結果 ● 管理結果 ● ●	クリア
市町村番号を入力すると、「大阪市」	削除
が自動的に表示されます。	戻る
ウービス種別 マ	
	明編へ(2/4)
	合計へ(4/4)
	明細追加
▶ 1 61 令和06年04月01日 20日	
_	
■ 障実児支援 雪子逹求受付システム (簡易入力) - 障実児通所給付書・入所給付書等明編書入力	- 🗆 X
ファイル(F) バージョン(V) ヘルブ(H) チュートリアル(T) 入力事例(I)	
	桔趗昭会
提供年月 令和 ∨ 6 年 10 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	登録
<hr/> 和田者見担上限月額 4,000 利用者負担上限額 1 1	クリア
給付費明細	削除
サービスコード ? 単位数 単位 回数 回 サービス単位数 単位	戻る
	集計へ(3/4)
選択 No. サービス内容 サービスコード 単位数 回数 単位数 ・	日数へ(1/4)
1 D10430 34 31 2 児発処過改善加算I 615621 3,000 10	合計へ(4/4)
3 1/2.#2.1 4 1 2 61 J888 1,131 201	

- 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	費等明細書入力		-	□ X
ファイル(F) パージョン(V) ヘルプ(H) チュートリア	アル(T) 入力亊例(I)				
<mark>提供年月 令和 ∨ 6 年 10 月分</mark>	障害児通所給付費・入所 事業所名 障がい児事業 18 障害児 (「給付費等明細書 集計情 所 氏名 □ 障害 □ 一花	報		情報照会
助成自治体番号 271007 大阪市		<u>地域区分</u> 13	三級地		登録
利用者負担上限月額① 4,600 円	利用者負担上限額 指定 管理事業所	事業所番号	管理結果 管理結果	<mark>果額</mark> 円	クリア
	請求	額集計			削除
			※ /+ # ※ / #		戻る
	日和竹单位数		■ 単 位 数 単 価 利用者負担額②	円	
上限月額調整 (の②の内少ない数)	円 調整後利用者負担額	円 円	上限額管理後利用者負担額	円	明編へ(2/4)
決定利用者負担額	円 給付費請求額 罒	円	特別対策費請求額	円	승計소(4/4)
日石体的成为晶本磅					
選 扱 No. 種類 当 に 、 一 、 世 、 一 、 ビ 、 、 一 、 ビ 、 、 一 、 ビ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	総費用額 1割 利用者 相当額 ②	上限 調整後 上 月額 利用者 利 調整 負担額 負損	限額 理後 用者 担額 負担額 給付費 約 約 約 約 約 次 定 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	<u>額</u> 自治体 特別 対策費 請求額	明細追加明細修正
1 61 23 25,902 10.930	283,108 28,310 28,31	0 4,600	4,600 278,508		nEkmikiliA
					明細則际
					明編クリア

 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	– 🗆 X						
ファイル(F) パージョン(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 ◇ 6年10月分 事業所名 障がい児事業所 - 高給者証券号 0000012345 障害	情報照会						
支机相面面子 000001010 产品 产品 产品 11 初週川来等品 平台 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地	登録						
利用者負担上限月額① 4,600 円 利用者負担上限 指定事業所番号 管理結果 管理結果額 円	<u> </u>						
請求額集計	削除						
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 25,902 単位 単位 数 単 価 10.930 円/車位 ・ 10.930 ・ ・ 10.930 ・ ・ </td <td>長る</td>	長る						
総 資 用 額 283,108 円 1 割 相 当 額 28,310 円 利用者員担額の 28,310 円 上限月範調整 (の食の内少ない数) 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 決定利田考負扣額 4,600 円 給 付 毒 詰 立 額 278,508 円 特別対策毒請求額 円	明細へ(2/4)						
	合計へ(4/4)						
	明細追加						
	明細修正						
1 61 23 25, 302 10. 330 283, 108 28, 310 28, 310 4, 600 4, 600 278, 508	明細削除						
VIRAN .							
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。

····································	· 🗆 🗙
ファイル(F) パージョン(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 <u>提供年月</u> 令和 √ 6 年 10 月分 事業所名 障がい児事業所 <u>産給来試報号</u> 0000012345 陸軍 = 10 月分 時間 二花 載道応見第名 中中区	情報照会
文品有品面子 0000123-6 件書 中音元八日 件書 12 初度前集号 平法区 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 14	登録
利用者負担上限月額① 4,600 円 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	クリア
請求額集計	削除
No. 1 サービス種類 61 以鬼童発達支援 サービス利用日数 23日 給付単位数 25,902単位 単位数単価 10.930 円/年位 総書田額 293,109円 1 割相当 第 29,210円 利田老負相類の 28,310円	戻る
上限月額調整 200,100 円 日間日日日日日日日日日日日日日 20,110 円 1000 円 20,010 円 20,010 円 20,010 円 20,010 円 1000 円 20,010 円 1000 円 20,010 円 1000	明細へ(2/4)
自治体助成分請求額 4,600 円	合計へ(4/4)
サー 注へ 日 サー ビス ビス ビス 給付 単位数 単位数 利用者 指調 上限 月額 調整後 月額 上限額 情理後 法定 情理後 請求額 自治体 動成分類 援択 No. 種類 単位数 総費用額 単位数 1割 相当額 利用者 相当額 上限 月額 副整後 日期 日期 日日 相 月 額 日期 利用者 利用者 1 日 月 相 月 相 月 額 1 日 月 額 日 日 朝 日 朝 日 書 1 日 月 額 日 日 朝 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1 日 書 1	明細追加
小 日数 小 日数 小	明細修正
	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	. •

	IN TRACE				
▲利用者負担上限月額① 4,600円 <mark>利用者負担上限額</mark> 指定事業所番号 管理結果 管理結果額	円 クリア				
	削除				
No. 1 サービス種類 61 児童発達支援	展る				
サービス利用日数 23日 給 付 単 位 数 25,902 単位 単 位 数 単 価 10.93					
○ (0 @ 0 内 ☆ ない数) 「 1,000 円 1 0 円 3 0 0 円 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	H				
<u>自治体助成分請求額</u> 4,600 円 入力完了後は「明細修正」をクリックします。	合計へ(4/4)				
- サーサー 深 ビス ビフ 総合 単位数 - 1 割 利用者 上限 調整後 <u>長</u> 限額 決定	台体 明細追加				
法 No・ 種類 しろ (****) 半(は数) 総費用額 「m) 負担額 月額 利用者 見括客 利用者 (計算) 約(一) 特別 2005 111 112 112 112 112 112 113 113 113 113 113 113 113 113 113 113 113 113 11					
	明細修正				
1 61 23 25,902 10.930 283,108 28,310 28,310 4,600 4,600 278,508	明細削除				
	714411114				
確認	×				
*E80					
日細を修	正します。				
53LNT	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	- 🗆 X
ファイル(F) パージョン(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 <u> 提供年月</u> 令和 ◇ 8年10月分 事業所名 障がい児事業所 <u> 第6年10月分</u> 事業所名 障がい児事業所 第6年1月月分 ほま 40 ほう	情報照会
支加着面面等 0000012343 障害 一印 障害 12 40回射泉等名 中央区 助成自治体番号 271007 大阪市 地域区分 13 三級地 13 14	
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 管理事業所 管理結果額	円 クリア
請求額集計「白汕休田代八書金婿」に生まし	削除
	戻る
	1 明編へ(2/4)
決定利用者負担額 円 給付費請求額 円 特別対策費請求額	
選択 No. サー ビス 種類 「利用 」 部付 単位数 単位数 単価 総費用額 1 割 利用者 自担額 上限 負担額 調整後 利用者 負担額 上限 調整後 利用者 負担額 上限 管理後 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 法定 利用者 負担額 請求額 自治体 動成分	明3 皇加 新正
1 61 23 25,902 10.930 283,108 28,310 28,310 4,600 4,600 278,508 4,600	10 創除
「合計へ」に	こ進みます。

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) パージョン(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 合計情報 提供年月 令和 ◇ 6 年 10 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 助成自治体舞員 271007 大阪市 「自治体助成分請求額」に入力した								
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 福が反映されているかを確認します。 ク								
給付単位数	25,902 単位	総費用額	283,108 円 (0000円) - 4,600 円 - 4,600 円					
調整後利用者負担額	Ħ	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	278,508 円	特別対策費請求額	日 自治体助成分請求額 4,600 円 (4)					
		特定入所障害児1	食費等給付費 2011年1月1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日					
算定日額	円	日数	日 給付費請求額 円 /4)					
実費算定額	円							
			「登録」をクリックします。					

確認		情報 ×
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?	•	〕 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。
登録 一時保存 キャンセル		ОК

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が、上記対象 でない場合は「登録」をクリックしてください。



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 置対象の場合、受給者情報(詳細)の多子軽減対象を登	ミせん。多子軽減措 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。



☆ 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ヘ 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