

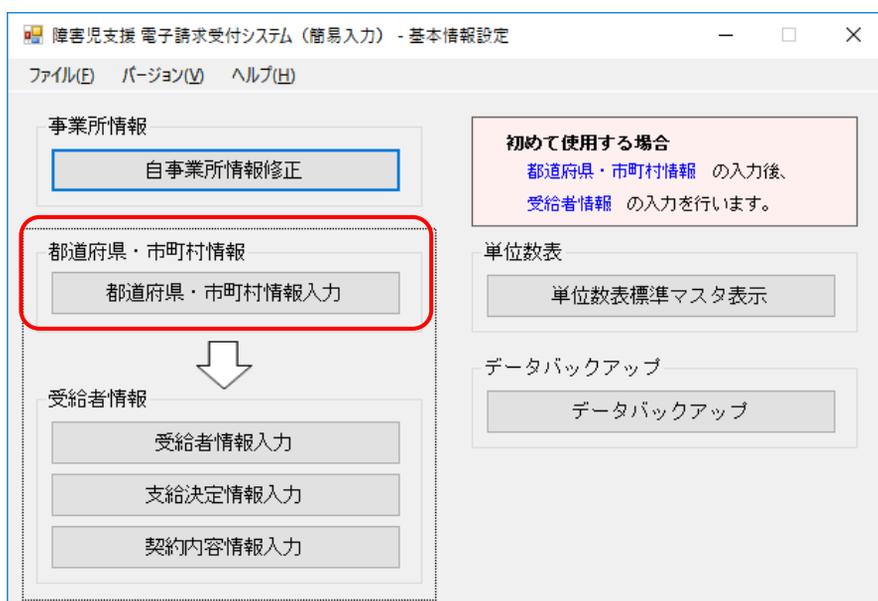
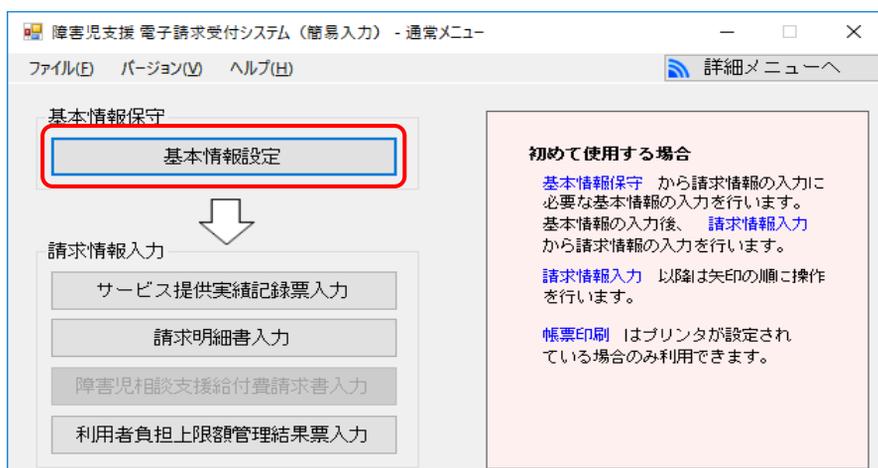
< 簡易入力システムにおける入力方法 > ～自治体独自助成対象児童の場合～

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。

- 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。



- 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。

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					
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 (1/2/3/4/5/6/7)	都道府県・市町村住所 (カナ)	都道府県・市町村住所 (漢字)
271288	チュウオウ	中央区			



登録 戻る **行追加** 行削除

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。

ダブルクリックで入力できます。

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 (1/2/3/4/5/6/7)	都道府県・市町村住所 (カナ)	都道府県・市町村住所 (漢字)
271288	チュウオウ	中央区			
271007	オオサカ	大阪市			



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						
市町村番号*	郵便番号 (1/2/3/4/5/6/7)	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	
					20240901	

- 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 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					
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 (1/2/3/4/5/6/7)	都道府県・市町村住所 (カナ)	都道府県・市町村住所 (漢字)
271288	チュウオウ	中央区			
271007	オオサカ	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

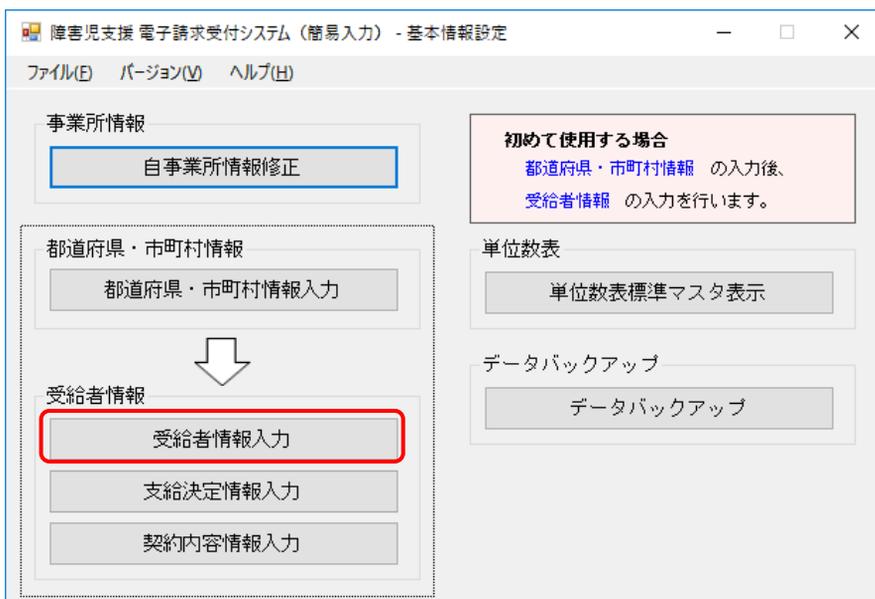
都道府県・市町村情報を登録しました。

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 * 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 *
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

登録
クリア
削除

「?」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 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 海坊イ 仔坊
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 海坊イ 仔坊
氏名 障害 一花
生年月日 令和 3 年 12 月 1 日 性別 女

登録
クリア
削除
戻る
支給決定情報

「多子軽減対象」をクリックします。

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

- 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 ? 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 海坊イ 仔坊
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 海坊イ 仔坊
氏名 障害 一花
生年月日 令和 3 年 12 月 1 日 性別 女

登録
クリア
削除
戻る
支給決定情報

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 * 軽減対象外
適用期間 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
給付決定保護者	居住地	〒	住所 * 〇〇市△△区 12-34
	フリガナ	ワカバ イチロウ	
	氏名 *	障害 一郎	
障害児	生年月日 *	平成 2年 1月 1日	性別 男
	フリガナ	ワカバ イチカ	
	氏名	障害 一花	
	生年月日	令和 3年 12月 1日	性別 女

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(T) 入力事例(O)

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
給付決定保護者	居住地	〒	住所 * 〇〇市△△区 12-34
	フリガナ	ワカバ イチロウ	
	氏名 *	障害 一郎	
障害児	生年月日 *	平成 2年 1月 1日	性別 男
	フリガナ	ワカバ イチカ	
	氏名	障害 一花	
	生年月日	令和 3年 12月 1日	性別 女

No.	多子軽減対象区分 *	適用期間
1	第2子軽減対象児童	令和 6年 9月 ~ 令和 7年 3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

受給者情報を登録しました。

OK

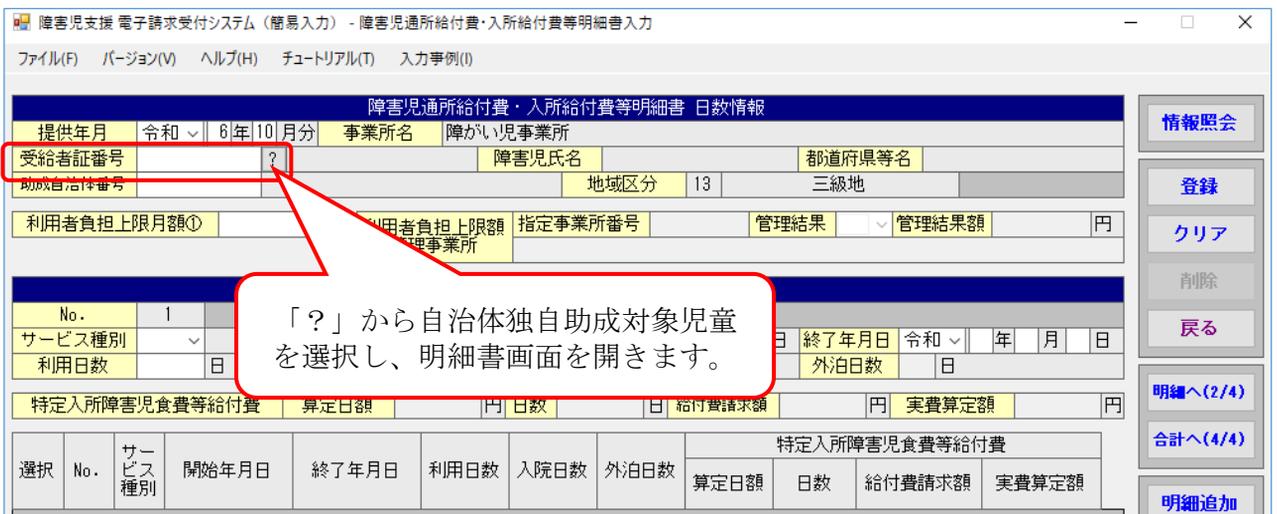
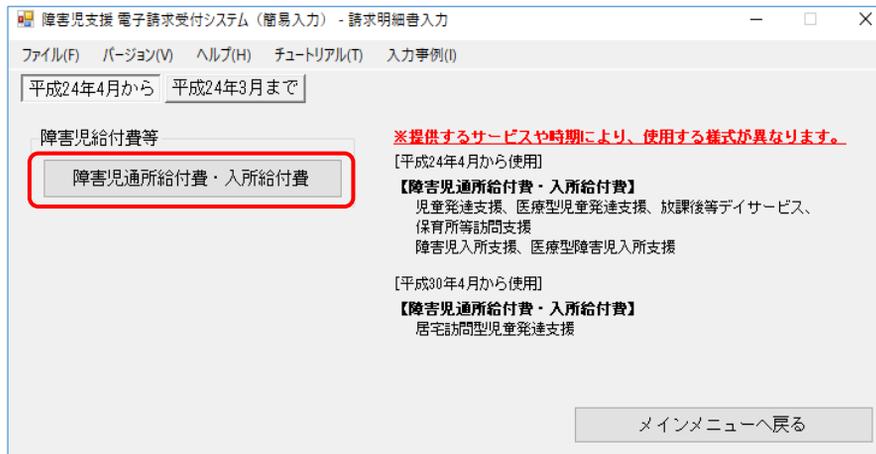
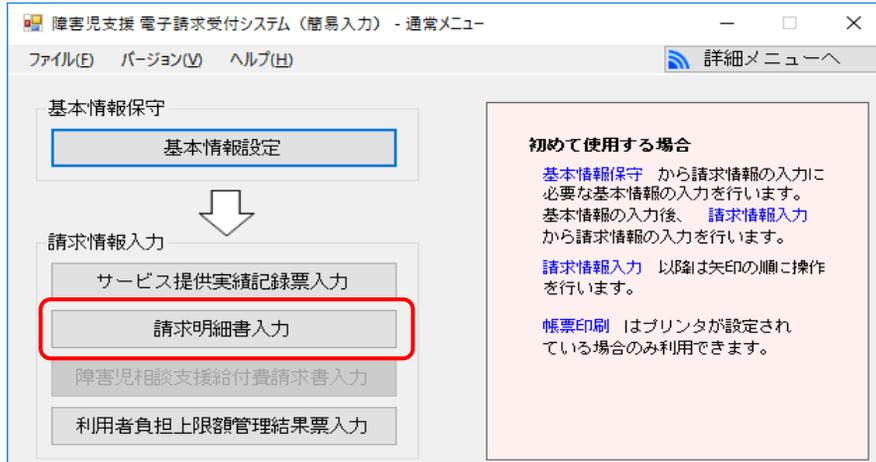
3 請求情報作成時の設定

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（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。



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	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		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	

「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	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	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。

「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	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	管理結果額		円	

給付費明細										
No.	5		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	34	1回	34				
	2	児発処遇改善加算 I	615621	668	1回	668				
	3	児発送迎加算 1	616240	54	2					
	4	児発21413	61JH34	980	6					

「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	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			
			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			日	給付単位数					
総費用額			円	1割相当額					
上限月額調整 (のみの内分ない数)			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						

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
▶	1	61	15	5,770	10,900	62,893	6,289	3,144				3,144	59,749		

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。

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	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			
			管理事業所						

請求額集計									
No.	1		サービス種類		児童発達支援				
サービス利用日数	15日		給付単位数	5,770		単位数単価	10,900円/単位		
総費用額	62,893円		1割相当額	6,289円		利用者負担額②	3,144円		
上限月額調整 (のみの内分ない数)	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		
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			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
▶	1	61	15	5,770	10,900	62,893	6,289	3,144	3,144			3,144	59,749		

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(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						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		登録
助成自治体番号	271007		大阪市		地域区分	13		三級地				クリア
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		削除
請求額集計												
No.	1		サービス種類		61 児童発達支援							戻る
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円/単位					明細へ(2/4)
総費用額	62,893円		1割相当額	6,289円		利用者負担額②	3,144円					合計へ(4/4)
上限月額調整 (②の内の半額)	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					明細追加
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					明細修正
自治体助成分請求額	3,144円											明細削除

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	15	5,770	10.900	62,893	6,289	3,144	3,144			3,144	59,749		

「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	6年	10月	分	事業所名	障がい福祉事業所						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		登録
助成自治体番号	271007		大阪市		地域区分	13		三級地				クリア
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		削除
請求額集計												
No.	1		サービス種類		61 児童発達支援							戻る
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円/単位					明細へ(2/4)
総費用額	62,893円		1割相当額	6,289円		利用者負担額②	3,144円					合計へ(4/4)
上限月額調整 (②の内の半額)	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					明細追加
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					明細修正
自治体助成分請求額	3,144円											明細削除

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	15	5,770	10.900	62,893	6,289	3,144	3,144			3,144	59,749		

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

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

☆ 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	6	年	10	月	分
助成自治体番号	271007						
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	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					
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	6	年	4	月	1
			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。

サービス内容	サービスコード	単位数	単価	金額
児発欠席時対応加算	615495			
児発処遇改善加算Ⅰ	615621	668	1	668
児発送迎加算1	616240	54	2	108
児発21413	61JH34	980	5	4,900

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	15	日	日	日	日		
給付単位数	5,770					5,770	
単位数単価	10,900	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位		
総費用額	62,893					62,893	
1割相当額	6,289						
利用者負担額②	3,144						
上限月額調整(②の円未満の部)	3,144					3,144	
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	3,144					144	
請求額	給付費	59,749				59,749	
自治体助成分請求額	3,144					3,144	
算定日額							
日数	日	日	日	日	日		
給付費請求額							
実費算定額							

②「自治体助成分請求額」に額が入っているか

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。

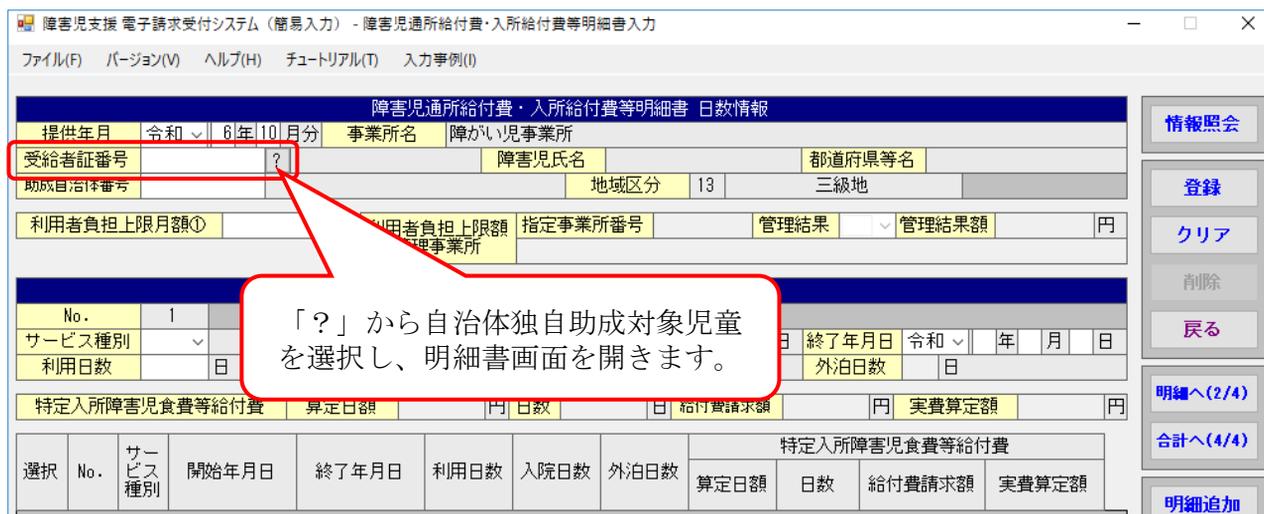
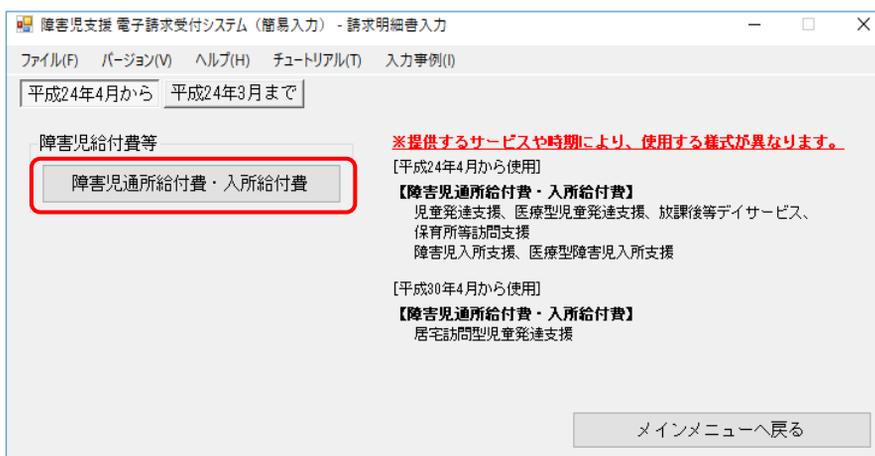
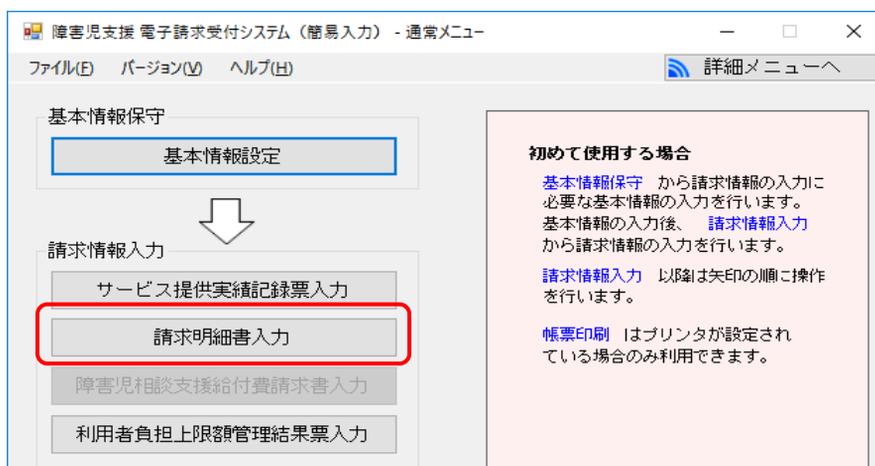
【国民健康保険中央会 障害者総合支援電子請求ヘルプデスク】

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。



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	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					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	

「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	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	
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	

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。

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	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	
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	

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	30								
	2	児発処遇改善加算 I	615621	3,000	10								
	3	児発1412	61J888	1,131	20								

「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	10月	月分	事業所名	障がい児事業所						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			登録				
助成自治体番号	271007		大阪市	地域区分	13		三級地			クリア							
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	削除							
請求額集計																	
No.	2		サービス種類									戻る					
サービス利用日数	日	給付単位数	単位	単位数	単価				円/単位	明細へ(2/4)							
総費用額	円	1割相当額	円	利用者負担額②		円			円	合計へ(4/4)							
上限月額調整 (のこの内全入数)	円	調整後利用者負担額	円	上限額管理後利用者負担額		円				明細追加							
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				明細修正							
自治体助成分請求額	円										明細削除						
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	明細クリア
▶	1	61	23	25,902	10,930	283,108	28,310	28,310	4,600				4,600	278,508			

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	10月	月分	事業所名	障がい児事業所						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			登録				
助成自治体番号	271007		大阪市	地域区分	13		三級地			クリア							
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	削除							
請求額集計																	
No.	1		サービス種類		61 児童発達支援							戻る					
サービス利用日数	日	給付単位数	単位	単位数	単価				円/単位	明細へ(2/4)							
総費用額	円	1割相当額	円	利用者負担額②		円			円	合計へ(4/4)							
上限月額調整 (のこの内全入数)	円	調整後利用者負担額	円	上限額管理後利用者負担額		円				明細追加							
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				明細修正							
自治体助成分請求額	円										明細削除						
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	明細クリア
▶	1	61	23	25,902	10,930	283,108	28,310	28,310	4,600				4,600	278,508			

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(T) 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 6年 10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	23日	給付単位数	25,902	単位 単位数単価 10.930円/単位
総費用額	283,108円	1割相当額	28,310円	利用者負担額② 28,310円
上限月額調整 (②の内の全ない数)	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	278,508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	25,902	10,930	283,108	28,310	28,310	4,600		4,600	278,508		
---	---	----	----	--------	--------	---------	--------	--------	-------	--	-------	---------	--	--

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 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	23日	給付単位数	25,902	単位 単位数単価 10.930円/単位
総費用額	283,108円	1割相当額	28,310円	利用者負担額② 28,310円
上限月額調整 (②の内の全ない数)	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	278,508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	25,902	10,930	283,108	28,310	28,310	4,600		4,600	278,508		
---	---	----	----	--------	--------	---------	--------	--------	-------	--	-------	---------	--	--

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

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) 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 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.	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	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	25,902	10,930	283,108	28,310	28,310	4,600			4,600	278,508		4,600

「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(4/4)」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) 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 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
 助成自治体番号 271007 大阪市

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

請求額合計

給付単位数	25,902 単位	総費用額	283,108 円	上限月額調整 (の②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	278,508 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」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）

都道府県番号	271288	令和	6	年	10	月	分
助成自治体番号	271007						
受給者証番号	00000	指定事業所番号	2750000000				
給付決定保護者氏名	障害	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					
給付決定に係る障害児氏名	障害 一花						
利用者負担上限月額 ①	4,600						
利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号 事業所名称	管理結果	管理結果額				
サービス種別	61	開始年月日	令和 6 年 4 月 1 日				
サービス内容	サービスコード	単位数	単価	総額			
児童欠席時対応加算	615495						
児童処遇改善加算Ⅰ	615621	3,000	1	3,000			
児童1412	61J888	1,131	20	22,620			
計							

△「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	日	日	
給付単位数	25,902					25,902	
単位数単価	10,930	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	円/単位	
総費用額	283,108					283,108	
1割相当額	28,310						
利用者負担額②	28,310						
上限月額調整(②との内少ない額)	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	278,508				278,508	
自治体助成分請求額	4,600				4,600		
算定日額	日数	日	日	日	日	日	
給付費請求額							
実費算定額							

②「自治体助成分請求額」に額が入っているか

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