

介護保険／障害福祉サービス業務支援ソフト

# CareMother[ケアマザー]

## 簡易マニュアル

放課後等デイサービス

児童発達支援サービス

### 3. 請求処理編



**Noesis** 株式会社ノエシス

平成29年1月15日

# 目次

はじめに

1. 基本的な作業手順
2. 請求処理の概要と方法について
3. 上限管理票・請求ファイルの作成
  - (1) 上限管理事業者が自身の事業所[自社]の場合
  - (2) 上限管理事業者が他の事業所[他社]の場合
4. 介護給付費および提供実績記録票の請求処理
  - 国保中央会(国保連)への伝送処理
  - 白紙のサービス提供実績記録表印刷方法
5. 利用者請求書の作成

## はじめに

- 本書は、介護ソフト「ケアマザー」の放課後等デイサービス/児童発達支援版(障害福祉サービス版オプション契約を含む)を、初めて使用されるユーザー様を対象に作成されたスタートアップマニュアルです。
- 基本情報、予定実績の入力から請求処理までを記載していますが、レアケースの対処方法や国保連請求および利用者請求に関連のない機能については、説明を割愛しております。
- そのためより詳しい使用方法を知りたい場合は、本編のマニュアルを参照して頂くか、弊社ヘルプデスクまでお問い合わせください。

|                  |                                                                                                           |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本編マニュアルダウンロードページ | : <a href="http://noesis.dev.co.jp/mother/download.html">http://noesis.dev.co.jp/mother/download.html</a> |
| ケアマザーヘルプデスク      | : TEL 045-211-5605 FAX 045-335-3171<br>月～金(祝除く) 9:00-12:00/13:00-17:00                                    |

# 基本的な作業手順

## 1【基本情報の登録】

- ・サービス事業所の情報を登録  
(請求対象となる事業所、上限管理事業所を含む)
- ・利用者の情報を登録

## 2.【実績の登録】

- ・児童の出欠の状況(予定・実績)を登録

サービス事業者画面にて登録した基本情報に応じて、児童通所のサービスコードが自動生成されます。

## 3.【請求作業】

- ・請求ファイルの作成(給付費請求／上限管理)
- ・利用者請求の作成(請求書・領収書)

※ケアマザーでは、国保連へ送信するCSVファイルの作成までが行えます。請求ファイル作成後は、国保中央会への送信作業を行ってください。

また、弊社では1事業所番号につき、月額1,000円(税込)にて伝送代行も承っています。

# 請求処理の概要と方法について

請求対象年月の対象となる利用者の実績入力が完了してから請求処理を行います。



- ① [請求]をクリックし、「障害福祉サービス請求」画面を開きます。



## 国保連請求の手順(各機能共通)

### 障害福祉サービス請求画面

| ID | 利用者名 | 支給市町村 | 受給者証     | 上乗管理       | 計画単位   | 実績単位   | その他 |
|----|------|-------|----------|------------|--------|--------|-----|
| 1  | 0001 | 山子    | 横浜市保土ヶ谷区 | 1230000000 | 15,650 | 15,650 |     |
| 2  | 0001 | 山子    | 横浜市保土ヶ谷区 | 2256850001 | 9,436  | 9,436  |     |

Bottom navigation bar includes: ①利用者負担上限管理, ②介護給付費請求, ③利用者請求, ④相談支援請求, ⑤移動支援請求, ⑥市町村, CSVファイル転送・削除, CSV請求一覧作成, 請求情報印刷, CSVファイル転送, 閉じる.

- ② 請求対象年月を選択します。
- ③ 請求する事業所を選択します。  
(事業所番号が複数ある場合は、事業所番号ごとに処理を行います。)

## 上限管理帳票・請求ファイルの作成

※上限管理対象の利用者がいる場合、上限管理事業所が自社・他社に関わらず、上限処理を行います。  
 上限管理対象となる利用者がいない場合は、この処理は必要ありません。

- ① [利用者負担上限額管理] をクリックし、「利用者負担上限額管理」画面を開きます。

## 上限管理事業者が自身の事業所[自社]の場合

対象者全員について処理を行います。

- ② 請求対象年月を選択します。
- ③ [自社]を選択します。
- ④ 対象の利用者をクリックして選択します。
- ⑤ [編集]をクリックし、「利用者負担編集」画面を開き他社のサービスを追加します。

- ⑥ 「詳細内容欄」の[事業者一覧]でサービス事業者を選択し、[総費用][利用者負担額]を入力します。
- ⑦ [追加]で登録します。
- ⑧ [調整処理]をクリックすると、利用者負担額の合計によって、管理結果を判定し、自動調整されます。
- ⑨ [OK]をクリックし保存します。

**(利用者負担上限管理結果票の作成)**

利用者負担上限額管理（障害児支援サービス） [バージョン 16.12.01]

対象年月 2016年12月 ▲  
▼

追加 クリア

上限管理事業者

☒ 自社

☐ 他社

選択件数 1/1

選択 解除

| 選択                                 | 対象年月    | 利用者名 | 受給者番号      | 負担上限月額 | 負担額   | 管理結果 | 作成区分 | 提出 | 完了 |
|------------------------------------|---------|------|------------|--------|-------|------|------|----|----|
| 1 <input checked="" type="radio"/> | 2016/12 | 山○△男 | 2256850001 | 5,000  | 5,000 | 無    | 新規   |    |    |

2009年4月から上限管理加算の算定要件が変更になりました。  
他社の利用がある場合は、上限額管理加算を算定できます。

編集

利用者負担上限管理結果ファイルの作成

媒体の種類 伝送 ☒ 提出を保存 終了日時 2017年01月01日 ▼

ファイル名 C:\CareMother\CSV\1223456.csv ... CSVファイル作成:印刷

請求管理

完了年月日 2016年12月20日 ▼

設定 クリア

印刷一覧 [バージョン 16.12.01] ×

戻る

閉じる

① 利用者負担上限管理結果票を作成・印刷するには、[CSVファイル作成・印刷]をクリックします。

② 「印刷一覧」画面が表示されますので、[印刷]をクリックします。

3

利用者負担上限額管理結果票

| 新規                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             |  |  |  |  |  |  |  | 年度 2 2 年 1 2 月 2                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|-------|-----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|
| 世帯内世帯主 1 4 1 0 6 9<br>受給者証番号 2 2 9 6 2 9 0 0 0 1<br>支給決定種 番号 山口 凸男<br>支給決定に 係る 番号 山口 凸男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |             |  |  |  |  |  |  |  | 受給者証番号 1 4 3 0 1 2 3 4 3 6<br>440-0004<br>横浜市緑土台区紀尾井町<br>受給者証の 氏名<br>氏名 デイサービス/ス |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 利用者負担上限額 2 0 0 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 利用者負担上限額管理結果 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 1 管理事業所で利用者負担額を突出したため、他事業所の利用者負担は発生しない。<br>2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事項は行わない。<br>3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>1</th> <th>2</th> <th colspan="18"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事業所番号</td> <td>143012430</td> <td>143095421</td> <td colspan="18"></td> </tr> <tr> <td>事業所名称</td> <td>式 能 デイサービス/ス</td> <td>上野 管理/ス</td> <td colspan="18"></td> </tr> <tr> <td>施設月額</td> <td>1 0 7 6 9 9</td> <td>1 0 5 2 7 1</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>利用事業月額</td> <td>2 0 0 0</td> <td>2 0 0 0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>管理課外品利用事業月額</td> <td>2 0 0 0</td> <td>2 0 0 0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             | 項目 | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  | 事業所番号 | 143012430 | 143095421 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業所名称 | 式 能 デイサービス/ス | 上野 管理/ス |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 施設月額 | 1 0 7 6 9 9 | 1 0 5 2 7 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             | 利用事業月額 | 2 0 0 0 | 2 0 0 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           | 管理課外品利用事業月額 | 2 0 0 0 | 2 0 0 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1            | 2           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 事業所番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 143012430    | 143095421   |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 事業所名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 式 能 デイサービス/ス | 上野 管理/ス     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 施設月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 0 7 6 9 9  | 1 0 5 2 7 1 |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 利用事業月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 0 0 0      | 2 0 0 0     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 管理課外品利用事業月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 0 0 0      | 2 0 0 0     |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th colspan="18"></th> <th colspan="2">合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事業所番号</td> <td colspan="18"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>事業所名称</td> <td colspan="18"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>施設月額</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2 1 2 9 2 6</td> </tr> <tr> <td>利用事業月額</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1 0 0 0 0</td> </tr> <tr> <td>管理課外品利用事業月額</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1 0 0 0 0</td> </tr> </tbody> </table>                                                          |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             | 項目 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合 計 |  | 事業所番号 |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業所名称 |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 施設月額 |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 1 2 9 2 6 | 利用事業月額 |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 0 0 0 0 | 管理課外品利用事業月額 |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 0 0 0 0 |
| 項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 合 計         |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 事業所番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 事業所名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 施設月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 1 2 9 2 6 |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 利用事業月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 0 0 0 0   |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 管理課外品利用事業月額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 0 0 0 0   |    |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |       |           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |              |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |        |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |             |         |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |

上記内容について確認しました。

年度 年 月 日

③「利用者負担上限額管理結果票」のExcelファイルが表示されますので、Excelの機能で印刷します。

## 上限管理事業者が他の事業所[他社]の場合（※自社設立の他事業所も含みます）

利用者負担上限管理 (障害児支援サービス) [バージョン 16.12.14]

対象年月: 2016年12月 追加 クリア

上限管理事業者: ☐ 自社 ☒ 他社

| 選択 | 対象年月    | 利用者名  | 受給者番号      | 負担上限月額 | 負担額   | 管理結果 | 管理結果額 | 提出 | 完了 |
|----|---------|-------|------------|--------|-------|------|-------|----|----|
| 1  | 2016/12 | 飯田 〇等 | 1000039790 | 4,600  | 1,883 |      |       |    |    |

上限管理結果  
 上限管理事業者: 1000000001 関連支援  
 管理結果:   
 負担額:   
 管理結果額: ※ 上限管理者から通知された管理結果後利用者負担額(自社分)を入力します

③ 利用者負担額一覧表の作成 閉じる

まず、利用者負担一覧表を作成し、上限額管理事業者へ通知をします。  
次に、上限額管理事業者から、知らされた管理結果を登録します。

- ① 請求対象年月を選択します。
- ② 上限管理事業者 [他社]を選択します。

- ③ 自社分の利用者負担額を上限額管理事業者に通知するため、[利用者負担額一覧表の作成]をクリックし「利用者負担額一覧表」を作成します。  
Excelファイルが表示されますので、Excelの機能で印刷します。

上限額管理事業者ごとにシートに分割されて作成された帳票が作成されます。

## (上限額管理事業者から、提示された管理結果を登録する)

利用者負担上限管理 (障害児支援サービス) [バージョン 16.12.04]

対象年月: 2016年12月 追加 クリア

上限管理事業者: ☐ 自社 ☒ 他社

| 選択 | 対象年月    | 利用者名  | 受給者番号      | 負担上限月額 | 負担額   | 管理結果 | 管理結果額 | 提出 | 完了 |
|----|---------|-------|------------|--------|-------|------|-------|----|----|
| 4  | 2016/12 | 川口 〇子 | 1230000000 | 9,600  | 9,600 |      |       |    |    |

上限管理結果  
 上限管理事業者: 1430654321 上限管理/エシス  
 管理結果: 1: 管理事業者で利用者負担額を完済したため、他事業所の利用者負担は発生しない  
 負担額: 9600  
 管理結果額: 〇 ※ 上限管理者から通知された管理結果後利用者負担額(自社分)を入力します

⑤ 更新 閉じる

- ④ 対象となる利用者を選択します。
- ⑤ 上限管理事業者からの管理結果を入力し、[更新]をクリックして登録します。

注) 上限額管理事業者が他社の場合は、この処理を行わないと、介護給付費の請求ができません。



## 介護給付費および提供実績記録票の請求処理

① 2016年12月

障害福祉サービス事業者 [児童デイサービスノエス]

プラン作成利用者数 2

| ID | 利用者情報      | 障害児支援サービス | その他                   |
|----|------------|-----------|-----------------------|
|    | 利用者名       | 支給者証      | 受給者証                  |
| 1  | 0001 川口 女子 | 横浜市保土ヶ谷区  | 1230000000 1430054321 |
| 2  | 0001 山田 男子 | 横浜市保土ヶ谷区  | 2256850001 1430123456 |

②

①利用者負担上限額管理 ②介護給付費請求 ③利用者請求 CSVファイル転送・削除 請求情報印刷

④相談支援請求 ⑤移動支援請求 ⑥市町村 CSV請求一覧作成 CSVファイル転送 閉じる

介護給付費の請求処理を行います。

- ① 請求対象年月を選択します。
- ② [③介護給付費請求]をクリックし「介護給付費請求」画面を開きます。

介護給付費請求 [障害児支援サービス] [バージョン 16.12.04]

対象年月 2016年12月 追加 クリア

件数 2/2 選択 解除

|   | 対象年月    | 利用者名  | 受給者番号      | 総費用     | 利用者負担 | 市町村請求   | 自治体助成 | 請求 | 入金 |
|---|---------|-------|------------|---------|-------|---------|-------|----|----|
| 1 | 2016/12 | 川口 女子 | 1230000000 | 175,593 | 9,600 | 165,993 | 0     |    |    |
| 2 | 2016/12 | 山田 男子 | 2256850001 | 107,655 | 5,000 | 102,655 | 0     |    |    |

③

介護給付費・サービス提供実績記録票ファイルの作成

媒体の種類 伝送 提出を保存 請求年月日 2017年01月04日 完了年月日 2017年01月04日

介護給付費 %CareMother\CsvWw1223456.csv CSVファイル作成・印刷 ④

実績記録票 %CareMother\CsvWz1223456.csv

市町村 神戸市 作成帳票 放課後 請求書等 帳票の作成 閉じる

- ③ 選択欄に「○」印が表示されている利用者を対象に請求ファイルを作成します。  
請求対象となる利用者に「○」がついていることを確認します。  
請求不要の利用者がいる場合は、その利用者の行をダブルクリック または、[解除]ボタンで「○」が消えます。再度ダブルクリックすると「○」が表示されます。

- ④ [CSVファイル作成・印刷]をクリックすると、請求ファイルおよび帳票の出力処理を開始します。

⑤

印刷一覧 [バージョン 16.12.04]

印刷 帳票名

|                                     |                                          |
|-------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 障害児支援所給付費請求書 2016年12月分 横浜市保土ヶ谷区(141068)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 障害児支援所給付費明細書 2016年12月分 カマカ2号(1230000000) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 障害児支援所給付費明細書 2016年12月分 ヤマカ2号(2256850001) |

全選択 全解除

印刷

キャンセル

- ⑤ 「印刷一覧」画面が表示されたら、[印刷]をクリックすると、Excelファイルが表示されます。

| 区分         | 件数 | 単位数    | 費用合計    | 給付費<br>請求額 | 利用者<br>負担額 | 自治体<br>負担額 |
|------------|----|--------|---------|------------|------------|------------|
| 児童発達支援     | 1  | 15,650 | 175,593 | 175,593    | 0          | 0          |
| 放課後等デイサービス | 1  | 9,595  | 107,655 | 102,655    | 5,000      | 0          |

- 利用者ごとに「介護給付費請求書・明細書」「提供実績記録票」のシートが作成されますので、Excelの機能で印刷を行います。

## 国保中央会(国保連)への伝送処理

国保中央会の取込送信ソフトを使用して、伝送を行います。  
伝送ファイルは、C:\¥CareMother¥Csv  
に作成されます。請求ファイルの頭文字により、ファイルの種類を判別できます。

w.....介護給付費請求書  
v.....上限額管理票  
z.....サービス提供実施記録

取込送信ソフトの使用方法については、国保中央会のマニュアルを参照するか、中央会ヘルプデスクにお尋ねください。

## ※白紙のサービス提供実績記録表印刷方法

障害福祉サービス請求 [バージョン 16.12.05]

対象年月 **2016年12月** 障害福祉サービス 事業者 **児童デイサービスノエシス** プラン作成利用者数 **2**

| 利用者情報 |            | 障害児支援サービス |                        |              | その他    |
|-------|------------|-----------|------------------------|--------------|--------|
| ID    | 利用者名       | 支給市町村     | 受給者証<br>上段管理           | 計画単位<br>実績単位 | 実績単位   |
| 1     | 0001 川口 凸子 | 横浜市保土ヶ谷区  | 12300000000 1430654321 | 15,650       | 15,650 |
| 2     | 0001 山口 凸男 | 横浜市保土ヶ谷区  | 22568500001 1430123456 | 9,436        | 9,436  |

①利用者負担上限額管理      ②介護給付費請求      ③利用者請求      CSVファイル転送・削除      請求情報印刷

④相談支援請求      ⑤移動支援請求      ⑥市町村      CSV請求一覧作成      CSVファイル一括送      閉じる

押印用の白紙サービス提供実績記録表  
の印刷を行います。

- ① [市町村]をクリックし、「市町村提供帳票の作成」画面を開きます。

市町村提出帳票の作成 [バージョン 16.12.05]

対象年月 **2016年12月**

件数 2/2      選択      解除

| 選択                               | 利用者名 | 受給者番号      | 支給市町村  | 助成自治体 | 総費用     | 利用者負担 | 自治体助成 | 助成後負担 |
|----------------------------------|------|------------|--------|-------|---------|-------|-------|-------|
| <input type="radio"/>            | 川○△子 | 1230000000 | 141069 |       | 175,583 | 0     | 0     | 0     |
| <input checked="" type="radio"/> | 山○△男 | 2256850001 | 141069 |       | 107,655 | 5,000 | 0     | 5,000 |

自治体助成  
 利用者 山○△男      助成自治体      助成自治体上月額        
 利用者負担額 5000      自治体助成額     

登録

実績記録票の作成      自治体助成帳票の作成      閉じる

- ② 選択欄に「○」印が表示されている利用者を対象にファイルを作成します。
- 対象となる利用者の行をダブルクリック または、[選択]ボタンで「○」を表示させます。再度ダブルクリックすると「○」は消えます。

- ③ [提供実績記録表の作成]をクリックすると、Excelファイルが表示されます。

[illegible]

- ④ 利用者ごとにシートに提供記録表が作成されますので、Excelの機能で印刷を行います。

## 利用者請求書の作成

障害福祉サービス請求 [バージョン 16.12.05]

対象年月: 2016年12月 | 障害福祉サービス事業者: 児童デイサービスノエシス | プラン作成利用者数: 2

| ID | 利用者名       | 支給市町村    | 受給者証       | 上乗管理       | 計画単位   | 実績単位   | その他 |
|----|------------|----------|------------|------------|--------|--------|-----|
| 1  | 0001 川口 公子 | 横浜市保土ヶ谷区 | 1230000000 | 1430654321 | 15,650 | 15,650 |     |
| 2  | 0001 山〇 〇男 | 横浜市保土ヶ谷区 | 2256850001 | 1430123456 | 9,436  | 9,436  |     |

① 利用者請求

利用者に対する、請求書、領収書、代理受領書等を印刷します。

① [利用者請求]をクリックし、「利用者請求」画面を開きます。

利用者請求 [バージョン 16.12.05]

対象年月: 2016年12月 | 事業者番号: 1430123456 | 事業名: 児童デイサービスノエシス

選択件数: 2/2 | 選択 | 解除

☐ 前月のみ利用者も表示(検収書+請求書用)

| 選択                               | 利用者名 | 障害福祉 | 障害児支援 | 地域生活 | その他 | 請求 | 入金 | 支払種別 | 対象年月    | 引落 |
|----------------------------------|------|------|-------|------|-----|----|----|------|---------|----|
| <input checked="" type="radio"/> | 〇 公子 |      |       |      |     |    |    |      | 2016/12 |    |
| <input checked="" type="radio"/> | 〇 〇男 |      | 5,000 |      |     |    |    |      | 2016/12 |    |

② 請求書 ③ 請求書兼検収書 検収書+請求書 請求日: 2017年01月11日 完了年月日: 2017年01月11日

検収書 サービス利用料検収書 代理受領書 発行日: 2017年01月11日

検収一覧 請求(売上)集計 年表記: 〇 和暦: 〇 西暦

料金初納代行システム (料金初納代行ファイル(全額手帳)作成ユーザガイド) をご覧下さい

引落 引落日 引落元

ファイル作成 印刷へ ファイル結合 引落済クリア 閉じる

② 選択欄に「〇」印が表示されている利用者を対象に作成します。対象となる利用者に「〇」がついていることを確認します。

作成不要の利用者がいる場合は、その利用者の行をダブルクリック または、[解除]ボタンで「〇」が消えます。再度ダブルクリックすると「〇」が表示されます。

③ 作成したい帳票のボタンをクリックすると、Excelファイルが表示されます。

[領収書+請求書]は、前月の領収書と当月の請求書がひとつになっているものです。

印刷

請求書 請求書兼領収書 領収書+請求書

領収書 サービス利用料領収書 代理受領書

領収一覧 請求(売上)集計

④

④ 利用者ごとにシートに帳票が作成されますので、Excelの機能で印刷を行います。

※請求書・領収書はメンテナンス画面の帳票設定画面で種類が選択できます。

介護保険/障害福祉サービス業務支援ソフト「ケアマザー」 放課後等デイサービス/児童発達支援サービス版  
簡易マニュアル3 請求処理編

平成29年1月15日発行

---

|        |                                                                               |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 発行者    | 株式会社ノエシス                                                                      |
| 住所     | 〒240-0004 横浜市保土ヶ谷区岩間町1-7-2 天王町ビル2F                                            |
| 電話     | 045(211)5605                                                                  |
| FAX    | 045(335)3171                                                                  |
| 電子メール  | mother@noesis.dev.co.jp                                                       |
| ホームページ | <a href="http://noesis.dev.co.jp/mother/">http://noesis.dev.co.jp/mother/</a> |

---

本書の全部又は一部を無断で複写複製(コピー)することは、著作権上の例外を除き法律で禁じられています。  
©2004- Noesis Co., Ltd.