

Canbill Neo_利用マニュアル (要件別解説編その1)

Canbill Neo
キャンビルネオ



Eos

エオスユーザーズマニュアル
株式会社エオス

ver.,1.04… 2016.11.28
ver.,1.03… 2016.11.15
ver.,1.02… 2016.10.19
ver.,1.01… 2016.10.05
ver.,1.00… 2016.09.23

株式会社エオス

目次

1. 高額介護サービス
2. 社会福祉法人等による負担軽減
3. 短期入所生活介護連続利用（30日超過）
4. 介護認定期間中に介護支援事業所情報が変更になった場合
5. 月途中の区分変更（要支援⇒要介護）
6. 月途中の保険者変更
7. 月途中の公費制度（被爆者）変更
8. 月途中で生活保護受給者となった場合
9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更
10. 区分支給限度額超過（居宅介護支援事業所）
11. 保険外サービス
12. 補足給付（特定入所者介護サービス費）
13. 地域包括支援センターからの委託
14. 実績修正後の再集計
15. 伝送終了後に保険外項目を修正（追加）したい場合
16. 補足給付（特定入所者介護サービス費等）利用者負担段階が月途中で第三段階⇒第四段階
17. 処遇改善加算の履歴
18. 保険外サービスのマイナス入力
19. サービス利用票提供票の修正履歴（居宅介護支援事業所）
20. サービス実績の修正履歴（サービス事業所）
21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合
22. 利用料請求書に社判を印字する場合
23. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

【お知らせ】

**No.24以降の目次については、別冊子
「要件別解説編その2」をご覧ください。**

1.高額介護サービス

Canbill Neoでは高額介護サービス費の設定を利用者情報に登録できるようになりました。
利用方法を説明します。

1.高額介護サービス

【設定例】

1. 平成28年5月に介護老人福祉施設サービスを一か月間提供。
2. 高額介護サービス費適用のため、自己負担上限額を37,200円で設定する。
3. 代理受領委任払いを適用する。

【アドバイス】

高額介護サービス費の設定は、利用者マスター内にある、利用者情報の『高額介護サービス費』タブに登録します。

1.高額介護サービス

利用者情報の設定

高額介護サービス費の設定は利用者情報の『高額介護サービス費』タブに登録します。

- ① 『高額介護サービス費』タブをクリックします。高額介護サービス費情報が表示されます。このタブは「基本情報」登録後に表示されます。
- ② すでに登録されている場合は、情報の見出しが件数文表示されています。内容を修正する場合は「編集」の鉛筆マークをクリックして内容を修正してください。
- ③ 「適用年月日」適用が開始される日付を入力します。
- ④ 「有効期限」適用期間の終了する日付を入力します。
- ⑤ 「自己負担上限額」利用者の自費分を負担する上限額を入力します。
※注意！他の項目が入っていても、この金額が設定されていない場合は高額介護サービス費は適用されません。
- ⑥ 「償還払い」☑チェックが入っていると、利用料請求書/領収書上に高額介護サービス費の表示はされません。
※注意！代理受領委任払いを適用するためには、この☑チェックを外す必要があります。
- ⑦ 「優先順位」ここでは、他の減免（例：社福の軽減など）を優先するか、高額介護サービス費を優先するかを選択します。

【注意！】
介護福祉施設で発生する所得区分第二段階の特例（※1）の場合には「高額介護サービス費が優先」をチェックするようにしてください。
（※1）高額介護サービス費を適用することで、社会福祉法人を軽減をしなくとも本人負担が変わらない場合、高額介護サービス費を優先にするよう指導されている

1.高額介護サービス

介護給付費明細書出力例

ここでは、介護サービス（保険請求対象）の利用者負担額を確認します。

- この例では「⑥利用者負担額（円）」（¥40,172）が利用者マスターのタブで設定した自己負担上限額（¥37,200）を、超過しています。
- そのため、自己負担上限額を超えた分は、高額介護サービス費（控除額）の対象となります。

1.高額介護サービス

利用料請求書出力例

青江 三奈 様

エオスオール1事業所
 的場秀夫
 〒1010051
 東京都千代田区神田神保町3-10
 TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

利用料請求書

<平成28年05月分>

青江 三奈 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			40,172
高額介護サービス費		非			-2,972
【介護福祉施設】ユニット型個室		非	1,970	31	61,070
【介護福祉施設】食費（日額）		非	1,380	31	42,780
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円					
二型福祉施設 I 5	*	非	894	31	27,714
福祉施設サービス提供体制加算 I 1	*	非	18	31	558
福祉施設夜勤職員配置加算 I 1	*	非	22	31	682
福祉施設認知症緊急対応加算	*	非	200	31	6,200
福祉施設口腔衛生管理体制加算	*	非	30	1	30
障害者生活支援体制加算	*	非	26	31	806
福祉施設処遇改善加算 I	*	非	2,123	1	2,123
合計（単位数）					38,113
合計（金額）					401,711

居宅支援事業者名	
エオス居宅介護支援事業所	
支払い者名	続柄
青江 三奈	本人

【控除額の算出式】
 ¥40,172(利用者負担額) - ¥37,200(自己負担上限額)
 = ¥2972(高額介護サービス費)

非課税対象額	141,050円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税	0円）
総請求額	141,050円
医療費控除対象金額	18,600円

株式会社エオス Eos

7

2.社会福祉法人等による負担軽減

2. 社会福祉法人等による負担軽減

【設定例】

- 平成28年5月に介護老人福祉施設サービスを一か月間提供。
- 社会福祉法人における軽減を適用する。減額割合は、下記のとおり；
 - 介護サービス分 減額割合＝25%
 - 食費分 減額割合＝25%
 - 居住費分 減額割合＝20%

【アドバイス】

社福の軽減の設定は利用者情報の『社福軽減』タブに登録します。

2. 社会福祉法人等による負担軽減

(1) 利用者情報の設定

社福の軽減の設定は利用者情報の『社福軽減』タブに登録します。

1 1件/1件中

編集	社会福祉法人等による軽減	適用サービス	確認番号	適用年月日	有効期限	減額割合
通知(社会福祉法人等による軽減)	介護福祉施設	S05060	H28/04/01	H28/12/31	25.0	25.0 20.0

新規

3 ※社福軽減の種類 [通知(社会福祉法人等による軽減)]

4 訪問介護
 通所介護
 短期入所生活介護
 予防短期入所生活介護
 介護福祉施設
 介護老人福祉施設
 予防訪問介護
 予防通所介護
 施設小規模多機能居宅(短期利用)
 施設小規模多機能居宅(短期利用)
 施設認知症通所介護
 施設小規模多機能居宅(短期以外)
 施設予防認知症通所介護
 施設予防小規模多機能居宅(短期以外)
 施設通所介護
 複合型サービス(看護)(短期利用)

3-a 通知(社会福祉法人等による軽減)
 通知(聴息等における利用者負担の軽減措置)
 中山間地域等における利用者負担の軽減措置

赤色の※マークは必須項目です。

5 確認番号 S05060

6 ※適用年月日 H28/04/01

7 ※有効期限 H28/12/31

8 ※減額割合(介護サービス分) 25.0/100

9 ※減額割合(食費分) 25.0/100

10 ※減額割合(居住費分) 20.0/100

11 適用種類 ※通常 ○ユニット型個室居住費のみ適用 ○適用なし

12 備考

13 修正 削除

- 『社福軽減』タブをクリックします。「社会福祉法人等による軽減」が表示されます。このタブは「基本情報」登録後に表示されます。
- すでに登録されている場合は、情報の見出しが件数文表示されています。内容を修正する場合は「編集」の鉛筆マークをクリックして内容を修正してください。
- 「社福軽減の種類」3種類より選択してください。(3-a)ご参照。
- 「適用サービス」社福軽減を適用できるサービスより選択してください。
- 「確認番号」介護給付費明細書の備考欄に表示されます。確認用にする任意の番号。保険者にご確認下さい。
- 「適用年月日」適用が開始される日付を入力します。
- 「有効期限」適用期間の終了する日付を入力します。
- 「減額割合(介護サービス分)」介護サービス保険請求分の自己負担分から軽減できる割合(%)を設定してください。
- 「減額割合(食費分)」食費から軽減できる割合(%)を設定してください。
- 「減額割合(居住費分)」居住費から軽減できる割合(%)を設定してください。
- ※上記⑥～⑩について：減額が発生しない場合は数字のゼロを設定してください。
- 「適用種類」いずれかにチェックを入れてください。
通常/ユニット型個室居住費のみ適用/適用なし
- 「備考」任意の入力項目欄・テキストで入力してください。
- 「修正/削除」ボタン (新規の場合は「登録」ボタン) 入力/設定が終わったら「登録」または「修正」を押してください。このタブの設定内容を全て削除する場合は「削除」ボタンを押してください。

2.社会福祉法人等による負担軽減

(2)介護給付費明細書出力例

様式第八 (附則第二条関係)

施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書
(介護福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)

公費負担者番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 0	平成	2 8	年	0 5	月	分
公費支給者番号		保険者番号	9 9 9 9 9 9 9 9				
施設利用者番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 0	事業所番号	1 2 0 0 0 4 4 4 4 4				
氏名	社福 次郎	事業所名称	エオスオール1事業所				
生年月日	0 2 0 4 2 4	所在地	〒101-0511				
性別	男	東京都	千代田区				
介護種別	2-3-3-5	〒101-0511	神田神保町3-10				
認定有効期間	28年04月01日	連絡先	電話番号03-3288-8618				
入所年月日	24年04月29日	入所人数	31				
入所前の状況	1.居宅 2.医療機関 3.介護老人福祉施設 4.介護老人保健施設 5.介護療養型医療施設 6.認知症対応型共同生活介護 7.特定施設入居者生活介護 8.その他	再入所人数	0				
退所後の状況	1.居宅 2.医療機関 3.介護老人福祉施設 4.死亡 5.その他 6.介護老人福祉施設入所 7.介護老人保健施設入所 8.介護療養型医療施設入所						

ここでは、介護サービス（保険請求対象）の社福軽減額を確認します。

利用者情報「社福軽減」タブで設定した「減額割合（介護サービス分）」が反映しています。軽減率、軽減額を確認してください。

サービス内容	サービスコード	単位数	減額率	サービス単位数	軽減率	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考
福祉施設I4	5111141	749	31%	232	51	27,024	6,756	20,268	505060
福祉施設サービス提供体制加算I1	5116107	18	31%	6	54				
福祉施設栄養マネジメント加算	516273	14	31%	4					
福祉施設処遇改善加算I	516108	1	31%	1					
合計		764		233					

2.社会福祉法人等による負担軽減

(3)利用料請求書出力例

No.1600000000000002 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年05月24日

〒101-0051

ここでは、居住費・食費の社福軽減額を確認します。

社福 次郎 様

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

利用料請求書
<平成28年05月分>

社福 次郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			27,024
【介護福祉施設】社会福祉法人等による軽減(※利用者負担の25%)	*	非			-6,756
【介護福祉施設】ユニット型準個室		非	1,640	31	50,840
【介護福祉施設】ユニット型準個室		非	1,640	31	-10,168
【介護福祉施設】食費(日額)		非	1,380	31	42,780
【介護福祉施設】食費(日額)		非	1,380	31	-10,695
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円					
福祉施設I4	*	非	749	31	23,219
福祉施設サービス提供体制加算I1	*	非	18	31	558
福祉施設栄養マネジメント加算	*	非	14	31	434
福祉施設処遇改善加算I	*	非	1,428	1	1,428
合計(単位数)					25,639
合計(金額)					270,235

居宅支援事業者名	
エオス居宅介護支援事業所	
支払い者名	続柄
社福 次郎	本人

介護保険サービス分が25%減額(-6,756)
居住費分が20%減額(-10,168)
食費分が25%減額(-10,695)されています。
p.8.利用者情報設定例をご参照ください

非課税対象額	93,025円
課税対象額(内税)	0円
(内、消費税)	0円
総請求額	93,025円
医療費控除対象金額	10,134円

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

ショートステイで連続利用期間が30日を超過した場合の画面操作方法を説明します。

3. 1. サービス実績 サービス事業所の場合
3. 2. サービス利用票・提供票 居宅介護支援事業所の場合

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

3. 1. サービス事業所の場合

【設定例】

1. 短期入所生活介護サービスを利用
2. H28/4/10入所～H28/5/31時点で連続利用
3. 提供月H28/5分で30日超過日とみなされる日付は5/10であり、この日は全額利用者負担。
4. H28/4の保険請求実日数=21、H28/5の保険請求実日数=30（※5/10のみ保険外）
5. 5/10以降、短期入所生活介護長期利用減算が発生

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

サービス実績入力例を確認します。

(1) サービス実績入力例① H28.04 当月10日に入所し、21日間の連続利用（退所なし）

※ 21:短期入所生活介護 サービス実績入力例

21:短期入所生活介護
短期入所実日数 21

21:短期入所生活介護
短期入所実日数 21

H28.4.10~H28.4.30の滞在期間なので21日を設定

入退所年月日 入所 H28/04/10 ~ 退所

入所日にH28.4.10を設定 入所中なので退所日は空白のまま

サービスコード	サービス内容	時期	合計回数	合計単位数	単位数率(%)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
211121	短期入所生活介護(単独短期生活I)	~	21	14,427	100										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
216104	短期入所生活介護(単独短期生活II)	~	21	489											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
216100	短期入所生活介護(単独短期生活III)	~	21	378											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
216100	短期入所生活介護(単独短期生活III)	~	21	378	100										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
合計			42	15,294											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

H28.4.10~H28.4.30介護サービスと加算を設定

サービスコード	サービス内容	時期	単額	内訳	回数	合計単位数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
211121	短期入所生活介護(単独短期生活I)	~	1150	0	21	24150										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
216100	短期入所生活介護(単独短期生活III)	~	1380	0	21	28980										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
合計					42	53130										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

H28.4.10~H28.4.30滞在費と食費(日額)を設定

株式会社エオス Eos 15

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(2) サービス実績報告書の出力例① H28.04分

連続利用日数・サービス提供月の合計回数を確認します。

認定済・申請中 平成28年04月分 サービス実績報告書 サービス事業者→居宅介護支援事業者

保険者番号	131029	保険者名	中央区	居宅介護支援事業者事業所名	エオスオール1事業所	作成年月日																															
被保険者番号	1200000000	フリガナ被保険者氏名	サービスジロウ	担当者名	藤代介護支援一朗	届出年月日	平成28年01月01日																														
生年月日	明・大・昭 20年07月05日	性別	男・女	要介護状態区分	経路的 1 2 3 4 5	区分支給限度基準額	19616																														
提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	月間サービス計画及び実績の記録																															
	211121	エオスオール1事業所	21	14427	予定	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				
	単独短期生活I 2	エオスオール1事業所	21	14427	実績	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				
	216100	エオスオール1事業所	21	(378)	予定	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			
	短期入所生活介護(単独短期生活III)	エオスオール1事業所	21	(378)	実績	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			
合計	予定		15294																																		
	実績		15294																																		

連続利用日数(回数)は 21日(21回) (4.10~4.30)

株式会社エオス Eos 16

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(3) サービス実績入力例 ② H28.05 前月より連続利用で連続30日を超過、その後も入所中

メニュー 利用者 利用者情報: サービス部 男 70歳 要介護2

画像(1)見出し部分の入力例

4. サービス実績 > サービス実績 > サービス実績登録

サービス実績登録

計算の結果、支給限度基準額を超過しています。

短期入所利用日数が、連続で30日を超えています。

短期入所利用日数が、連続で30日を超えています。

30日超過警告表示。

サービス提供月の実日数は31日

今月まで連続している前月末までの連続滞在日を設定する。

前月～今月までの連続滞在日数で30日を超える日を設定する。

退所日は、入所から連続して30日目を退所日として設定する。

保険情報 131029:中央区 H23/05/01 ~ (H28/02/29~H28/07/31)

21:短期入所生活介護

短期入所実日数 31 自動計算

短期入所利用日数 前月からの連続利用日数 21日

30日超過とみなす日にち H28/05/10 自動計算

利用者の状態(医療連携強化加算)

入退所年月日 入所 H28/04/10 ~ 退所 H28/05/09

株式会社エオス Eos 17

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(3) サービス実績入力例② 続き

いくつかのポイントをチェックしてください。

サービス実績入力上は31回とカウントされるが、介護給付費明細書上は介護給付分のみになる。そのため、保険請求分は30回分となる。(次頁以降も参照)

前月より連続30日

30日超過警告表示(赤色)。この日は介護保険給付の請求はできないので利用者全額自己負担になる。

介護サービス

並び替え	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引率(%)	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
								日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
1	211121	短期入所生活介護 単独短期生活Ⅰ,Ⅱ	~	31	21,297	100	予	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	
				31	21,297		実	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	
2	216104	短期入所生活介護 短期生活改善加算Ⅰ	~		699																																		
					699																																		
3	216100	短期入所生活介護 短期生活サービス提供体加算Ⅰ	~	31	558	100	予	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	
				31	558		実	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
4	216283	短期入所生活介護 短期生活長期利用者提供減算	~	22	-660	100	予										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				22	-660		実										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
5	216104	短期入所生活介護 短期生活改善加算Ⅰ	~		699																																		
					699																																		

連続利用30日超過日以降も連続利用している場合、連続利用30日超過日より「短期生活長期利用者提供減算」を設定する必要があります。

株式会社エオス Eos 18

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(3) サービス実績入力例②続き

画像(3)滞在費・食費（保険外サービス）登録例

合計回数=31

前月より連続30日

並び替え	サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	短期入所生活介護 滞在費(付帯費)	~	1150		0	31	35650	手	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		
						31	35650	実	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		
2	短期入所生活介護 食費(自給)	~	1380		0	31	42780	手	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		
						31	42780	実	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	
合計						62	78,430																																
合計						62	78,430																																

新規 登録 計画取込 前月復写 印刷

検索 (し)

パターン登録 予→実 実→予 一括予定入力 一括実績入力 削除

実績報告書備考

経過しています

備考の表示。

全削除

1. 介護サービスの場合と異なり、30日超過の警告表示はありません。
2. 補足的給付を受ける場合には、30日超過日は算出に含まれず、全額自己負担分となりますのでご注意ください。

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(4) サービス実績報告書の出力例② H28.05分

合計・サービス実績の
明細表示について

帳票上は、連続利用30日超過日（介護保険給付分）とそれ以外（保険外負担）で表記が区別
されます。

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	合計回数	合計単位数	日付 曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
211121	短期入所生活 I 2	エオスオール1事業所	30	20610	予定	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	
211121	30日超 単独短期生活 I 2	エオスオール1事業所	1	687	実績	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	
216100	短期入所サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	30	(540)	予定	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	
216100	短期入所サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	30	(540)	実績	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
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	1	(18)	予定																																	
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	1	(18)	実績																																	
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	21	-830	予定																																	
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	21	-830	実績																																	
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	1	-30	予定																																	
216283	短期生活介護サービス提供給付額算出 I 1	エオスオール1事業所	1	-30	実績																																	
合計	予定			21894																																		
	実績			21894	超過しています																																	

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(5) 給付費明細書出力例

様式第三（附則第二条関係）

居宅サービス介護給付費明細書
(短期入所生活介護)

介護給付番号: 12000000000000000000
 サービス名: サービス二郎
 生年月日: 20070511 男 2 次
 介護給付期間: 平成28年02月29日 から 平成28年07月31日まで

事業所番号: 120000444444
 事業所名称: エオスオール1事業所
 〒1010051 東京都千代田区神田神保町3-10
 電話番号: 03-3288-8618

サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数
単独短期生活 I 2	211121	687	30	20610
短期生活サービス提供体制加算 I 1	216100	18	30	540
短期生活長期利用者提供減算	216233	-30	21	-630
短期生活処遇改善加算 II	216771	677	1	677
合計		21197		

サービス実績報告書上は合計回数31回であるが、
給付費明細書上は保険外の連続利用30日超過日を除いた分が表記される。

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(6) 利用料請求書出力例

サービス二郎 様

エオスオール1事業所
 的場秀夫
 〒1010051
 東京都千代田区神田神保町3-10
 TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

連続30日超過日の介護サービス分は保険外扱いになる為
利用料請求書の利用者負担分に別表記で記載される。

利用料請求書
 <平成28年05月分>

連続利用30日超過日の利用者全額負担分は
 「【短期入所生活介護】30日超 介護保険負担」という名称で表示されます。
 (31日分単位⇒)697×10.66=7430.02・・・≒¥7430

サービス二郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【短期入所生活介護】介護保険負担	*	非			22,596
【短期入所生活介護】30日超 介護保険負担	*	非			7,430
【短期入所生活介護】従来型個室（特養等）		非	1,150	31	35,650
【短期入所生活介護】食費（日額）		非	1,380	31	42,780
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.66円					
単独短期生活 I 2	*	非	687	30	20,610
短期生活サービス提供体制加算 I 1	*	非	18	30	540
短期生活長期利用者提供減算	*	非	-30	21	-630
短期生活処遇改善加算 II	*	非	677	1	677
合計（単位数）					21,197
合計（金額）					225,960

居宅支援事業者名
 エオスオール1事業所

支払い者名: サービス二郎 続柄: 本人

非課税対象額: 108,456円
 課税対象額（内税）: 0円
 （内、消費税）: 0円
 総請求額: 108,456円
 医療費控除対象金額: 30,026円

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

3. 2. 居宅介護支援事業所の場合

【設定例】

1. 短期入所生活介護サービスを利用
2. H28/4/10入所～H28/5/31時点で連続利用
3. 提供月H28/5分で30日超過日とみなされる日付は5/10であり、この日は全額利用者負担。
4. H28/4の保険請求実日数=21、H28/5の保険請求実日数=30（※5/10のみ保険外）
5. 5/10以降、短期入所生活介護長期利用減算が発生

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(1)サービス利用票・提供票の予定入力

H28年5月の利用票提供票登録を予定のみおこなった例です。H28年4月（前月）からの連続利用日数(回数)は21回(4.10～4.30)ですので、5月10日が全額利用者負担の日付ですが、下記のようにとくに警告表示（赤いマーク）がされていません。次頁以降で、超過のための設定を行います。

予定のみ入力した状態。

No.	事業所	サービス	時間	単位	計	処理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
1	エオスオール1事業所	短期入所生活介護 単独居宅生活介護	～	60分	31	0	予	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	
2	エオスオール1事業所	短期入所生活介護 短期生活介護減算加算Ⅰ	～	33分	1	0	実																														
3	エオスオール1事業所	短期入所生活介護 短期生活介護サービス提供体制加算Ⅰ	～	18分	31	0	予	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	
4	エオスオール1事業所	短期入所生活介護 短期生活介護利用新規提供減算	～	-30分	22	0	実								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
合計					20,637																																

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(2)保険情報への追加設定

予定実績入力欄の先頭に「保険情報」エリアがあります。

画面が閉じている場合は「▼」マークをクリックして下さい。情報画面がひらきます。

保険情報

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護2

サービス二部
男 71歳 (S20/07/05生)

保険 131029：中央区 1200000000 (H23/05/01～)
認定 要介護2 (H28/02/29～H29/03/31) 【支給限度額】 19616 単位 (H28/02～H29/03)
居宅 エスオール1事業所：藤代介護支援一朗

処理年月 H28/05 表示 直近の過去データ 返戻用履歴の利用票・提供票

作成日 H28/10/06 □データ入力完了

予定 実績

▼ 保険情報 H23/05/01～ 要介護2 (H28/02/29～H29/03/31)

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(2)保険情報への追加設定

「保険情報」エリアが表示されました。

次頁では拡大画面でこの部分の説明をします。

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護2

サービス二部
男 71歳 (S20/07/05生)

保険 131029：中央区 1200000000 (H23/05/01～)
認定 要介護2 (H28/02/29～H29/03/31) 【支給限度額】 19616 単位 (H28/02～H29/03)
居宅 エスオール1事業所：藤代介護支援一朗

処理年月 H28/05 表示 直近の過去データ 返戻用履歴の利用票・提供票

作成日 H28/10/06 □データ入力完了

予定 実績

▲ 保険情報 H23/05/01～ 要介護2 (H28/02/29～H29/03/31)

作成区分 1:新規 支援事業所 1200044444:エスオール1事業所 介護支援専門員 12004000:藤代介護支援一朗

サービス 単位数	支給限度(種)		支給限度(区)		利用者負担 保険分	認定期間中の短期入所利用日数						
	超	基準内	超	基準内		全額分	前月 まで	当月の 計算	業 積	前月からの 連続利用 日数	30日超過とみなす日にち	
20637	0	0	1021	19616	22196	11438	0	29	29	0	0	□有効 自動計算

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(2)保険情報への追加設定

☆連続利用30日超過日の設定

No.	内容
①	前月末までの連続日数を入れます。
②	前月までの利用日数（連続に限らず合計）を入れます。
③	「有効」チェックボックスを☑すると操作可能になります。
④	30日超過日の対象事業所を設定します。

No.	内容
⑤	「自動計算」ボタンをクリックし、日数を自動計算します。
⑥	設定された超過日（利用者全額自己負担となる日）を確認します。
⑦	当月の利用日数（連続に限らず合計）が表示されます。
⑧	認定期間中の当該サービスの合計累積日数が表示されます。

☆チェックポイント⇒設定した内容があるか？ ①+⑥=31日となっていればOKです。

3.短期入所生活介護連続利用（30日超過）

(2)データ登録

設定後に「登録」ボタンを押すと下記のように反映します。

30日超過日が赤く表示されます。

4.介護認定期間中に介護支援事業所情報が変更になった場合

※介護認定期間中の情報修正と履歴保存

株式会社エオス

29

4.介護認定期間中に介護支援事業所情報が変更になった場合

認定期間中に介護支援事業所情報が変更になった場合の修正方法と履歴保存方法を説明いたします。
適用年月日と履歴コメントを記入することにより、変更の履歴を残すことができます。

(1) 利用者情報の介護認定タブの設定

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 介護認定情報

介護認定情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他 明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
入居期間 外泊期間												

1件/1件中 [履歴を見る](#)

編集	要介護度	認定日	認定開始日	認定終了日
	要介護2	H28/01/01	H28/02/29	H29/03/31

新規・更新認定

認定状況 認定済 申請中

要介護度 要介護2

認定年月日 H28/01/01

認定有効期間 H28/02/29 ~ H29/03/31

修正前の情報を履歴に残す

修正 削除

画面例：介護認定の認定有効期間が
H28/02/29～H29/03/31で設定されています。
H28/09/01付で介護支援事業所の変更がある例題です。

- ① 利用者情報内の「介護認定」タブをクリックします。
- ② 修正履歴情報の「編集」にある鉛筆マークをクリックします。
- ③ 「介護認定情報」画面内の最下段にある「修正」ボタン右側にある「修正前の情報を履歴に残す」チェックボックスを☑チェックします。

左記画面下段（抜粋）

訪問介護	単位/月	
訪問入浴介護	単位/月	福祉
訪問看護	単位/月	短期入所
訪問リハ	単位/月	短期入所
通所介護	単位/月	

修正 修正前の情報を履歴に残す 削除

次頁

株式会社エオス EoS

30

4.介護認定期間中に介護支援事業所情報が変わった場合

認定期間中に介護支援事業所情報が変更になった場合の修正方法と履歴保存方法を説明いたします。

(1)～続き

画面上段（抜粋）

4 変更の始まる日を「適用開始年月日」として設定します。
 5 「履歴コメント」に、変更内容がわかるタイトルを入力します。
 6 「介護支援専門員」リストボックスを選択変更となるケアマネを設定します。
 7

画面下段（抜粋）

8 「修正」ボタンをクリックします。
 9 「修正します。よろしいですか？」ダイアログメッセージ画面が出ますので「OK」ボタンを押します。

Web ページからのメッセージ

修正します。よろしいですか?

OK キャンセル

次頁

株式会社エオス Eos 31

4.介護認定期間中に介護支援事業所情報が変わった場合

修正後は、保存された履歴を確認してください。
履歴の確認の方法は、下記操作説明をご参照ください。

(2)履歴の確認方法

画面上段（抜粋）

画面下段（抜粋）

【操作説明】

- ⑩ 「修正しました。」というタイトルが表示されたら修正完了です。
- ⑪ **【H28/01/01(2)】** のように履歴のタイトルが表示されますので確認します。
- ⑫ 「履歴を見る」ボタンをクリックします。
- ⑬ 履歴タイトルの詳細が表示されますので確認します。
- ⑭ 履歴タイトルの意味は下記の法則でつけられています。
 「H28/01/01(2)」・・・H28/01/01適用開始の履歴が2つ存在する、という意味です。
- ⑮ 「H28/09/01～ ケアマネの変更」・・・クリックすると、**変更後のケアマネ情報**が参照できます。
- ⑯ 「期間開始」・・・クリックすると、**変更前の期間設定情報**が参照できます。

株式会社エオス Eos 32

5. 月途中の区分変更（要支援⇒要介護）

※月の途中で要介護状態区分が変更になった場合の操作方法を説明します。

5. 月途中の区分変更（要支援⇒要介護）

月の途中で要介護状態区分が変更になった場合の操作方法を説明します。

(1) 利用者情報の介護認定タブの設定

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 介護認定情報

介護認定情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他 明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福経費	高齢介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
入院期間												
外泊期間												

8件/8件中 [履歴を見る](#)

編集	要介護度	認定日	認定開始日	認定終了日
1	要介護度1	H28/05/05	H28/05/18	H28/10/31
2	要支援1	H28/01/01	H28/01/01	H28/05/17

新規・更新認定

認定状況 ●認定済 ○申請中

要介護度 要介護度1

認定年月日 H28/05/05

認定有効期間 H28/05/18 ~ H28/10/31
6ヶ月 | 1年 | 2年

限度額適用期間 H28/05 ~ H28/10 ※障害者介護支援事業者のみ

支給限度額 16692単位/月

画面例：介護認定の認定有効期間がH28/05/18で区分変更が発生したケース。

H28/01/01～H28/05/17までは「要介護度」＝「要支援1」
で要介護1に区分変更が発生した。
したがって、要介護認定は新たに
H28/05/18～H28/10/31までは「要介護度」＝「要介護1」
となった例題です。

- ① まず、利用者情報内の既存の介護認定情報の「認定終了日」を変更が発生する日付の前日として修正し、登録します。
- ② 次に、「新規・更新認定」ボタンをクリックします。
- ③ 要介護1とした要介護度にて、区分変更発生後の日付以降の認定有効期間を新規で設定します。
- ④ 修正ボタンをクリックし、登録します。

次頁

5. 月途中の区分変更（要支援⇒要介護）

(2) サービス実績登録データ入力

エオス 一子
女 66歳 (S25/03/03生)

保険 131030 : 西京市 1345324623 (H19/08/01~)

認定 要支援 1 (H28/01/01~H28/05/17) 【支給限度額】 5003 単位 (H28/01~H28/05)
要介護 1 (H28/05/18~H28/10/31) 【支給限度額】 16692 単位 (H28/05~H28/10)

居宅 エオスオール1事業所: 岩本町 和夫
エオスオール1事業所: 岩本町 和夫

① 月途中で区分変更が発生する場合にはサービス実績登録の見出しに認定情報が2段で表示されます。
② 保険情報も、期間が2つに区切られて表示されます。

次頁

株式会社エオス Eos 35

5. 月途中の区分変更（要支援⇒要介護）

(2) サービス実績登録データ入力

Canbill Neoでは、要介護・要支援の両サービスともに同一画面でいちどに入力できます。画面の例では、月の前半（～5/17まで）が介護予防通所介護サービス、月の後半（5/18～）が通所介護サービスの実績を入力してあります。

画面中段の抜粋

① 介護サービス（通所介護）の実績データ
② 介護予防通所介護の実績データ

並び替え	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引率 (%)	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	152241	通所介護 通所介護1.1.1	~	4	1,520	100	予																															
3	156101	通所介護 通所介護サービス提供体制加算1.2	~	4	48	100	実																															
2	156107	通所介護 通所介護処遇改善加算1	~	63	63		予																															
4	651112	介護予防通所介護 予防通所介護1・日割	~	17	918	100	実	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		
6	656101	介護予防通所介護 予防通所介護サービス提供体制加算1.2.1	~	1	48	100	実	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		
5	656110	介護予防通所介護 予防通所介護処遇改善加算1	~	39	39		予																															
				合計	26	2,636																																

株式会社エオス Eos 36

6. 月途中の保険者変更

※月の途中で**保険者**が変更になった場合の操作方法を説明します。

(1) 利用者情報の介護認定タブの設定

6. 月途中の保険者変更

月の途中で保険者が変更になった場合の操作方法を説明します。

メニュー ▾ 利用者 利用者情報：飯田 桜子 女 80歳 要介護3

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 介護保険情報

介護保険情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他 明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
入院期間 外泊期間												
編集	被保険者番号 開始日	被保険者番号 終了日/喪失日	被保険者番号	保険者	給付率							
1	H28/05/11		9777999555	中央区	90							
2	H27/12/01	H28/05/10	9999999999	千代田区	90							
3	新規保険者											
	被保険者番号 開始日	H28/05/11	被保険者番号 終了日/喪失日									
	※ 被保険者番号	9777999555	交付年月日									
	※ 保険者	131029 中央区	※ 給付率	90%								
4	修正 削除											

画面例：保険者がH28/05/11で変更になったケース。
 ・ H27/12/01～H28/05/10までは「千代田区」。
 ・ H28/05/11より「中央区」になった。被保険者番号が変更になる。

- ① まず、既存の保険者が終了する日付を「被保険者番号終了日/喪失日」欄に入力します。終了した保険者の情報が左記の様に履歴として表示されます。
- ② 次に、「新規・更新認定」ボタンをクリックします。
- ③ 新たに変更となった保険者の開始日付を「被保険者番号開始日」に入力します。その他、必須項目（※マーク）などを入力してください。被保険者番号は変更になりますのでご注意ください。
- ④ 修正ボタンをクリックし、登録します。

次頁

6. 月途中の保険者変更

(2) サービス利用票・提供票入力例

当該月内の保険者（被保険者）情報の期間が2つに分割されます。
そのため、サービス利用票・提供票や給付管理票、介護給付費請求明細書は2つに分かれて作成されます。

[Point] 同一当該月で保険者・被保険者番号ともに異なるため、それぞれ「別人」として審査されます。
そのため、作成書類は全て別々に（2種類）出力されます。

保険情報 H27/12/01~H28/05/10 要介護3 (H28/04/01~H28/09/30)

作成区分: 1:新規 支援事業所: 1200044444:エオスオール1事業所 介護支援専門員: 12004000:藤代介護支援一朗

サービス 単位数	支給限度(種)		支給限度(区)		利用者負担		認定期間中の短期入所利用日数				
	超	基準内	超	基準内	保険分	全額分	前月 まで	当月の 計算	累積	前月からの 連続利用 日数	30日超過とみなす日にち
7550	0	0	0	7550	8241	0	0	10	10	0	0 0有効 自動計算

月前半の保険者
(被保険者)分

保険情報 H28/05/11~ 要介護3 (H28/04/01~H28/09/30)

作成区分: 1:新規 支援事業所: 1200044444:エオスオール1事業所 介護支援専門員: 12004000:藤代介護支援一朗

サービス 単位数	支給限度(種)		支給限度(区)		利用者負担		認定期間中の短期入所利用日数				
	超	基準内	超	基準内	保険分	全額分	前月 まで	当月の 計算	累積	前月からの 連続利用 日数	30日超過とみなす日にち
15855	0	0	0	15855	17305	0	0	21	21	0	0 0有効 自動計算

月後半の保険者
(被保険者)分

次頁

6. 月途中の保険者変更

(2) サービス利用票・提供票入力例

サービス利用票・提供票の出力例

平成28年05月分 サービス利用票 (兼居宅サービス計画)

保険者番号: 131011 被保険者名: 千代田区
被保険者番号: 9999999999999999 被保険者氏名: イイダ キョウコ
氏名フリガナ: 飯田 橋子 様

生年月日: 10年10月10日 性別: 男(女)

月額サービス計画及び実績の記録

提供 時間	サービス内容	サービス事業者 事業所名	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計			
単独短期生活13	エオスオール1事業所	千代田	10	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
短期生活サービス提供 体制加算11	エオスオール1事業所	千代田	10	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

月前半の保険者
(被保険者)分

平成28年05月分 サービス利用票 (兼居宅サービス計画)

保険者番号: 131029 被保険者名: 中央区
被保険者番号: 9777999999999999 被保険者氏名: イイダ キョウコ
氏名フリガナ: 飯田 橋子 様

生年月日: 10年10月10日 性別: 男(女)

月額サービス計画及び実績の記録

提供 時間	サービス内容	サービス事業者 事業所名	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計			
単独短期生活13	エオスオール1事業所	千代田	10	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
短期生活サービス提供 体制加算11	エオスオール1事業所	千代田	10	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

月後半の保険者
(被保険者)分

次頁

6. 月途中の保険者変更

(3) サービス実績入力例

保険者情報等がサービス実績画面上段に表示されます。月途中で保険者に変更になっていることを確認します。

当該月の保険者（被保険者）情報の期間が2つに分割されます。

4. サービス実績 > サービス実績 > サービス実績登録

保険 131011 : 千代田区 9999999999 (H27/12/01~H28/05/10)
131029 : 中央区 9777999555 (H28/05/11~)

サービス実績登録

短期入所利用日数が、連続で30日を超えています。

飯田 橋子
女 80歳 (S10/10/10生)

保険 131011 : 千代田区 9999999999 (H27/12/01~H28/05/10)
131029 : 中央区 9777999555 (H28/05/11~)

認定 要介護3 (H28/04/01~H28/09/30) 【支給限度額】26931 単位 (H28/04~H28/09)

居宅 エオスオール1事業所：藤代介護支援一朗

処理年月 H28/05

サービス種類 すべて

表示 実績履歴を残す

次頁

6. 月途中の保険者変更

(3) サービス実績入力例

サービス実績報告書は、保険者ごとに分かれて出力されます（被保険者番号も別）。

確定済		申請中		平成28年05月分 サービス実績報告書												サービス事業者→居宅介護支援事業者																				
保険者番号	131011	保険者名	千代田区	居宅介護支援事業者事業所名	エオスオール1事業所	作成年月日	平成28年05月30日																													
被保険者番号	9999999999	フリガナ 被保険者氏名	飯田 橋子 様	担当名称	藤代介護支援一朗	届出年月日	平成28年01月																													
生年月日	10年10月10日	性別	男・女	要介護認定区分	要介護3	区分支給限度額	26931	限額換用期間	平成28年04月から 平成28年09月まで	前月までの短期入所利用日数	0																									
提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
211131	単独短期生活13	エオスオール1事業所	10	750	予定	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
216100	短期生活～ヒレ体操指導等11	エオスオール1事業所	10	(180)	実録	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	

月前半の保険者
(被保険者)分

確定済		申請中		平成28年05月分 サービス実績報告書												サービス事業者→居宅介護支援事業者																				
保険者番号	131029	保険者名	中央区	居宅介護支援事業者事業所名	エオスオール1事業所	作成年月日	平成28年05月30日																													
被保険者番号	9777999555	フリガナ 被保険者氏名	飯田 橋子 様	担当名称	藤代介護支援一朗	届出年月日	平成28年01月																													
生年月日	10年10月10日	性別	男・女	要介護認定区分	要介護3	区分支給限度額	26931	限額換用期間	平成28年04月から 平成28年09月まで	前月までの短期入所利用日数	0																									
提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
211131	単独短期生活13	エオスオール1事業所	20	15100	予定	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
216100	短期生活～ヒレ体操指導等11	エオスオール1事業所	20	(360)	実録	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

月後半の保険者
(被保険者)分

次頁

6. 月途中の保険者変更

(4) 仮集計実行処理画面例

集計結果も、保険者ごとに分かれて出力されます（被保険者番号も別）。

Canbill Neo 法人：株式会社エオス 事業所：エオスオール1事業所

メニュー 利用者 利用者情報：飯田 橋子 女 80歳 要介護3

仮集計 仮集計処理結果

キーワード検索

保険請求 すべて 確定済み 未確定
 保険外 すべて 確定済み 未確定
 保険給付 すべて 確定済み 未確定

表示 月前半・月後半で被保険者番号が異なるため、集計（請求）処理もそれぞれ別のデータとして扱われます。

実行(✓) 一覧印刷(Excel出力)

サービス提供年月 H28/05

3件

ID番号	利用者	被保険者番号	介護認定	提供年月	サービス項目	保険支拂費一括	確定日	保険外一括	確定日	給付一括	確定日
	サービス部	120000000		H28/05	短期入所生活介護	<input type="checkbox"/>	H28/05/24 17:36:19	<input type="checkbox"/>	H28/05/24 17:36:19	<input type="checkbox"/>	
	飯田 橋子	977799955		H28/05	短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		999999999		H28/05	短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

月前半の保険者 (被保険者) 分
 月後半の保険者 (被保険者) 分

次頁

6. 月途中の保険者変更

(5) 介護給付費請求明細書 出力例

月前半・月後半で被保険者番号が異なるため、集計（請求）処理もそれぞれ別のデータとして扱われます。

様式第三 (附則第二条関係) 居宅サービス介護給付費明細書 (短期入所生活介護)

介護給付費番号: 平成 28年 05月 1日 介護給付費 11310111

被保険者番号: 999999999

氏名: 飯田 橋子

生年月日: 10年10月10日

性別: 1.男 2.女

要介護区分: 要介護1+2 4+5

介護給付費: 平成28年04月01日 18,755円 平成28年05月31日 18,755円

サービス内容: サービスコード 単位数 単価 サービス単位数 介護給付費単位数 介護給付費

短期入所生活介護	1	18,755	18,755	1	18,755
合計	1	18,755	18,755	1	18,755

月前半の保険者 (被保険者) 分

様式第三 (附則第二条関係) 居宅サービス介護給付費明細書 (短期入所生活介護)

介護給付費番号: 平成 28年 05月 1日 介護給付費 11310219

被保険者番号: 977799955

氏名: 飯田 橋子

生年月日: 10年10月10日

性別: 1.男 2.女

要介護区分: 要介護1+2 4+5

介護給付費: 平成28年04月01日 18,755円 平成28年05月31日 18,755円

サービス内容: サービスコード 単位数 単価 サービス単位数 介護給付費単位数 介護給付費

短期入所生活介護	2	18,755	37,510	2	37,510
合計	2	37,510	37,510	2	37,510

月後半の保険者 (被保険者) 分

6. 月途中の保険者変更

⑥ 利用料請求書／利用料領収書 出力例

利用料請求書／領収書は、提供月で一括して（ひとつの種類で）作成されます。

№.10000000000000000000 【枚数：1枚目】
発行日 平成28年05月30日

飯田 橋子 様

エオスオール1事業所
的場亮太
〒1010051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

利用料請求書
＜平成28年05月分＞

飯田 橋子 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【短期入所生活介護】介護保険負担	※	非			8,241
【短期入所生活介護】介護保険負担	※	非			16,481
【短期入所生活介護】多床室（特費等）	※	非	840	30	25,200
【短期入所生活介護】食費（日額）	※	非	1,380	30	41,400
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.66円					
単独短期生活 I 3	※	非	755	10	7,550
単独短期生活 I 3	※	非	755	20	15,100
短期生活サービス提供体制加算 I 1	※	非	18	10	180
短期生活サービス提供体制加算 I 1	※	非	18	20	360
合計（単位数）					23,190
合計（金額）					247,205

居宅支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名	続柄
飯田 橋子	本人

非課税対象額	91,322円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税）	0円
総請求額	91,322円
医療費控除対象金額	24,722円

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【短期入所生活介護】介護保険負担	※	非			8,241
【短期入所生活介護】介護保険負担	※	非			16,481
【短期入所生活介護】多床室（特費等）	※	非	840	30	25,200
【短期入所生活介護】食費（日額）	※	非	1,380	30	41,400
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.66円					
単独短期生活 I 3	※	非	755	10	7,550
単独短期生活 I 3	※	非	755	20	15,100
短期生活サービス提供体制加算 I 1	※	非	18	10	180
短期生活サービス提供体制加算 I 1	※	非	18	20	360
合計（単位数）					23,190
合計（金額）					247,205

居宅支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名	続柄
飯田 橋子	本人

非課税対象額	91,322円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税）	0円
総請求額	91,322円
医療費控除対象金額	24,722円

領収金額	91,322円
-------------	----------------

うち医療費控除額 (¥24,722)

但 飯田 橋子 様
平成28年05月分介護サービス利用料として
確かに領収いたしました。
領収書は、確定申告の医療費控除を受ける場合に必要です。
大切に保管してください。

利用料領収書 発行日 平成28年05月30日

領収金額	91,322円	うち医療費控除額	(¥24,722)
------	---------	----------	-----------

但 飯田 橋子 様
平成28年05月分介護サービス利用料として
確かに領収いたしました。
領収書は、確定申告の医療費控除を受ける場合に必要です。
大切に保管してください。

7. 月途中の公費制度変更

※月の途中で**公費制度**が変更になった場合の操作方法を説明します。

7. 月途中の公費制度変更

月の途中で公費制度が変更になった場合の操作方法を説明します。

【事例説明】

- ① 被爆者制度（公費負担医療制度）の「被爆者医療費給付(法別番号=19)」がH26/11/1～より適用になっている。H28.5「訪問リハビリテーション」を利用。公費を適用する。
- ② 月途中のH28/05/11より、保険者の原爆助成制度(法別番号=81)が適用になった。H28/5/11よりこの制度を利用して特養に入所。「介護福祉施設」サービスを利用することになった。

【平成28年5月の算定について】

No.	公費適用有効期間	適用公費制度	利用する介護サービス	算定できる期間(日付)
1	H26/11/01～H28/05/10	法別19 原爆一般	訪問リハビリテーション	H28/05/01～H28/05/10
2	H28/05/11～H28/11/30	法別81 原爆助成	介護福祉施設	H28/05/11～H28/05/31

次頁

株式会社エオス Eos

47

7. 月途中の公費制度変更

月の途中で公費制度が変更になった場合の操作方法を説明します。

(1) 利用者情報の公費タブの設定

① 有効期間＝「H26/11/01」～「H28/05/10」 までの公費情報を入力します。

※画面は部分を
抜粋してます。

操作手順

- ① 「制度」リストボックスより【被爆者医療費給付19】を選択。被爆者手帳の写し等に記載されている「負担者番号」「受給者番号」「有効期間」の内容を転記します。該当する介護サービスにチェックが入っていることを確認します。利用者の自己負担がある場合にはその金額（円）を入力します。
※医療の入力枠は設定しません。
- ② 内容の設定が完了しましたら、「登録」ボタンをクリックし、登録します。履歴の行が表示されますのでご確認ください。
- ③
- ④

次頁

株式会社エオス Eos

48

7. 月途中の公費制度変更

(1) 利用者情報の公費タブの設定

月の途中で公費制度が変更になった場合の操作方法を説明します。

②有効期間=「H28/05/11」～「H28/11/30」までの公費情報を入力します。

操作手順

- ① 「制度」リストボックスより【被爆者(低所得者・福祉系)81】を選択。被爆者手帳の写し等に記載されている「負担者番号」「受給者番号」「有効期間」の内容を転記します。
- ② 該当する介護サービスにチェックが入っていることを確認します。利用者の自己負担がある場合にはその金額(円)を入力します。
※医療の入力枠は設定しません。
- ③ 内容の設定が完了しましたら、「登録」ボタンをクリックし、登録します。
- ④ 履歴の行に登録内容が追加されますので確認してください。

Canbill Neo 法人: 株式会社エオス

メニュー 利用者 利用者情報: 公費テスト 正 男 76歳 要介護3

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 公費情報 ※画面は部分を抜粋しています。

公費情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
------	------	------	----	----------------	------------	-----------	------	-------------------	------------------	-----------	-----------	-------------------

入院期間
外泊期間

2件/2件中

編集	制度	負担者番号	受給者番号	有効期間開始日	有効期間終了日
✓	被爆者医療費給付19	19191919	2200000	H26/11/01	H28/05/10
✓	生活保護12	12998877	1233333	H19/07/01	H21/06/30

新規

公費基本情報

※ 制度: 被爆者(低所得者・福祉系)81

※ 負担者番号: 81818181

※ 受給者番号: 1122445

※ 有効期間: H28/05/11 ~ H28/11/30

公費給付率: 100% ※公費給付率を修正する

公費適用区分: ※医療・介護 ※医療のみ ※介護のみ

介護

【利用票提供票用】

【介護報酬請求用】

負担額	1200044444	所	通所介護	円
	1200044444	エオスオール1事業所	短期入所生活介護	円
	1200044444	エオスオール1事業所	居宅介護支援	円
	1200044444	エオスオール1事業所	介護福祉施設	円

登録 削除

3件/3件中

編集	制度	負担者番号	受給者番号	有効期間開始日	有効期間終了日
✓	被爆者(低所得者・福祉系)81	81818181	1122445	H28/05/11	H28/11/30
✓	被爆者医療費給付19	19191919	2200000	H26/11/01	H28/05/10
✓	生活保護12	12998877	1233333	H19/07/01	H21/06/30



7. 月途中の公費制度変更

(補足) 特定入所者介護サービス費の適用がある場合の登録

【入力画面】

総合メニューの「1.基本情報登録」⇒「利用者情報」⇒「負担限度額」です。

【入力内容】

交付された「受給者証」や「被爆者健康手帳」「医療手帳」等にしたがって、負担限度額を設定します。

※画面は部分を抜粋しています。

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 負担限度額認定証情報

負担限度額認定証情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
------	------	------	----	----------------	------------	-----------	------	-------------------	------------------	-----------	-----------	-------------------

入院期間
外泊期間

1件/1件中

編集	適用年月日	有効期限
✓	H19/07/01	H30/06/30

新規

※ 適用年月日: H19/07/01

※ 有効期限: H30/06/30

食費負担限度額: 100円(半角数字4桁以内)

ユニット型個室	820円(半角数字4桁以内)
ユニット型準個室	490円(半角数字4桁以内)
従来型個室(特義等)	320円(半角数字4桁以内)
従来型個室(老健・療養等)	490円(半角数字4桁以内)
多床室(特義等)	0円(半角数字4桁以内)
多床室(老健・療養等)	0円(半角数字4桁以内)

食費の日額利用者自己負担額が300円、多床室は自己負担額なし、の例



7. 月途中の公費制度変更

(2) サービス実績の入力

期間 = 「H28/05/01」 ~ 「H28/05/10」 まで: 「訪問リハビリテーション」
 期間 = 「H28/05/11」 ~ 「H28/11/30」 まで: 「介護老人福祉施設」を入力します。

介護サービス

並び替え	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位数	割引率 (%)	処理対象	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
1	142111	訪問リハビリテーション 訪問リハビリ	~	3	906		子	1			1				1																							
2	511131	介護福祉施設サービス 福祉施設13	~	21	14,322	100	美										1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	516108	介護福祉施設サービス 福祉施設13 福祉施設13追加1	~		845																																	
				合計	3	906		訪問リハ3回、特養21回利用																														

※画面は部分を抜粋しています。

保険外サービス

並び替え	サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額	処理対象	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日	
1	介護福祉施設サービス 多床室 (付養護) (長寿員付添)	~	840		0	21	17640	子											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
2	介護福祉施設サービス 食費 (日給) (医療員付添あり)	~	1380		0	21	28980	子											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
				合計	0	0	42	46,620		食費・多床室ともに21日 (21回) 分の利用あり。																														

次頁

7. 月途中の公費制度変更

(3) サービス実績報告書の出力

※帳票は一部を抜粋しています。

平成28年05月分 サービス実績報告書										サービス事業者→居宅介護支援事業者																										
保険者番号	352088	保険者名	岩国市	居宅介護支援事業者事業所名	エオス	作成年月日	平成28年06月01日	印刷年月日		※訪問リハビリテーション																										
被保険者番号	8761287461	フリガナ被保険者氏名	コウヒテスト 正様	担当者名	岩本町 和夫	届出年月日	平成23年07月26日	印刷年月日																												
生年月日	12年07月08日	性別	男・女	要介護状態区分	経過的 1 2 ③ 4 5	区分支給限度基準額	26931	単位/月	限度額適用期間	平成28年05月から平成30年04月まで	前月までの短期入所利用日数	0																								
提供期間	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
	142111 訪問リハビリ	エオスオール1事業所	3	906	予定	1								1																						
			3	906	実績	1								1																						

平成28年05月分 サービス実績報告書										サービス事業者→居宅介護支援事業者																										
保険者番号	352088	保険者名	岩国市	居宅介護支援事業者事業所名	エオスオール1事業所	作成年月日	平成28年06月01日	印刷年月日		※介護福祉施設																										
被保険者番号	8761287461	フリガナ被保険者氏名	コウヒテスト 正様	担当者名	岩本町 和夫	届出年月日	平成23年07月26日	印刷年月日																												
生年月日	12年07月08日	性別	男・女	要介護状態区分	経過的 1 2 ③ 4 5	区分支給限度基準額	26931	単位/月	限度額適用期間	平成28年05月から平成30年04月まで	前月までの短期入所利用日数	0																								
提供期間	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
	511131 福祉施設13	エオスオール1事業所	21	(14322)	予定	1								1																						
			21	(14322)	実績	1								1																						

次頁

7. 月途中の公費制度変更

(4) 介護給付費明細書の出力

※訪問リハビリテーション

※介護福祉施設

給付率 (100)

保険	90
公費	100
合計	8691
	966
	0

公費分

1	5	1	6	7
1	0	0	/	100
1	5	9	8	6
				0

次頁

(上記) 特定入所者介護サービス費 (食費個人負担分¥2,100)が表示されています。

株式会社エオス Eos 53

7. 月途中の公費制度変更

(5) 利用料請求書の出力

介護サービスは、訪問リハ：介護福祉施設ともに公費適用により、自己負担額が全額控除されている。

利用料請求書
<平成28年05月分>

公費テスト 正 様

エオスオール1事業所
的場秀夫
〒1010051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

公費テスト 正 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【訪問リハ】介護保険負担(「被導者医療費給付19」による軽減)	*	非			0
【介護福祉施設】介護保険負担(「被導者(低所得者・福祉系)3」)	*	非			0
【介護福祉施設】特定入所者サービス費(食費分)	*	非			2,100
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.66円					
訪問リハビリ	*	非	302	3	906
合計(単位数)					906
合計(金額)					9,657
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円					
福祉施設13	*	非	682	21	14,322
福祉施設処遇改善加算I	*	非	845	1	845
合計(単位数)					15,167
合計(金額)					159,860

居室支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名
公費テスト 正

続柄
本人

食費の日額利用者自己負担額が100円(21回分で¥2,100)、多床室は自己負担額なし、の例

非課税対象額	2,100円
課税対象額(内税)	0円
(内、消費税)	0円
総請求額	2,100円
医療費控除対象金額	1,050円

株式会社エオス Eos 54

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

※月の途中で生活保護受給者となった場合の操作方法を説明します。

株式会社エオス 55

(1) 利用者情報の公費タブの設定

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

月の途中で生活保護受給者が変更になった場合の操作方法を説明します。

※ご注意！画面は一部分を抜粋しています。

【入力画面】

総合メニューの「1.基本情報登録」⇒「利用者情報」⇒「公費情報」です。

【入力内容】

福祉事務所から交付された「生活保護法介護券」にしたがって、公費の基本情報を設定します。

操作手順

項目名の前の※マークは必須項目です。

- ① 「制度」リストボックスより【生活保護12】を選択します。
- ② 「負担者番号」「受給者番号」「有効期間」の入力
⇒福祉事務所から交付される「生活保護法介護券」の内容にしたがってください。
- ③ 「公費給付率」「公費適用区分」について判断がつかない場合には、福祉事務所にご相談ください。

株式会社エオス Eos

56

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

(1) 利用者情報の公費タブの設定

※画面は部分を抜粋しています。

操作手順

- 該当する介護サービスにチェックが入っていることを確認します。利用者の自己負担がある場合にはその金額（円）を入力します。※医療の入力率は設定しません。
- 「生活保護区分」プルダウンをクリックしてリストボックスより「併用」を選びます（65歳以上）。
- 設定が完了しましたら、「登録」ボタンをクリックし、登録します。
- 「登録されました」とメッセージが表示されます。履歴の行が表示されますのでご確認ください。

登録しました。

編集	制度	負担者番号	受給者番号	有効期間開始日	有効期間終了日
✎	生活保護12	12001144	5577557	H28/05/15	H28/06/30

Web ページからのメッセージ

登録します。よろしいですか?

登録 削除

株式会社エオス Eos 57

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

次に食費および入居（滞在）費について特定入所者介護サービス費の設定をします。利用者の自己負担限度額がある場合には設定します。

(2) 特定入所者介護サービス費の登録

【入力画面】

総合メニューの「1.基本情報登録」⇒「利用者情報」⇒「負担限度額」です。

【入力内容】

福祉事務所から交付された「生活保護法介護券」にしたがって、負担限度額を設定します。

※画面は一部分を抜粋しています。

Canbill Neo

法人：株式会社エオス

メニュー 利用者 利用者情報：エオス西邸 男 80歳 要介護3

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 負担限度額認定情報

負担限度額認定情報

基本情報 介護保険 介護認定 公費 その他 明細書 必要情報 減免・助成金 負担限度額 社福軽減 高齢介護サービス費 請求先 支払者情報 緊急連絡先 基準費用額 中山間地域居住期間

入院期間 外泊期間

新規

※ 適用年月日 H28/05/01

※ 有効期限 H28/06/30

食費負担限度額 300円(半角数字4桁以内)

ユニット型個室 円(半角数字4桁以内)

ユニット型準個室 円(半角数字4桁以内)

従来型個室(特養等) 円(半角数字4桁以内)

従来型個室(老健・療養等) 円(半角数字4桁以内)

多床室(特養等) 0円(半角数字4桁以内)

多床室(老健・療養等) 0円(半角数字4桁以内)

登録 削除

次頁

株式会社エオス 日本ケアコミュニケーションズ Eos 58

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

(3) サービス実績の入力

期間= 「H28/05/01」 ~ 「H28/05/31」 まで: 「介護老人福祉施設」を入力します。

※画面は一部分を抜粋してます。

並び順	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引率 (%)	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							<input type="checkbox"/>	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
1	511131	介護福祉施設サービス 福祉施設 I 3	~	31	21,142	100	<input type="checkbox"/>	美	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	
2	516108	介護福祉施設サービス 福祉施設改修設備等 I 1	~		1,269		<input type="checkbox"/>																															
3	516101	介護福祉施設サービス 福祉施設サービス負担体制加算 I 2	~	31	372	100	<input type="checkbox"/>	美	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		
合計				0	21,514																																	
				62	22,783																																	

特養31回利用あり。

並び順	サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
								<input type="checkbox"/>	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
1	介護福祉施設サービス 多床室 (特養等) (個室指定あり)	~	840		0	31	26040	<input type="checkbox"/>	美	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		
2	介護福祉施設サービス 食費 (自費) (個室指定あり)	~	1380		0	31	42780	<input type="checkbox"/>	美	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	
合計					0	0																																	
					62	68,820																																	

食費・多床室ともに31日 (31回) 分の利用あり。

次頁

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

(3) サービス実績報告書の出力

※帳票は一部を抜粋してます。

受定済	申請中	※介護福祉施設	平成28年05月分 サービス実績報告書	サービス事業者→居宅介護支援事業者																																
保険者番号	131011	保険者名	千代田区	居宅介護支援事業者事業所名	エオスオール事業所	作成年月日	平成28年06月02日	所属年月日																												
被保険者番号	5567789987	フリガナ被保険者氏名	エオス シロウ	エオス 四郎 様	TEL:03-3288-8618	届出年月日																														
生年月日	明・大・昭 11年02月02日	性別	男・女	要介護状態区分	経過的 1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	26931	単位/月	平成28年02月から 平成29年01月まで																											
提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	合計回数	合計単位数	日付曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	511131 福祉施設 I 3	エオスオール事業所	31	(2142)	予定	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
	516101 福祉施設サービス負担体制加算 I 2	エオスオール事業所	31	(372)	予定	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
					実績	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

次頁

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

(4) 介護給付費明細書の出力

【解説】
生活保護制度適用の有効開始日が「H28/05/15」であるため、介護サービス提供年月日のうち、H28/5/1~H28/5/14の14回分は介護保険の利用者自己負担分が発生。H28/5/15~H28/5/31の17回分は公費が適用されます。

公費分 回数	公費対象 単位数
17	11594
17	204
1	696

区分	保険分	公費分
①単位数合計	22783	12494
②単位数単価	1054円/単位	
③給付率	90/100	100/100
④請求額(円)	216118	13168
⑤利用者負担額(円)	10846	0

費用額(円)	保険分	公費分	利用者負担額
42780	33480	175100	4200
26040	26040	0	0

様式第八 (別冊第二条関係)

施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書
(介護福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護)

介護給付費番号 1 2 0 0 1 1 4 4 4
介護福祉施設番号 5 5 7 7 5 5 7
平成 2 8 年 0 5 月 分
介護給付費 1 3 1 0 1 1

施設名称 エオス シロウ
所在地 エオス オール1事業所
〒101-0051
千代田区 神田神保町 3-10
電話番号 03-3288-8618

介護給付費明細表

サービス内容	サービスコード	単位数	単価	サービス単位数	公費対象単位数	備考
福祉施設13	51111311	168231	21314	1711594	1711594	
福祉施設サービス提供体制加算1	51161011	112311	1972	11204	11204	
福祉施設内通夜加算	511610812	69	1269	11696	11696	
合計		180131		18336	18336	

次頁

8. 月途中で生活保護受給者となった場合

(5) 利用料請求書の出力

No.16000000000006 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月09日

エオス オール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町 3-1 0
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

〒101-0051
東京都千代田区神田神保町
4-4-4
あいう
エオス 四郎 様

利用料請求書
<平成28年05月分>

エオス 四郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位数/回	合計
【介護福祉施設】介護保険負担額(「生活保護法」による軽減率) 【介護福祉施設】その他非課税_自己負担分 【保険外共通】理容代 【介護福祉施設】特定入所者サービス費(食費分)	* 非 非課 非		1,000 2 900 1	10,346 2,000 900 4,200
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10,54円				
福祉施設13	* 非		682 31	21,142
福祉施設サービス提供体制加算1 2	* 非		12 31	372
福祉施設処遇改善加算1	* 非		1,269 1	1,269
合計(単位数)				22,783
合計(金額)				240,132

公費適用対象外の期間分の介護保険自己負担分が表示されている

居宅支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名 続柄
エオス 四郎 本人

月途中で (H28/5/15) 公費発生へのテスト

非課税対象額 17,046円
課税対象額(内税) 900円
(内、消費税 72円)
総請求額 17,946円
医療費控除対象金額 7,523円

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

要件の設定

【設定例】

1. 利用者は65歳未満の時点で生活保護の認定。介護保険の適用はなしで、介護サービスを受ける（介護扶助）。
2. 平成28年9月中に介護サービス（訪問介護）提供を受ける。
3. 誕生日は9月16日であり、誕生日の前日に65歳をむかえる（※下記参照）。
4. 月の途中で生保単独⇒生保併用に変更になるので、2つの被保険者情報、および公費設定が必要。
5. 実績入力、請求情報を確認する。

【アドバイス】

月の途中で生保単独⇒生保併用に変更になる場合で介護サービスが提供された場合、被保険者番号分の請求情報が発生する。

※ **年齢計算ニ関スル法律**（ねんれいけいさんにかんするほうりつ、明治35年12月2日法律第50号）
 「加齢する時刻は誕生日前日午後12時」であること、「日を単位とする場合は誕生日前日の初めから効力が発生していること」

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(1) 利用者確認【操作説明】

- ① 基本情報：生年月日により年齢が確認できる。平成28年9月15日（誕生日前日）に65歳到達なることを確認しておく。
- ② 介護保険情報：65歳未満の情報を登録。誕生日前々日までの情報（生保単独）となる。被保険者番号は介護券にあるように先頭”H”で始まる番号でなければならない。
- ③ 介護保険情報：65歳以降の情報を登録。生保併用の内容になる。

② 生保単独の場合の保険者・被保険者情報の登録

編集	被保険者番号 開始日	被保険者番号 終了日/喪失日	被保険者番号	保険者	給付率
✎	H28/09/15		180000666	西東京市	90
✎	H28/08/01	H28/09/14	H331144221	西東京市	90

新規保険者

被保険者番号 開始日	H28/08/01	被保険者番号 終了日/喪失日	H28/09/14
※被保険者番号	H331144221	交付年月日	
※保険者	131030 西東京市	※給付率	90%

① 基本情報登録

※氏名	エオス	よしみ
※フリガナ	エオス	ヨシミ
同名識別文字		
性別	○男 ●女	
※生年月日	S26/09/16	65歳
主保険	●介護 ○医療	

② 生保併用の場合の保険者・被保険者情報の登録

編集	被保険者番号 開始日	被保険者番号 終了日/喪失日	被保険者番号	保険者	給付率
✎	H28/09/15		180000666	西東京市	90
✎	H28/08/01	H28/09/14	H331144221	西東京市	90

新規保険者

被保険者番号 開始日	H28/09/15	被保険者番号 終了日/喪失日	
※被保険者番号	180000666	交付年月日	
※保険者	131030 西東京市	※給付率	90%

株式会社エオス

Eos 65

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(2) 公費情報の設定-1

Canbill Neo

メニュー ・ 利用者情報：エオス よしみ 女 65歳 番号 3

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 公費情報

まず、65歳未満（生保単独）の設定をします。

公費情報

基本情報 介護保険 介護認定 公費 その他
明細書
必要情報 減免・
助成金 負担
情報 社福
軽減 高額介護
サービス
費 請求先
支払者
情報 緊急
連絡先 基礎
費用額 中山間
地域
居住期間

入居期間
外泊期間

2件/2件中:

編集	制度	負担者番号	受給者番号	有効期間開始日	有効期間終了日
✎	生活保護12	12099988	1323345	H28/09/15	H28/10/31
✎	生活保護12	12346666	7700008	H28/08/01	H28/09/14

新規

公費基本情報

※制度 生活保護12

※負担者番号 12346666

※受給者番号 7700008

※有効期間 H28/08/01 ~ H28/09/14

公費給付率 100% □公費給付率を修正する

公費適用区分 ●医療・介護 ○医療のみ □介護のみ

介護

【利用費提供別用】 □ 円

【介護報酬請求用】

負担額

120004444 エオスオール1事業所 訪問介護 1300円

120004444 エオスオール1事業所 居宅介護支援 円

生活保護区分 単独

誕生日の前々日までを設定
(誕生日前日で年齢が切り替わるため)

利用者負担額を介護券にしたがい入力

65歳未満の期間は、かならず『単独』で設定

株式会社エオス

Eos 66

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(2) 公費情報の設定-2

2件/2件中

編集	制度	負担者番号	受給者番号	有効期間開始日	有効期間終了日
✎	生活保護12	12099988	1323345	H28/09/15	H28/10/31
✎	生活保護12	12346666	7700008	H28/08/01	H28/09/14

新規

次に、65歳～（生保併用）の設定をします。

公費基本情報

※制度 生活保護12

※負担者番号 12099988

※受給者番号 1323345

※有効期間 H28/09/15 ~ H28/10/31

公費給付率 100% 公費給付率を修正する

公費適用区分 医療・介護 医療のみ 介護のみ

介護

【利用票提供票用】 円

【介護報酬請求用】

負担額	番号	事業所	種別	金額
<input checked="" type="checkbox"/>	1200044444	エスオール1事業所	訪問介護	1300円
<input checked="" type="checkbox"/>	1200044444	エスオール1事業所	居宅介護支援	円

生活保護区分 併用

65歳～の期間設定

利用者負担額を介護券にしたがい入力

65歳～期間は、かならず『併用』で設定

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(3) サービス実績

① 見出し情報を確認します

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報: エオス よしみ 女 65歳 要介護3

4. サービス実績 > サービス実績 > サービス実績登録

サービス実績登録

登録しました。

エオス よしみ
女 65歳 (526/09/16生)

保険 131030: 西東京市 H331144221 (H28/08/01~H28/09/14)
131030: 西東京市 1800000666 (H28/09/15~)

認定 要介護3 (H28/08/01~H29/07/31) 【支給限度額】26931単位 (H28/08~H29/07)

居宅 エスオール1事業所: 三崎町 花子

処理年月 H28/09 サービス種類 すべて

表示 実績履歴を絞り

医療費控除

11: 訪問介護 データ入力完了
 返戻用データの履歴を作成する

保険外共通 データ入力完了
 返戻用データの履歴を作成する

保険情報 131030: 西東京市 H28/08/01 ~ H28/09/14 (H28/08/01~H29/07/31)

全項目自動計算

11: 訪問介護

サービス実日数 6 [≪自動計算](#)

保険情報 131030: 西東京市 H28/09/15 ~ (H28/08/01~H29/07/31)

全項目自動計算

11: 訪問介護

サービス実日数 7 [≪自動計算](#)

新規 登録 計画取込 前月書き 印刷

(レ) バター登録 手→実 実→手 一括予定入力 一括実績入力 削除

保険情報が 2段表示される

サービス実日数の表示が、生保単分(6回分)、生保併用分(7回分)と分かれて表示されるので、わかり易い

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(3) サービス実績

② 実績入力は、ひと月分まとめて入力できます

新規 登録 計画取込 前月復写 印刷 パターン登録 予→実 実→予 一括予定入力 一括実績入力 削除

介護サービス

並替	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引後率(%)	処理対象 <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21												
								木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
1	111211	訪問介護 身体介護2	~	13	5,044	100	<input type="checkbox"/>	予												
				13	5,044			実												
2	116271	訪問介護 訪問介護処遇改善加算II	~	242			<input type="checkbox"/>													
				242																
合計				13	5,286															
合計				13	5,286															

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(4) 仮集計処理

同じ利用者で、被保険者番号が2件に分かれています

キーワード検索 よしみ

保険請求 すべて 確定済み 未確定

保険外 すべて 確定済み 未確定

保険給付 すべて 確定済み 未確定

表示

実行(✓) 一覧印刷(Excel出力)

サービス提供年月 未処理状態をすべて表示

2件 全件一括

ID番号	利用者	被保険者番号	介護認定	提供年月	サービス項目	保険支援費一括	確定日	保険外一括	確定日	給付一括	確定日
	エオス よしみ	1800000666		H28/09	訪問介護 一括	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	エオス よしみ	H331144221		H28/09	訪問介護 一括	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(5) 本集計処理

本集計 本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計(請求・給付) > 本集計(保険請求・給付管理票)

同じ利用者で、被保険者番号が2件に分かれています

本集計(保険請求・給付管理票)

審査処理年月	H28/10
保険請求	<input type="radio"/> 未確定 <input type="radio"/> 確定済み <input checked="" type="radio"/> すべて
給付管理票	<input type="radio"/> 未確定 <input type="radio"/> 確定済み <input checked="" type="radio"/> すべて

表示

実行(✓) 一覧印刷(Excel出力)

サービス提供年月

2件

全件一括

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	一括	保険支援費	集計処理情報 請求・給付 処理情報	給付	集計処理情報 請求・給付 処理情報
	エオス よしみ	1800000666	H28/09	訪問介護	一括	<input checked="" type="checkbox"/>	1000002262 H28/09/23 14:30:29		
		H331144221	H28/09	訪問介護	一括	<input checked="" type="checkbox"/>	1000002262 H28/09/23 14:30:29		

株式会社エオス

Eos 71

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(6) 本集計結果

同じ利用者で、被保険者番号が2件に分かれています

請求

2件

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	保険請求額	公費請求額	生活保護単独
	エオス よしみ	H331144221	H28/09	訪問介護	0	0	25,149
		1800000666	H28/09	訪問介護	27,765	1,785	0
合計					27,765	1,785	25,149

総請求額 54,699

株式会社エオス

Eos 72

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(7) 国保連様式印刷画面

6. 請求・給付 > 国保連様式

同じ利用者と、被保険者番号が2件に分かれています

国保連様式

審査処理年月	H28/10
サービス提供年月	H28/09
内容	請求ファイル
コメント	
介護支援専門員	<input type="text"/>

表示

一覧へ戻る

様式第一印刷 印刷(✓)

一括	No	ID番号	利用者	保険者番号	被保険者番号	様式印刷																	
						2	2-2	3	3-2	4	4-2	5	5-2	6	6-2	6-3	6-4	6-5	6-6	7	7-2	8	9
<input checked="" type="checkbox"/>	1		エオス よしみ	131030	1800000666	●																	
<input checked="" type="checkbox"/>	2		エオス よしみ	131030	H331144221	●																	

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(8) 給付費明細書

生保単独分

生保併用分

【確認ポイント】

- ① 被保険者番号
- ② 公費対象単位数
- ③ 給付率
単独の場合は保険給付率はゼロです
(全額公費)
- ④ 両方とも、利用者負担額¥1,300あり

様式第二 (附則第二条関係) 住宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

被保険者番号	H 3 3 1 1 4 4 2 2	1
公費対象単位数	7 7 0 0 0 0 8	1
給付率	0 0 0 0 0 0 0	0
利用者負担額	1 3 0 0	0

様式第二 (附則第二条関係) 住宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

被保険者番号	H 3 3 1 1 4 4 2 2	1
公費対象単位数	7 7 0 0 0 0 8	1
給付率	0 0 0 0 0 0 0	0
利用者負担額	1 3 0 0	0

9. 月途中の生活保護区分/単独⇒併用への変更

(9) 利用料請求書

No.16000000000008 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月23日

利用料請求書は1ヶ月がひとつの書式にまとめられます。

エオス よしみ 様

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619利用料請求書
〈平成28年09月分〉

エオス よしみ 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【訪問介護】介護保険負担(「生活保護12」による軽減※利用者)	非				0
【訪問介護】介護保険負担(「生活保護12」による軽減※利用者)	非				0
【訪問介護】公費本人負担分	非				1,300
【訪問介護】公費本人負担分	非				1,300
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10,84円					
身体介護2	非		388	6	2,328
身体介護2	非		388	7	2,716
訪問介護処遇改善加算Ⅱ	非		112	1	112
訪問介護処遇改善加算Ⅱ	非		130	1	130
合計(単位数)					5,286
合計(金額)					57,300

居宅支援事業者名

エオスオール1事業所

支払い者名

エオス よしみ

続柄

本人

非課税対象額 2,600円

課税対象額(内税) 0円

(内、消費税) 0円)

総請求額 2,600円

医療費控除対象金額 0円

10. 区分支給限度額超過 (居宅支援事業所)

※サービス利用票提供票において計画単位数がオーバーした場合(居宅サービス)

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

サービス利用票・提供票で限度額オーバーしている場合

限度単位数を超過している場合は超過分単位数の割振り処理が必要になります。

割振り指示のメッセージについて

- 利用票・提供票入力後、【登録】ボタンをクリックした時点で、限度単位数を超過している場合、「限度超過していません。割り振りますか?」というメッセージが表示されます。
- このメッセージは、限度超過している月を表示・再表示した際には毎回メッセージとして表示されます。



下記ボタンについて

- ①「OK」 ⇒ 手動で割り振りする。
- ②「キャンセル」 ⇒ 単位数多い事業所に自動で割り振りする（割り振り画面は出ません）。

Web ページからのメッセージ

限度超過しています。割り振りますか?
割振り完了の場合は「キャンセル」をクリック

① OK ② キャンセル

①【OK】ボタン
手動割り振り画面に切り替わります。⇒説明：項番(1)

②【キャンセル】ボタン
手動割り振り画面は表示されず、登録完了となります。
単位数多い事業所に自動で割り振りされます。⇒項番(2)

★ご注意！
「キャンセル」を選択した場合、割り振り画面は表示されません。
手動で割り振りをしたいが、キャンセルを押して登録してしまった場合は、再度入力画面より登録ボタンを押し、さらに「OK」を選択し割り振りを実施して下さい。

株式会社エオス EoS 77

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

(1)手動で割り振りする

- ① 【OK】をクリックすると、手動割り振り画面に切り替わります。
- ② 超過分の単位数の割り振りを行います。

Web ページからのメッセージ

限度超過しています。割り振りますか?
割振り完了の場合は「キャンセル」をクリック

① OK キャンセル

OKを押さないと
割り振り画面は出ません

割り振り

② 割り振り画面が表示される

事業所名	サービス 単位/金額	種類支給限度額		区分支給限度額	
		基準超	基準内	基準超	基準内
通所介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	13224
ネオ通所事業所	単位数準備 10.00	13224	0	0	13224
福祉用具貸与	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	800
ネオ福祉用具事業所	単位数準備 10.00	800	0	0	800
短期入所生活介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	1438
ネオ短期生活事業所	単位数準備 10.00	14345	0	0	1438
合計	区分・割り振り残 0 / 区分支給限度額 26931	28369	0	0	26931

費用総額(保険対象分) 保険給付額

確定 閉じる

次へ

株式会社エオス

EoS

78

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

(1)手動で割り振りする（続き）

③～④ 他の事業所へ、手動で割り振りをを行います。

割り振り 3

割り振りしたい事業所に割り振る単位数を入力

4

割り振り状況が赤字で表示される

超過分を通所介護に割り振ったため、こちらの単位数は削除

株式会社エオス Eos 79

事業所名	サービス 単位/金額	種類支給限度額		区分支給限度額	
		基準超	基準内	基準超	基準内
通所介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	0
ネオ通所事業所	単位数単価 10.00	13224	0	1438 X	13224
福祉用具貸与	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	800
ネオ福祉用具事業所	単位数単価 10.00	800	0	0	800
短期入所生活介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	1438	12907
ネオ短期生活事業所	単位数単価 10.00	14345	0	1438	12907
合計	区分・割り振り残 0 / 区分支給限度額 26931	28369	0	1438	26931

事業所名	サービス 単位/金額	種類支給限度額		区分支給限度額	
		基準超	基準内	基準超	基準内
割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	1438	11786
ネオ通所事業所	単位数単価 10.00	13224	0	1438	11786
福祉用具貸与	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	800
ネオ福祉用具事業所	単位数単価 10.00	800	0	0	800
短期入所生活介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	1438	12907
ネオ短期生活事業所	単位数単価 10.00	14345	0	1438	12907
合計	区分・割り振り残 -1438 / 区分支給限度額 26931	28369	0	0	25493

(1)手動で割り振りする（続き）

⑤割り振りが終了しました。



入力が進んでいるにも関わらず、割り振り残が0にならない場合には「割り振り」画面内で、ボタンも文字もない空白部分をクリックすると0になります。

割り振り

5

割り振り残が0になる

株式会社エオス Eos 80

事業所名	サービス 単位/金額	種類支給限度額		区分支給限度額	
		基準超	基準内	基準超	基準内
通所介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	1438	11786
ネオ通所事業所	単位数単価 10.00	13224	0	1438	11786
福祉用具貸与	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	800
ネオ福祉用具事業所	単位数単価 10.00	800	0	0	800
短期入所生活介護	割り振り残 0 / 種類支給限度額 0	0	0	0	14345
ネオ短期生活事業所	単位数単価 10.00	14345	0	0	14345
合計	区分・割り振り残 0 / 区分支給限度額 26931	28369	0	1438	26931

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

- (1) 手で割り振りする（続き）
 ⑥ 「確定」 ボタンをクリックします。
 ⑦ 登録メッセージを確認します。

6

【確定】 をクリック

7

「登録しました。計算の結果、支給限度基準額を超過しています」と表示されます。

株式会社エオス

EoS

81

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

(2) 自動割り振りする

Canbill Neoでは、限度単位数を超過している場合、当該月で利用単位数が一番多い事業所に自動で割り振りをを行います。
 ① 入力画面上で「登録」 ボタンをクリックします。② 登録確認メッセージが出ますので「OK」 ボタンをクリックします。

① 【登録】 をクリック

② 【OK】 をクリック

株式会社エオス

EoS

82

10.区分支給限度額超過（居宅支援事業所）

(2)自動割り振りする（続き）

- ③さらに確認メッセージが表示され、「キャンセル」をクリックすると、自動設定になります。
④登録メッセージが表示されます。これで登録は完了しています。

Web ページからのメッセージ

限度超過しています。割り振りますか？
割振完了の場合は「キャンセル」をクリック

OK キャンセル

Canbill Neo

法人：ネオマニュアル法人

メニュー 利用者 利用者情報：長野 文子 女 96歳 要介護3

3. 利用票提供票 > 利用票提供票登録 > サービス利用票・提供票登録

サービス利用票・提供票登録

登録しました。
計算の結果、支給限度基準額を超過しています。

991280	保険	131029：東京都中央区	9910000280 (H26/12/01～)
長野 文子	認定	要介護3 (H27/11/01～H29/10/31)	【支給限度額】26931 単位 (H27/11～H29/10)
女 96歳 (T09/01/01生)	居宅	ネオ居宅介護支援事業所；根尾 まね子	

処理年月 H28/01 表示 直近の過去データ 返戻履歴の利用票・提供票

入力完了



★ご注意！
「キャンセル」の場合、割り振り画面は表示されません。
手で割り振りをしたいが、キャンセルを押して登録してしまった場合は、再度入力画面より登録ボタンを押し、さらに「OK」を選択し割り振りを実施して下さい。

株式会社エオス

EoS

83

11.保険外サービス

※介護保険制度対象外サービス項目の登録

株式会社エオス 84

11. 保険外サービス

Canbill Plusからの変更点

- 従来は、施設系サービスの食費・居住費はサービス実績画面に直接価格を入力していましたが、今後は事前に登録した「介護保険外サービスマスタ」を使って実績入力するようになりました。
- 今まで施設で入力していた食費・居住費は自動的にマスター登録されておりますので初期登録は必要ありません。

(1) 施設系サービスでの食費・居住費（滞在費）の入力

- サービス実績登録画面で登録します。

保険外サービス欄にて「新規」ボタンをクリック

新規 登録 計画取込 前月複写 印刷

次頁

株式会社エオス Eos 85

11. 保険外サービス

(1) 施設系サービスでの食費・居住費（滞在費）の入力

- サービス項目登録ポップアップ画面が開きます。サービス種類を選びます。

「サービス種類」より「介護福祉施設」を選ぶ。

「事業所」を選ぶ。

「保険外サービス」をクリック

サービス種類 高齢1 誕生生活介護 事業所選択 エオスオール1事業所

介護サ 介護福祉施設

サービス種類 介護福祉施設 事業所選択 エオスオール1事業所

介護サービス 保険外サービス 組合せボタン

「保険外サービス」をクリック

次頁

株式会社エオス Eos 86

11.保険外サービス

(1)施設系サービスでの食費・居住費（滞在費）の入力

- 保険外サービス項目より食費・居住費を選択します。

「食費（日額）」を選ぶ。

「選択中のサービス」に表示されます。

居住費の種類を選ぶ。

「選択中のサービス」に追加されます。

選択が終わったら「確定」をクリック

次頁

株式会社エオス Eos 87

11.保険外サービス

(1)施設系サービスでの食費・居住費（滞在費）の入力

- 保険外サービス項目が実績入力画面に反映しました。このあと、本体サービスと同様に実績を登録してください。

2	516108	介護福祉施設サービス 福祉施設処遇改善加算Ⅰ	~		1,247			
		合計		0	0			
				31	22,389			
保険外サービス								
並替	サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額	処理対象
1	介護福祉施設サービス 食費（日額）	~	1380	0		0		<input type="checkbox"/>
2	介護福祉施設サービス ユニット型個室	~	1640	0		0		<input type="checkbox"/>
		合計				0	0	

「保険外サービス」欄に食費と居住費の内容が表示された

マスターの単価が表示されています。

※この画面で単価は変更可能です。

次頁

株式会社エオス Eos 88

11. 保険外サービス

(2) 食費・居住費以外の保険外サービス

- 施設系サービス以外の保険外サービス項目もサービス実績登録の画面で入力します。
- 入力方法は施設系サービスと同様に、「サービス種類」を選択後、「保険外サービス」タブより選択します。
- Canbill Plusで登録された保険外項目はマスターデータとして事前に登録されています。
- 例：通所リハビリテーションのサービスに保険外サービスを追加してみます。

①【新規】ボタンをクリック

新規 登録 計画取入

【参考】

保険外サービス項目は、メニュー内の「1. 基本情報登録」⇒「保険外サービス情報」⇒「保険外サービスマスタ」に登録されています。項目を追加する場合はこちらのマスタ登録をおこなってください。

並び替え	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引後率(%)	給付対象	1	2	3	4	5	6	7
1	161101	通所リハビリテーション 通所リハ1111	~	0	0		<input type="checkbox"/>	予						
2	166103	通所リハビリテーション 通所リハ6663高加算Ⅰ	~	1	1		<input type="checkbox"/>	実						
合計				0	0									

株式会社エオス

Eos

89

11. 保険外サービス

(2) 食費・居住費以外の保険外サービス

②プルダウンリストより「通所リハ」を選択します。

サービス種類: 通所リハ | 事業所選択: エオスオール1事業所

介護サービス | **保険外サービス** | 組合せパターン

分類: [] | サービス名: [] | 検索

時間: [] ~ [] | 検索結果 | 選択中のサービス

③「保険外サービス」タブに切り替えます。

④「検索」ボタンをクリックします。

株式会社エオス

Eos

90

11.保険外サービス

(2)食費・居住費以外の保険外サービス

⑤該当する保険外サービス項目を選択します。

サービス種類 通所リハ 事業所選択 エオスオール1事業所

介護サービス 保険外サービス 組合せパターン

分類 検索

サービス名

時間 ~

検索結果	サービス名	単価
サンプル1 1		110 円/回
サンプル1 2		120 円/回
サンプル1 3		130 円/回
サンプル1 4		140 円/回
サンプル1 5		150 円/回
デイ食材料費		500 円/回
デイケア食材料費		400 円/回
介護保険外-テスト		1,000 円/回
その他課税_自己負担分		0 円/回
その他非課税_自己負担分		0 円/回

確定 閉じる

⑥「選択中のサービス」欄内に、
選択したサービス候補が表示されます。

選択中のサービス

通所リハ デイケア食材料費
400 円 (内税 円)

削除

*選択したサービス候補を取り消す場合は「削除」ボタンをクリックすると候補が消えます、再度選択しなおしてください。

11.保険外サービス

(2)食費・居住費以外の保険外サービス

⑦保険外サービス項目が反映しました。

保険外サービス

並替	サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
								<input type="checkbox"/>	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
3	通所リハビリテーション デイケア食材料費	~	400			8		<input checked="" type="checkbox"/>			1	1						1	1
						0		<input type="checkbox"/>			1	1						1	1
合計						32	14,400												
合計						32	14,400												

11.保険外サービス

(3) 保険外共通 保険外サービス

【注意事項！！】

「サービス種類」プルダウンメニューの中に「保険外共通」という項目がありますが、**当該提供月に、該当するサービスがなく、保険外サービスのみ提供した場合に使用してください。**

※ 特別な理由で使用する際は、ヘルプデスクまでご相談ください。

サービス種類 **保険外共通** 事業所選択 **エオスオール1事業所**

保険外サービス 組合せパターン

分類 検索

サービス名 検索

時間 ~

検索結果

サービス名	単価
ユニット型単個室	1,640 円/回
食費(昼)	1,380 円/回
高額介護サービス費(受領委任払分)	0 円/回

選択中のサービス

該当の介護保険サービスがある場合は「保険外共通」は使用しない

株式会社エオス EOS 93

11.保険外サービス

(4) 課税対象の保険外サービス

保険外サービスマスタ登録画面

課税対象の保険外サービスは、事前に「**保険外サービスマスタ登録**」に登録された項目を使用します。Canbill Plusから移行されたデータには、すでにマスタ項目として登録されておりますが、実績登録で使用するには、下記の設定がされているかをご確認ください。

- 自己負担分の単価に相当する金額を入力します。内税ですので消費税込みの金額です。
- 消費税額を入力します。手入力する場合はここに直接税額を入れます。
- 金額より消費税額を自動計算する場合「消費税の計算」のボタンをクリックし、小数点以下の端数処理の指定をし、確定をクリックします。Canbill Plusと同様の端数処理は「切捨て」を選びます。
- 課税のチェックボックスをチェックします。
- 提供月によって、提供票単価が異なる場合は、ここをチェックしてください。

Canbill Neo

メニュー 利用客管理 介護 施設入居 別 伝票 第1階4

サービス	分類	単価(円)	消費税	課税	対象外
ユニット型単個室	ユニット型単個室	1,640	非課税	対象外	
従来型個室(特養等)	従来型個室(特養等)	1,150	非課税	対象外	
従来型個室(若健・療養等)	従来型個室(若健・療養等)	1,150	非課税	対象外	
多床室(特養等)	多床室(特養等)	840	非課税	対象外	
多床室(若健・療養)	多床室(若健・療養)	---	---	---	---

新規

保険外サービス分類

※ 保険外サービス内容

※ フリガナ

※ 保険外サービス略名

基準費用額(食費・居住費)

施設系サービス事業所で基準費用額を新たに設定する場合のみ登録してください。

算定区分 任意 月額

日割り区分 日割額 30日割 定額(基本サービスが1日以上対象)

日割り端数処理 切捨 切上 四捨五入

金額(自己負担分単価) 250 | 消費税の計算

消費税額 18

課税 課税

医療費控除対象区分 医療費控除対象

入力区分 ON/OFF入力 回数入力

単価変更を許可

有効期間 ~

無効 OFF ON

修正 修正前の情報を履歴に残す | 削除

消費税計算

消費税 8%

小数点以下 切上げ 切捨て 四捨五入

確定 閉じる

Canbill Plusと同じ端数処理の場合「切捨て」を選択してください。

株式会社エオス EOS 94

11. 保険外サービス

(4) 課税対象の保険外サービス

サービス実績登録画面

課税対象の保険外サービスをサービス実績に登録する際、マスターの単価および内税の金額を修正することができます。操作方法を説明します。

① サービス種類・サービス項目の選択画面
保険外項目を選択後、必要に応じて単価・税額を直接修正できます。

② サービス種類・サービス項目の選択画面
保険外項目を選択後、必要に応じて単価・税額を直接修正できます。

選択中のサービス

保険外共通 コーヒー代
250 円 (内税 18 円)

サービス名	単価
ユニット型専ら	1,640 円/回
従来型個室 (特養等)	1,150 円/回
従来型個室 (老健・療養等)	1,150 円/回
多床室 (特養等)	840 円/回
多床室 (老健・療養等)	370 円/回
食費 (朝)	1,380 円/回
食費 (昼)	1,380 円/回
食費 (夕)	1,380 円/回
コーヒー代	250 円/回

サービス内容	時間帯	単価	内税	数量
保険外共通 コーヒー代		270	19	5

サービス内容	時間帯	単価	内税	数量	合計回数	合計金額
保険外共通 コーヒー代		270	19	5	5	1,350
合計				5	5	1,350

株式会社エオス

Eos

95

12. 補足給付（特定入所者サービス費）

※食費・居住費（滞在費）利用者負担軽減について

株式会社エオス

96

12.補足給付（特定入所者サービス費）

【設定例】

- 平成28年7月に利用者負担段階が第三段階認定。
- 食費・居住費はそれぞれ認定証の負担限度額を設定する。
食費・・・特定入所者サービス負担限度額：650円
居住費・・・従来型個室の利用で負担限度額：820円
- 平成28年7月サービス提供分を請求対象とする
- 提供サービスは介護福祉施設サービス（7月全日利用）。

【アドバイス】

介護保険負担限度額認定証情報の設定は、利用者マスター内にある、利用者情報の『負担限度額』タブに登録します。

補足給付は、平成28年7月1日～適用になります

12.補足給付（特定入所者サービス費）

(1)利用者情報・負担限度額タブの設定

操作手順

【入力画面】

総合メニューの「1.基本情報登録」⇒「利用者情報」⇒「負担限度額」タブに設定します。

【入力内容】

交付された「介護保険負担限度額認定証」にしたがって、認定情報を設定します。項目名の前の※マークは必須項目です。

- ① 「適用年月日」「有効期限」を入力。
- ② 「食費」と「居住費（滞在費）」の負担限度額を入力。

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他 明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
入院期間 外泊期間												
1件/1件中	編集	適用年月日	有効期限									
		H28/07/01	H28/08/17									
新規												
①		※ 適用年月日	H28/07/01									
		※ 有効期限	H28/08/17									
②		食費負担限度額	650円(半角数字4桁以内)									
		ユニット型個室	1310円(半角数字4桁以内)									
		ユニット型準個室	1310円(半角数字4桁以内)									
		従来型個室(特養等)	820円(半角数字4桁以内)									
		従来型個室(老健・療養等)	1310円(半角数字4桁以内)									
		多床室(特養等)	370円(半角数字4桁以内)									
		多床室(老健・療養等)	370円(半角数字4桁以内)									
		修正	削除									

次頁

12.補足給付（特定入所者サービス費）

(2)実績入力

操作手順

入力は通常通りです。

平成28年07月分 サービス実績報告書

保険者番号 1311011 保険者名 千代田区 補償者番号 4578595536 受給者氏名 エオスサトコ 生年月日 明・大(昭) 12年02月02日 性別 男・♂ 要介護状態区分 軽度 1 2 3 4 5 区分表略 36065 区分表略 原居看護 36065 要介護 看護提供期間 平成28年07月から 平成28年06月まで 年月までの要介護開始日数 0 日			サービス事業者→介護支援事業者 作成年月日 平成28年09月23日 届出番号 エオス 花子 届出年月日 平成28年07月01日		
---	--	--	--	--	--

提供期間	サービス内容	サービス受給者氏名	合計日数	合計単位数	日付	月額サービス計画及び実績の記録																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5/11/15	福祉施設15	エオスオール1事務所	31	(2624)	実施	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				

合計 実績 26723

12.補足給付（特定入所者サービス費）

(3)介護給付費明細書（様式第八）

補足給付適用の7月利用分を確認します。負担限度額も確認します。

様式第八（附則第二条関係）
施設サービス等・地域居宅型サービス介護給付費明細書
(介護施設給付サービス・地域居宅型介護老人福祉施設入所者負担分)

介護給付費番号 介護受給者番号 (7桁) エオスサトコ 氏名 エオス 花子 生年月日 12/02/02 性別 男・♂ 要介護状態区分 要介護1・2・3・4 認定有効期間 平成28年07月01日 要介護開始日 平成28年06月16日	事業所番号 1200044444 事業所名称 エオスオール1事務所 所在地 東京都千代田区神田神保町3-10 連絡先 電話番号 03-3288-8618
--	---

サービス内容	サービスコード	単位数	料金	保険分	公費分	利用者負担額
福祉施設食費	5951111	1380	650	314	2780	22630
福祉施設多床室	595124	840	370	311	26040	14570
合計						26723

12.補足給付（特定入所者サービス費）

(4) 利用料請求書

食費・居住費の利用者負担分を確認します。
補足給付適用分を除いた利用者負担額になっていることを確認します。

No.160000000000009 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月23日

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10

TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

エオス里子 様

利用料請求書

<平成28年07月分>

エオス里子 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			28,166
【介護福祉施設】特定入所者サービス費（食費分）	*	非			20,150
【介護福祉施設】特定入所者サービス費（居住費）	*	非			11,470
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10,54円					
福祉施設15	*	非	814	31	25,234
福祉施設処遇改善加算1	*	非	1,489	1	1,489
合計（単位数）					26,723
合計（金額）					281,660

居宅支援事業者名

エオスオール1事業所

支払い者名

エオス里子

続柄

本人

非課税対象額	59,786円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税）	0円
総請求額	59,786円
医療費控除対象金額	29,893円

株式会社エオス

次頁

EOS101

13.地域包括支援センターからの委託

※介護支援事業所が地域包括支援センターから委託を受けた場合の入力

13.地域包括支援センターからの委託

介護支援事業所が地域包括支援センターから委託を受けた場合の入力です

【事例説明】居宅支援事業所「エオスオール2事業所」が地域包括支援センターより委託を受け、介護予防の利用票提供票作成と提出、および給付管理を行う。

【平成28年6月のサービス提供】

委託元（地域包括支援センター）	委託元の事業所番号	委託先	委託先の事業所番号
地域包括支援センター	9999000001	エオスオール2事業所	1200044443

次頁

株式会社エオス Eos

103

13.地域包括支援センターからの委託

(1)利用者情報/認定情報の設定

介護認定情報

基本情報 介護保険 介護認定 公費 その他 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定 介護認定

1件/1件中

編集 要介護度 認定日 認定開始日 認定終了日

要介護2 H28/03/01 H28/04/01 H30/03/31

新規・更新認定

認定状況 認定済 申請途中

要介護度 要介護2

認定年月日 H28/03/01

認定有効期間 H28/04/01 ~ H30/03/31

限度額適用期間 H28/04 ~ H30/03 ※居宅介護支援事業者のみ

支給限度額 1040千円/月

契約日

サービス計画作成依頼届出年月日 H28/04/01 ※居宅介護支援事業者のみ

居宅介護支援事業所 120004443 エオスオール2事業所

介護支援専門員 19041480 高田 みずえ ※居宅介護支援事業者のみ

地域包括支援センター 999900001 地域包括支援センター

介護支援専門員 飯田 一樹

サービス計画作成依頼届出年月日 H28/03/16

地域包括支援センター 999900001 地域包括支援センター

介護支援専門員 飯田 一樹

訪問入浴介護 単位/月 通所リハ 単位/月

訪問看護 単位/月 福祉用具貸与 単位/月

訪問リハ 単位/月 認知入所(夜間施設) 単位/月

通所介護 単位/月

修正 修正前の情報を戻す 印刷

操作手順

- 委託を受けた介護支援センター側の登録
 - サービス計画作成依頼届出年月日を入力
 - 居宅介護支援事業所を選択
 - 介護支援専門員（ケアマネ）を選択
 - 「地域包括支援センターからの委託」チェックボックスをチェックします（必須）
⇒このチェックを入れることで、委託元（②）の情報が入力可能になります
- 委託元（地域包括支援センター）側の登録
 - サービス計画作成依頼届出年月日を入力
 - 地域包括支援センターの選択
 - 介護支援専門員（※厳密には、支援専門員以外の担当も入力可能）

①

契約日

サービス計画作成依頼届出年月日 H28/04/01 ※居宅介護支援事業者のみ

居宅介護支援事業所 120004443 エオスオール2事業所

介護支援専門員 19041480 高田 みずえ ※居宅介護支援事業者のみ

地域包括支援センターからの委託

②

サービス計画作成依頼届出年月日 H28/03/16

地域包括支援センター 999900001 地域包括支援センター

介護支援専門員 97645134 飯田橋五郎

※画面は部分を抜粋しています。

次頁

株式会社エオス Eos

104

13.地域包括支援センターからの委託

(2) サービス利用票・提供票登録

操作手順

- ① サービス利用票提供票データ登録の「居宅」欄には、初期値として【委託先居宅】の支援事業所が表示されています。
- ② 「支援事業所」を委託元に変更したい場合には、委託元＝地域包括支援センターの内容に変更します。プルダウンで選択します。

【注意事項！】
委託先の支援事業所がサービス利用票・提供票を提出する場合には②の操作は不要です。

① 保険 131030：西東京市 4510000011 (H28/04/01～)

② 認定 要支援2 (H28/04/01～H30/03/31) 【支給限度額】 10400 単位 (H28/04～H30/03)

③ 居宅 **委託先居宅** エオスオール2事業所：高田 みずえ

支援事業所 1200044443:エオスオール2事業所

介護支援専門員 19041480：高田みずえ

1200044444:エオスオール1事業所
1200044443:エオスオール2事業所
1200044446:エオス居宅介護支援事業所
1200099999:あけぼの居宅介護支援センター
1299990001:地域包括支援センターあけぼの
3577200029:福祉社会福祉会居宅介護支援事業所
9999000001:地域包括支援センター
9999999999:他法人_居宅介護支援事業所

介護支援専門員 四谷一郎
97645134：飯田橋五部

支援事業所 9999000001:地域包括支援センター

介護支援専門員 97645134：飯田橋五部

※画面は部分を抜粋しています。

13.地域包括支援センターからの委託

(3) 居宅介護支援実績登録

操作手順

- ① 通常の操作と変更ありません。

4. サービス実績 > 居宅介護支援実績 > 居宅介護支援実績登録

居宅介護支援実績登録

提供年月 H28/06

保険者 [西東京市]

介護支援専門員 [高田みずえ]

利用票データ入力完了 全て 完了有

表示

常勤換算方法による介護支援専門員数 1 再設定 今回請求情報を前回請求情報として 保存する

特定事業所 ●該当なし ○特定事業所加算(I) ○特定事業所加算(II) ○特定事業所加算(III) ○特定事業所集中減算

居宅介護支援費区分 請求/登録限度数 I：0/39, II：0/20, III：0/限度なし

登録 前月複写 印刷(Excel出力)

8件

請求対象	介護(様式第七) <input type="checkbox"/>	予約(第七-二) <input type="checkbox"/>	ID番号	利用者	保険者	被保険者番号	契約日	要介護度	取扱件数	合計取扱件数	利用票データ入力完了済確認	居宅介護支援費				
												平成28年06月 今回請求情報		平成28年06月 前回請求情報		差異
												区分※	基本単位数	区分	基本単位数	
<input checked="" type="checkbox"/>				予約田 優次郎	西東京市 (131030)	4510000011		要支援2	0.5	0.5	完了済	430				
<input type="checkbox"/>				青江 二奈	千代田区 (131011)	9080706055		要介護5	1	1.5		I	1353		有り	

※画面は部分を抜粋しています。

13.地域包括支援センターからの委託

(4) 仮集計 (実績確定処理/給付管理)

操作手順

- 「サービス情報検索」項目に「予防支援」をチェックする
- 「表示」ボタンをクリックします。集計対象データが下記に表示されます。
- 処理対象を確認します。
- 「サービス項目」に「介護予防支援(委託)」と表示されていることに注目してください。処理対象がよろしければ「実行」ボタンをクリックします。

※画面は部分を抜粋しています。

13.地域包括支援センターからの委託

(5) 給付管理票 (様式第十一) の確認

操作手順

- 委託元の情報に「地域包括支援センター」の内容が表示されていることを確認します。
- 「委託した場合」の欄に、委託先の介護支援事業所の情報が示されていることを確認してください。

※画面は部分を抜粋しています。

13.地域包括支援センターからの委託

(6) 介護予防支援介護給付明細書の確認（様式第七の二）

操作手順

- ① 明細書には委託元の情報のみ記載されます。
- ② 委託元の担当介護支援専門員番号も、登録があれば表示されます。

様式第七の二（附則第二条関係）

介護予防支援介護給付明細書

公費負担番号	事業所番号	事業所名称	所在地	連絡先	電話番号	単位数単価
	9 9 9 9 0 0 0 0 1	地域包括支援センター	地域包括支援センター住所	0000-00000-0000	1 0 8 4 (円/単位)	
管理番号	氏名	性別	生年月日	サービスコード	単位数	単価
4 5 1 0 0 0 0 1 1	手防田 徳次郎	男	2 8 年 0 4 月 0 1 日	9 7 6 4 5 1 3 4	4 3 0	1 4 6 1

事業所番号	所在地	連絡先	単位数単価
9 9 9 9 0 0 0 0 1	地域包括支援センター住所	電話番号 0000-00000-0000	1 0 8 4 (円/単位)

担当介護支援専門員番号	9 7 6 4 5 1 3 4
-------------	-----------------

※画面は部分を抜粋しています。

14.実績修正後の再集計

※サービス実績、サービス利用票・提供票（給付管理）等のデータを修正した場合の（再）集計処理手順

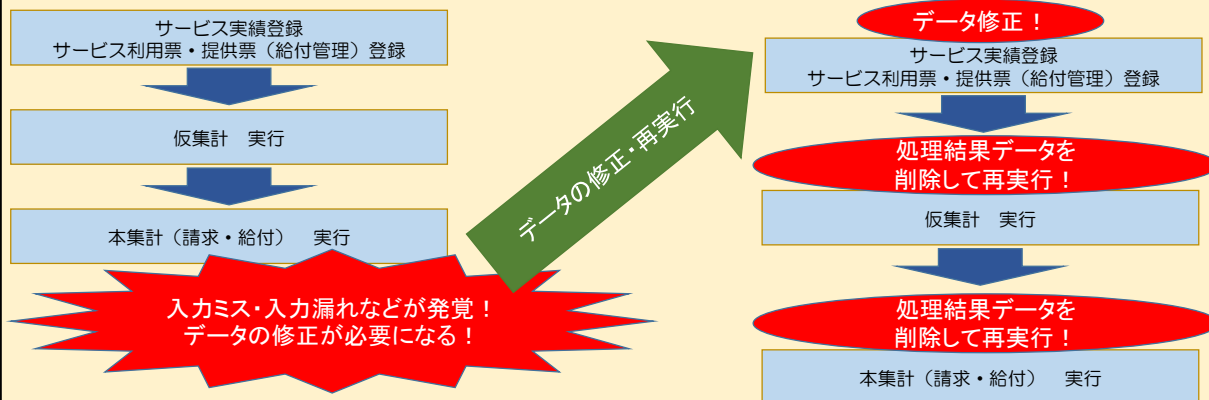
14.実績修正後の再集計

※サービス実績、サービス利用票・提供票（給付管理）のデータを修正した場合の（再）集計処理手順

【注意事項】

いちど集計処理をおこなったのち、実績の修正が必要になった場合には、実績データ修正後、再集計をおこないます。その際、いちど集計したデータをいったん削除する必要があります。本集計データが残っていると、本集計の再処理ができません。

※仮集計データは残っていても再実行可能ですが、誤りのデータなので、いったん削除することを推奨いたします。



次頁

株式会社エオス Eos 111

14.実績修正後の再集計

(1) 仮集計ファイルの削除

「削除」欄チェックボックスにチェックを入れ、「削除 (✓)」ボタンを押すと削除できます。

処理番号	審査 処理年月	処理 受付時間	状態	コメント	簡易 チェック結果	様式	詳細	削除
1000002121	H28/09	H28/09/07 16:20:33		予防田		印刷	表示	<input checked="" type="checkbox"/>
1000000809	H28/07	H28/07/07 17:41:30				印刷	表示	<input type="checkbox"/>
1000000807	H28/07	H28/07/07 14:35:51				印刷	表示	<input type="checkbox"/>

次頁

株式会社エオス Eos 112

14.実績修正後の再集計

(2) 仮集計データの中身を確認したいとき

削除するデータがわからないときは、「詳細」欄の「表示」ボタンで中身を確認してください。

仮集計結果一覧

削除(✓) 再表示

処理番号	審査 処理年月	処理 受付時間	状態	コメント	簡易 チェック結果	様式	詳細	削除
1000002121	H28/09	H28/09/07 16:20:33		予防田		印刷	表示	<input checked="" type="checkbox"/>

キーワード検索 表示

請求
1件

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	保険 請求額	公費 請求額	生活保護 単独	軽減額	利 負
	予防田 徳次郎	4510000011	H28/06	介護予防支援	4,661	0	0	0	
合計					4,661	0	0	0	

総請求額 4,661

給付
1件

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	提供事業所	単位数
	予防田 徳次郎	4510000011	H28/06	介護予防訪問介護	オール2事業所	1,168
合計						1,168

株式会社エオス Eos 113

14.実績修正後の再集計

(3) 本集計ファイルの削除

「処理対象」欄チェックボックスにチェック☑を入れ、「削除」ボタンを押すと削除できます。

Canbill Neo

法人：株式会社エオス 事業所：

メニュー 利用者 利用者情報：予防田 徳次郎 男 79歳 要支援2

本集計 本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計結果一覧

本集計結果一覧

処理対象(✓)

国保連伝送(✓) ファイル結合 翌月繰越 **削除** 再表示

削除ボタン

該当に☑

国保連伝送	審査処理 年月	サービス 提供年月	処理 受付時間	内容	状態	ファイル	コメント	簡易 チェック 結果	様式	統計 情報	詳細	処理 対象
<input type="checkbox"/>	H28/09	H28/06	H28/09/07 17:31:39	様式11	処理完了	K0005673.csv	【9999000001 地域包括支援セン ター分】		印刷	表示	表示	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	H28/09	H28/06	H28/09/07 17:31:39	請求ファイル	処理完了	S0005674.csv	【9999000001 地域包括支援セン ター分】		印刷	表示	表示	<input checked="" type="checkbox"/>

次頁

株式会社エオス Eos 114

14.実績修正後の再集計

(4) 本集計データの中身を確認したいとき

削除するデータがわからないときは、「詳細」欄の「表示」ボタンで中身を確認してください。

本集計結果一覧

処理対象(✓)
 国保連伝送(✓) ファイル結合 翌月繰越 削除 再表示

国保連伝送	審査処理 年月	サービス 提供年月	処理 受付時間	内容	状態	ファイル	コメント	簡易 チェック 結果	様式	統計 情報	詳細	処 理 対 象
<input type="checkbox"/>	H28/09	H28/06	H28/09/07 17:31:39	様式11	処理完了	K0005673.csv	[9999000001 地域包括支援セン ター分]		印刷	表示	表示	<input checked="" type="checkbox"/>

詳細欄の「表示」

詳細画面で確認する

給付
1件

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	提供事業所	単位数
	予防田 徳次郎	4510000011	H28/06	介護予防訪問介護	オール2事業所	1,168
合計						1,168

株式会社エオス EoS 115

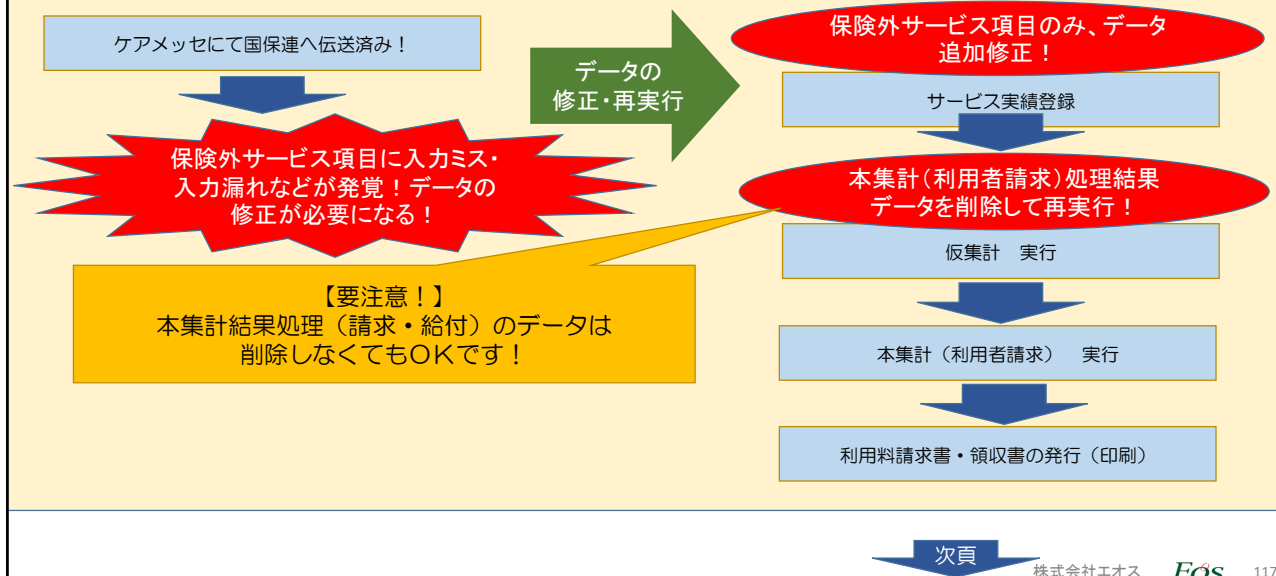
15.伝送終了後に保険外項目を修正（追加）したい場合

※ケアメッセ送信後、全額利用者負担分（保険外サービス項目）を追記する場合の操作手順を説明します。

15.伝送終了後に保険外項目を修正（追加）したい場合

ケアメッセージ送信後、国保連送信データを直さずに利用料請求書処理のみ実施したい場合の手順です。

【注意事項】 利用者全額負担分のみ追加・修正する場合の処理です。保険請求データが含まれる場合はNo.14の手順をご参照ください。



16. 補足給付（特定入所者介護サービス費等）利用者負担段階が月途中で第三段階⇒第四段階

※月の途中で利用者負担段階が第三段階から第四段階となった場合の操作方法を説明します。

16. 補足給付・利用者負担段階が月途中変更

【設定例】

- 平成28年7月に利用者負担段階が第三段階認定。
- 理由があって平成28年8月18日より利用者負担段階が第四段階に戻る。
- 食費・居住費はそれぞれ認定証の負担限度額を設定する。
食費・・・特定入所者サービス負担限度額：650円
居住費・・・従来型個室の利用で負担限度額：820円
- 平成28年8月サービス提供分を請求対象とする
- 提供サービスは介護福祉施設サービス（8月全日利用）。

【アドバイス】

介護保険負担限度額認定情報の設定は、利用者マスター内にある、利用者情報の『負担限度額』タブに登録します。

補足給付は、平成28年8月1日～平成28年8月17日まで適用になります（基準費用額－負担限度額＝補足給付）。平成28年8月18日～平成28年8月31日は、第四段階のため特定入所者サービス費（補足給付）の適用は受けられないため、全額利用者負担となります。

16. 補足給付・利用者負担段階が月途中変更

(1) 利用者情報・負担限度額タブの設定

操作手順

【入力画面】

総合メニューの「1.基本情報登録」⇒「利用者情報」⇒「負担限度額」タブに設定します。

【入力内容】

交付された「介護保険負担限度額認定証」にしたがって、認定情報を設定します。項目名の前の※マークは必須項目です。

- ① 「適用年月日」を入力。
- ② 「有効期限」を入力。
- ③ 「食費」と「居住費（滞在費）」の負担限度額を入力。

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報：エオス里子 女 79歳 要介護5

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 負担限度額認定情報

負担限度額認定情報

基本情報	介護保険	介護認定	公費	その他 明細書 必要情報	減免・ 助成金	負担 限度額	社福軽減	高額介護 サービス 費	請求先 支払者 情報	緊急 連絡先	基準 費用額	中山間 地域 居住期間
入院期間 外泊期間												
1件/1件中												
編集						適用年月日						有効期限
						H28/07/01						H28/08/17
新規												
①						※ 適用年月日	H28/07/01					
②						※ 有効期限	H28/08/17					
						食費負担限度額	650円(半角数字4桁以内)					
						ユニット型個室	1310円(半角数字4桁以内)					
						ユニット型準個室	1310円(半角数字4桁以内)					
③						従来型個室(特養等)	820円(半角数字4桁以内)					
						従来型個室(老健・療養等)	1310円(半角数字4桁以内)					
						多床室(特養等)	370円(半角数字4桁以内)					
						多床室(老健・療養等)	370円(半角数字4桁以内)					
修正	削除											

次頁

株式会社エオス Eos

16. 補足給付・利用者負担段階が月途中変更

(2)実績入力

操作手順

入力は通常通りです。

サービス内容		サービス事業者 事業所名	合計 回数	合計 単位数	日付	月間サービス計画及び実績の記録																																
511151	福祉施設15	エオスオール1事業所	31	(25234)	予定	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						実績	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

次頁

株式会社エオス

Eos

16. 補足給付・利用者負担段階が月途中変更

(3)介護給付費明細書
(様式第八)

補足給付適用の日数が 8/1~8/17利用分
(17回分)になっていることを確認します。
負担限度額も確認します。

サービス内容	サービスコード	費用単価(円)	負担限度額	日数	費用額(円)	保険分	公費日数	公費分	利用者負担額
福祉施設食費	59511111	1380	650	17	23460	12410	1	11050	
福祉施設従来型個室	59511231	1150	820	17	19550	5610	1	13940	

次頁

株式会社エオス

Eos 122

16. 補足給付・利用者負担段階が月途中変更

(4) 利用料請求書

食費・居住費の利用者負担分を確認します。
補足給付適用分を除いた利用者負担額になっていることを確認します。

No.16000000000007 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月16日

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

エオス里子 様

利用料請求書
<平成28年08月分>

エオス里子 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			28,156円
【介護福祉施設】特定入所者サービス費（食費分）	*	非			11,050円
【介護福祉施設】特定入所者サービス費（居住費）	*	非			13,940円
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円					
福祉施設15	*	非	814	31	25,234
福祉施設処遇改善加算I	*	非	1,489	1	1,489
合計（単位数）					26,723
合計（金額）					281,660

居室支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名
エオス里子

続柄
本人

非課税対象額	53,156円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税）	0円
総請求額	53,156円
医療費控除対象金額	26,578円

株式会社エオス

次頁

EOS123

17. 処遇改善加算の履歴

※Canbill Neoでは処遇改善加算の履歴が持てるようになりました。

17. 処遇改善加算の履歴

【改善内容】

- 処遇改善加算の内容が途中で変更になった場合、変更前・変更後の内容を残せるようになりました。
- 変更前の時点の提供月データと変更後の時点の提供月データとがいちどに報酬請求処理できるようになります。

【画面操作】

- (1)メニューより「1. 基本情報登録」⇒「事業所情報」を選びクリックします。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報: エオス よしみ 女 65歳 要介護3

1. 基本情報登録	2. 居宅計画書	3. 利用票提供票	4. サービス実績
<ul style="list-style-type: none"> ➢ 事業所情報 ➢ 保険外サービス情報 ➢ 利用者情報 ➢ フェースシート ➢ 職員情報 ➢ 各種マスタ情報 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 介護計画 ➢ 介護予防計画 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 利用票提供票登録 ➢ 一括印刷 ➢ 一括コピー取込 ➢ 各種マスタ情報 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 居宅介護支援実績 ➢ サービス実績 ➢ 介護保険外利用一覧登録 ➢ 一括印刷 (実績報告書) ➢ 一括コピー取込 ➢ 訪問看護ステーション
6. 請求・給付	7. アセスメント	8. 個別援助計画書	9. 施設計画書
<ul style="list-style-type: none"> ➢ 仮集計 (実績確定処理) ➢ 本集計 (請求・給付) ➢ 本集計 (利用者請求) ➢ 利用者入金管理 ➢ 領収証明書印刷 ➢ 国保連伝送ログイン 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ ガイドライン ➢ 自立支援プログラム 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 通所介護計画書 ➢ 訪問介護計画書 ➢ 福祉用具個別援助計画書 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 施設サービス計画書 ➢ サービス経過記録

株式会社エオス

次頁

Eos 125

17. 処遇改善加算の履歴

- (2)「事業所基本情報修正」画面にて「体制マスタ」タブに切り替えます。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報: エオス よしみ 女 65歳 要介護3

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正

事業所基本情報修正

事業所名	エオスオール1事業所
事業所名カナ	エオスオールイチジギョウウシヨ
介護保険事業所番号	1200044444
郵便番号	1010051
住所	東京都千代田区神田神保町3-10
電話番号	03-3288-8618
FAX番号	03-3288-8619
担当者名(管理者)	約場 秀夫
フリガナ(管理者)	マトバ ヒデオ
メールアドレス	eost11@eosnet.co.jp
社会福祉法人等による利用者負担の軽減	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人等による利用者負担軽減の適用

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報: エオス よしみ 女 65歳 要介護3

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 体制マスタ登録

体制マスタ登録

サービス 訪問介護 サテライト事業所

改正期間 H27/04~

1件/1件中 編集 有効期間 履歴を見る

H27/04/01~

※赤文字は、請求処理集計時に自動算定されます。

新規

地域区分	<input type="radio"/> 1級地(20/100) <input type="radio"/> 2級地(16/100) <input type="radio"/> 3級地(15/100) <input type="radio"/> 4級地(12/100) <input type="radio"/> 5級地(10/100) <input type="radio"/> 6級地(6/100) <input type="radio"/> 7級地(3/100) <input type="radio"/> その他(加算なし)
※介護給付費に対する割引率	<input type="text" value="0"/>
施設等の区分	<input type="checkbox"/> 身体介護 <input type="checkbox"/> 生活援助 <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助
特別地域加算	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
定期巡回・随時対応サービスに関する状況	<input checked="" type="radio"/> 定期巡回の指定を受けていない <input type="radio"/> 定期巡回の指定を受けている <input type="radio"/> 定期巡回の整備計画がある
サービス提供責任者体制の減算	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
特定事業所加算 (訪問介護)	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> 加算Ⅰ <input type="radio"/> 加算Ⅱ <input type="radio"/> 加算Ⅲ <input type="radio"/> 加算Ⅳ

株式会社エオス

次頁

Eos 126

17. 処遇改善加算の履歴

(3)ここでは通所介護の処遇改善加算の変更（履歴作成）をします。
まず、サービス種類「通所介護」を選択します。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報・エオス よしみ 女 65歳 要介護3

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 体制マスタ登録

体制マスタ登録

サービス 訪問介護 サテライト事業所

改正期間 H27/04~

1件/1件中 履歴を見る

編集 有効期間 H27/04/01~

※赤文字は、請求処理時に自動設定されます。

新規

地域区分 ○1級地(20/100) ○2級地(16/100) ○3級地(15/100) ○4級地(12/100) ○5級地(10/100) ○6級地(6/100) ○7級地(3/100) *その他(加算なし)

*介護給付費に対する割引率 0

施設等の区分 身体介護 生活援助 通院等乗換介助

特別地域加算 *なし あり

定期巡回・随時対応サービスに関する状況 *定期巡回の指定を受けていない 定期巡回の指定を受けている 定期巡回の整備計画がある

サービス提供責任者体制の減算 *なし あり

特定事業所加算 (訪問介護) *なし 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ

訪問介護
訪問入浴介護
訪問看護
訪問リハ
通所介護
予防訪問介護
予防訪問入浴介護
予防訪問看護

体制マスタ登録

サービス 通所介護 サテライト事業所

改正期間 H27/04~

1件/1件中 履歴を見る

編集 有効期間 H27/04/01~

株式会社エオス

次頁

Eos 127

17. 処遇改善加算の履歴

(4)「有効期間」欄の「編集」見出しにある鉛筆マークをクリックします。マークが複数ある場合は一番上のマークをクリックします。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報・エオス よしみ 女 65歳 要介護3

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 体制マスタ登録

体制マスタ登録

サービス 通所介護 サテライト事業所

改正期間 H27/04~

1件/1件中

編集 有効期間 H27/04/01~

鉛筆マークをクリック

(5)画面下段の「修正前の情報を履歴に残す」欄の横にあるチェックボックスをチェック☑クリックします。

□腔機能向上体制 なし あり

個別送迎体制強化加算 なし あり

入浴介助体制強化加算 なし あり

サービス提供体制強化加算 なし 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ

介護職員処遇改善加算 なし 加算Ⅰ 加算Ⅱ 加算Ⅲ 加算Ⅳ

定員

※有効期間 H27/04/01 ~

修正 修正前の情報を履歴に残す 削除

群馬日本ケアコミュニケーション

チェックボックスを☑
チェックする

株式会社エオス

次頁

Eos 128

17. 処遇改善加算の履歴

(6) 「適用開始年月」に、変更が発生する年月を入力します。また、履歴コメント欄に、変更の内容を入力します。

【コメント例】処遇改善加算Ⅰ⇒Ⅱへ変更

体制マスタ登録

サービス 通所介護 ▼ サテライト事業所 ▼

改正期間 H27/04~ ▼

1件/1件中 履歴を見る

編集 H27/04/01~

※赤字は、請求処理集計時に自動算定されます。

新規

※適用開始年月 **ここに入力する**

履歴コメント

地域区分 ○1級地(20/100) ○2級地(16/100) ○3級地(15/100) ●4級地(12/100) ○5級地(10/100) ○6級地(6/100) ○7級地(3/100) ○その他(加算なし)

※介護給付費に対する割引率 0

施設等の区分 ○小規模型事業所 ●通常規模型事業所 ○大規模型事業所 (Ⅰ) ○大規模型事業所 (Ⅱ) ○療養通所介護事業所

職員の欠員による減算の状況 ○なし ○看護職員 ○介護職員

時間延長サービス体制 ○対応不可 ●対応可

入浴介助体制 ○なし ●あり

中重度者ケア体制加算 ●なし ○あり

個別機能訓練体制 ○なし ●加算Ⅰ ○加算Ⅱ

認知症加算 ●なし ○あり

【注】「適用開始年月」とはなにか？

▶ システムでは、現在を「平成27年4月の介護報酬改正期間中」とみなしています。その期間中に加算等が変更になる場合、その変更発生が開始する時期を「適用開始年月」と呼んでいます。

※赤字は、請求処理集計時に自動算定されます。

新規

※適用開始年月 H28/08 **入力例**

履歴コメント 処遇改善加算Ⅰ⇒Ⅱへ変更 x

(7) 「介護職員処遇改善加算」欄の修正加算Ⅰ⇒加算Ⅱへ変更します。

サービス提供体制強化加算 ○なし ○加算Ⅰイ ○加算Ⅰロ ○加算Ⅱ ○加算Ⅲ

介護職員処遇改善加算 ○なし ○加算Ⅰ ●加算Ⅱ ○加算Ⅲ ○加算Ⅳ

定員

※有効期間 H27/04/01 ~

修正 修正前の情報を履歴に残す 削除

Eos 日本ケアコミュニケーションズ

株式会社エオス

次頁

Eos 129

17. 処遇改善加算の履歴

(8) 「修正ボタン」をクリックします。

サービス提供体制強化加算 ○なし ○加算Ⅰイ ○加算Ⅰロ ○加算Ⅱ ○加算Ⅲ

介護職員処遇改善加算 ○なし ○加算Ⅰ ●加算Ⅱ ○加算Ⅲ ○加算Ⅳ

定員

※有効期間 H27/04/01 ~

修正 修正前の情報を履歴に残す 削除

修正ボタン

(10) 「修正しました。」のメッセージが表示されたら操作は完了です。

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 体制マスタ登録

体制マスタ登録

修正しました。 **メッセージ表示**

サービス 通所介護 ▼ サテライト事業所 ▼

改正期間 H27/04~ ▼

1件/1件中

編集 H27/04/01~ (2) 有効期間

※赤字は、請求処理集計時に自動算定されます。

(9) 「修正します。よろしいですか？」メッセージで「OK」をクリックします。

Web ページからのメッセージ

修正します。よろしいですか？

OK キャンセル

株式会社エオス

次頁

Eos 130

17. 処遇改善加算の履歴

(11) 履歴の確認方法

① 「有効期間」欄のタイトル右上の「履歴を見る」というボタンをクリックします。

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 体制マスタ登録

体制マスタ登録

サービス 通所介護 ▼ サテライト事業所 ▼

改正期間 H27/04~ ▼

1件/1件中

編集	有効期間
✎	H27/04/01~ (2)

※赤字は、請求処理集計時に自動算定されます。

「履歴を見る」ボタンをクリック。

② 「有効期間」欄のタイトル表示内容がわかります。履歴表示モードに変わりました。

1件/1件中

編集	有効期間
✎	H27/04/01~ (2) H28/08~ 処遇改善加算 I⇒IIへ変更 期間開始

履歴を隠す

タイトル内容が変わる。

もとに戻す場合
「履歴を隠す」をクリック

17. 処遇改善加算の履歴

(11) 履歴の確認方法

③ 履歴表示モードの説明

1件/1件中

編集	有効期間
✎	H27/04/01~ (2) H28/08~ 処遇改善加算 I⇒IIへ変更 期間開始

※ 履歴表示の説明

表記の該当の文字をクリックすると画面が表示されます。

No.	表記	内容	備考
1	H27/04/01~ (2)	期間内に履歴が2つある	履歴がない場合、(数字)表記はありません。
2	H28/08~ 処遇改善加算 I⇒IIへ変更	履歴の2つ目(修正後) H28/08~	期間内で、H28/08より 処遇改善加算が加算II
3	期間開始	履歴の1つ目(修正前) H27/04~H28/07まで	期間の開始(H27/04~)次の履歴までの期間で、 処遇改善加算が加算I

18. 保険外マイナス入力

※Canbill Neoでは保険外のマイナス入力を利用料請求書の編集画面でおこないます。

株式会社エオス 133

18. 保険外マイナス入力

(1) 利用料請求書

保険外の項目をマイナスにする必要がある場合は、編集モードで修正します。

No.160000000000006 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月23日

〒101-0051
東京都千代田区神田神保町
4-4-4
あいう
エオス 四郎 様

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-1-0
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

例：「前月払い戻し分」という項目を
マイナスに変更してみます。

利用料請求書 〈平成28年05月分〉

エオス 四郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【介護福祉施設】介護報酬負担【生活保護】による軽減率料	*	非			10,846
【介護福祉施設】その他非課税_自己負担分	*	非	1,000	2	2,000
前月払い戻し分		課	900	1	900
【介護福祉施設】特定入所者サービス費（食費分）*		非			4,200
〈介護保険内訳〉					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円					
福祉施設13			682	31	21,142
福祉施設サービス提供体制加算12			12	31	372
福祉施設処遇改善加算1			1,269	1	1,269
合計（単位数）					22,783
合計（金額）					240,132

居宅支援事業者名
エオスオール1事業所

支払い者名	続柄
エオス 四郎	本人

月途中（H28/5/15） 公費発生へのテスト

非課税対象額 17,046円

課税対象額（内税） 900円

（内、消費税 72円）

総請求額 17,946円

医療費控除対象金額 7,523円

株式会社エオス

次頁

EoS

134

18. 保険外マイナス入力

(2) 本集計（利用者請求）結果一覧

本集計（利用者請求）結果一覧画面で、鉛筆マークをクリックして編集モードにします。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報：エオス よしみ 女 65歳 要介護3

本集計 本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計（利用者請求）結果一覧

本集計（利用者請求）結果一覧

請求処理年月 H28/09

表示

サービス提供年月： H28/05

1件

編集	対象一括	ID番号	利用者	支払者	口座登録	提供年月	請求元	請求金額	請求済	グループ請求	請求書発行実行日時
	<input checked="" type="checkbox"/>		エオス 四郎	本人	×	H28/05	エオスオー ル1事業所	17,946	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H28/09/23 17:55:18

対象処理(✓)

印刷 未入金額取込 全銀協ファイル出力 翌月繰越 削除 統計情報

登録

株式会社エオス

次頁

Eos

135

18. 保険外マイナス入力

(3) 利用者請求・領収書内容確認

利用者請求・領収書内容確認画面内で、「前月払い戻し分」項目をマイナスに修正します。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報：エオス よしみ 女 65歳 要介護3

6. 請求・給付 > 利用者請求・領収内容確認

利用者請求・領収内容確認

請求処理年月 H28/09 エオス 四郎

請求書

請求明細

編集	項目名	控	税	単価	数量	合計
	【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			10846
	【介護福祉施設】その他非課税		非	1000	2	2000
	前月払い戻し分		課	900	1	900
	【介護福祉施設】特定入所者	*	非			4200

合計欄

非課税対象	17046 円
課税対象(内税)	900 円
(内、消費税)	72 円
総請求額	17946 円
医療費控除対象	7523 円

請求明細の金額を合計欄に反映

株式会社エオス

次頁

Eos

136

18. 保険外マイナス入力

(4) 編集画面 (詳細)

「請求書明細行編集」編集画面が表示されますので、数字の前にマイナス記号を編集します。編集がおわりましたら「確定」ボタンをクリックします。

請求書明細行編集

項目名 前月払い戻し分

単価	数量	合計
900 ×	1	900

控除額 0

課税額 72

項目属性 介護保険外サービス

減額区分

確定 閉じる

請求書明細行編集

項目名 前月払い戻し分

単価	数量	合計
-900 ×	1	-900

控除額 0

課税額 72

項目属性 介護保険外サービス

減額区分

確定 閉じる

「確定」ボタンをクリック。

株式会社エオス

次頁

Eos

137

18. 保険外マイナス入力

(5) 明細金額の確定

「請求明細の金額を合計欄に反映」をクリックします。編集後の明細や合計欄が変更されていることを確認します。

6. 請求・給付 > 利用者請求・領収内容確認

利用者請求・領収内容確認

請求処理年月 H28/09 エオス 四部

請求書

請求明細

編集	項目名	控	税	単価	数量	合計
✓	【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			10846
✓	【介護福祉施設】その他非課税	非		1000	2	2000
✓	前月払い戻し分	課		-900	1	-900
✓	【介護福祉施設】特定入所者	*	非			4200

合計欄

非課税対象 17046 円

課税対象(内税)

(内、消費税)

総請求額

医療費控除対象

6. 請求・給付 > 利用者請求・領収内容確認

利用者請求・領収内容確認

修正しました。

請求処理年月 H28/09 エオス 四部

請求書

請求明細

編集	項目名	控	税	単価	数量	合計
✓	【介護福祉施設】介護保険負担	*	非			10846
✓	【介護福祉施設】その他非課税	非		1000	2	2000
✓	前月払い戻し分	非		-900	1	-900
✓	【介護福祉施設】特定入所者	*	非			4200

合計欄

非課税対象 16146 円

課税対象(内税) 0 円

(内、消費税) 0 円

総請求額 16146 円

医療費控除対象 7523 円

請求明細の金額を合計欄に反映

このボタンをクリック。

請求明細の金額を合計欄に反映

株式会社エオス

次頁

Eos

138

18. 保険外マイナス入力

(6) 利用料請求書の確定

明細行・合計欄でマイナス計算結果が反映していることを確認してください。

No.160000000000006 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月23日

〒101-0051
東京都千代田区神田神保町
4-4-4
あいう
エオス 四郎 様

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

利用料請求書

<平成28年05月分>

エオス 四郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計	
【介護福祉施設】介護保険負担(「生活保護法」による税減額等)	*	非			10,846	
【介護福祉施設】その他税額(自己負担分)		非	1,000	2	2,000	
前月払い戻し分		非	-900	1	-900	
【介護福祉施設】特定入所者サービス費(食費分)	*	非			4,200	
<介護保険内訳>						
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.54円						
福祉施設 I 3				682	31	21,142
福祉施設サービス提供体制加算 I 2				12	31	372
福祉施設処遇改善加算 I				1,269	1	1,269
合計(単位数)						22,783
合計(金額)						240,132

居宅支援事業者名

エオスオール1事業所

支払者名	続柄
エオス 四郎	本人

月途中 (H28/5/15) ☑ 公費発生テスト

非課税対象額	16,146円
課税対象額(内税)	0円
(内、消費税)	0円)
総請求額	16,146円

医療費控除対象金額	7,523円
-----------	--------

19. サービス利用票提供票の修正履歴 (居宅介護支援事業所)

※Canbill Neoではサービス利用票提供票の履歴が持てるようになりました。

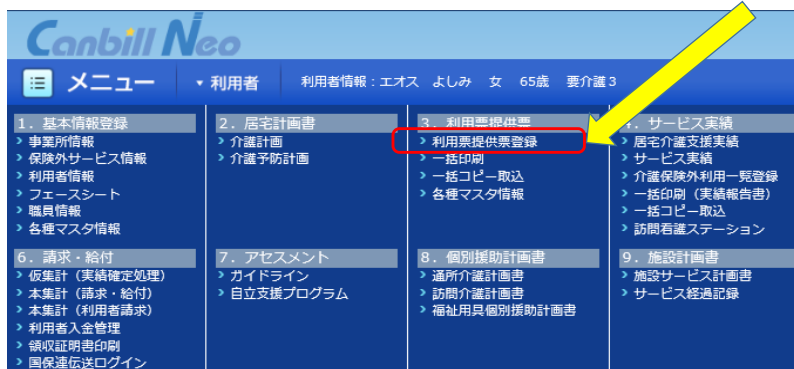
19. サービス利用票提供票の修正履歴

【改善内容】

- サービス利用票提供票の修正履歴を保持できるようになりました。
- 月初計画に対してサービス内容等の変更が発生した場合など、月初計画の状態を履歴として残すことが出来ます。

メニューから選ぶ

メニューより「3. 利用票提供票」⇒「利用票提供票登録」を選びクリックします。



19. サービス利用票提供票の修正履歴

修正前データの登録

※下記は月初計画時の予定。訪問介護が週に3回ずつ登録。

- ①「データ入力完了」のチェックボックスにチェック☑を入れます。 ②「登録」ボタンを押します。

The screenshot shows the '修正前データの登録' (Registration of Data Before Correction) screen. At the top, there is a user profile for 'エオス 一子' (Eos Kazuko), a female, 66 years old, born on 03/03/52. Below this, there are fields for '始期年月' (Start Date) set to H28/09 and '作成日' (Creation Date) set to H28/10/04. A red box highlights the 'データ入力完了' (Data Input Complete) checkbox, which is checked. A yellow arrow labeled '拡大' (Enlarge) points to this checkbox. Another red box highlights the '登録' (Register) button, with a yellow arrow labeled '拡大' pointing to it. Below these fields is a table for service registration. The table has columns for 'No.', '事業所' (Facility), 'サービス' (Service), '時間帯' (Time), '単位' (Unit), '計' (Total), '処理対象' (Processing Target), and a calendar grid for days 1 through 20. The first row shows a service '訪問介護 身体介護Ⅰ' (Home Care Body Care I) with a unit of 245. The calendar grid shows '1' in the 1st, 3rd, 4th, 11th, and 18th columns. A yellow arrow points to the '1' in the 11th column.

19. サービス利用票提供票の修正履歴

履歴の作成

【月初計画時の予定に対して変更がある場合、事前に月初計画内容を履歴として保存します。

- ③ 作成日行にある「**返戻用データの履歴を作成する**」チェックボックスをチェック☑します。
- ④ 「**審査年月**」の表示行が追加表示されます。必要に応じて審査年月をカレンダー機能で変更してください。
- ⑤ 「**返戻処理**」ボタンをクリックします。
- ⑥ 「**登録済データを指定審査年月の返戻データとして登録します。よろしいですか?**」のメッセージ表示にたいして「OK」ボタンをクリックします。

保険	131030 : 西東京市 1345324623 (H19/08/01~)
認定	要介護1 (H28/05/18~H29/10/31) 【支給限度額】16692 単位 (H28/05~H29/10)
居宅	エオスオール1事業所 : 岩本町 和夫

エオス 一子
女 66歳 (S25/03/03生)

処理年月: H28/09 [表示] 直近の過去データ [返戻用履歴の利用票・提供票]

審査年月: H28/10 [返戻処理] **クリックする**

作成日: H28/10/04 [データ入力完了] 返戻用データの履歴を作成する **チェックボックスを☑**

Web ページからのメッセージ

登録済データを指定審査年月の返戻データとして登録します。よろしいですか?

クリックする → OK キャンセル

19. サービス利用票提供票の修正履歴

履歴の作成～続き

- ⑦ 「**審査年月～で返戻処理しました。**」メッセージが表示されました。このあと続けて利用票提供票の内容を修正できます。

3. 利用票提供票 > 利用票提供票登録

利用票提供票登録

審査年月 H28/10 で返戻処理しました。 **メッセージ表示**

保険	131030 : 西東京市 1345324623 (H19/08/01~)
認定	要介護1 (H28/05/18~H29/10/31) 【支給限度額】16692 単位 (H28/05~H29/10)
居宅	エオスオール1事業所 : 岩本町 和夫

処理年月: H28/09 [表示] 直近の過去データ [返戻用履歴の利用票・提供票]

作成日: H28/10/04 [データ入力完了] 返戻用データの履歴を作成する

予定: 実績

保険情報: H19/08/01~ 要介護1 (H28/05/18~H29/10/31)

新規 登録 前月装写 実績取込 週間計画取込

1 (レ) [ボタン登録] 予→実 実→予 一括予定入力 一括実績入力 削除

介護サービス

No.	事業所	サービス	時間帯	単位	計	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
							木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
1	他法人サービス事業所	訪問介護 身体介護Ⅰ	~	245	13	0	1				1	1			1			1	1			1			1	1			1	
2	他法人サービス事業所	訪問介護 訪問介護処遇改善加算Ⅱ	~	46	1	0																								

19. サービス利用票提供票の修正履歴

履歴の作成

⑧火曜日だけの週1回に変更しました。

3. 利用票提供票 > 利用票提供票登録

利用票提供票登録

登録しました。
給付対象サービス事業所(他法人サービス事業所)の実績が未入力です。給付管理対象の単位数が0となります。

エオス 一子
女 66歳 (S25/03/03生)

保険 131030 : 西東京市 1345324623 (H19/08/01~)
認定 要介護1 (H28/05/18~H29/10/31) 【支給限度額】 16692 単位 (H28/05~H29/10)
居宅 エオスオール1事業所 : 岩本町 和夫

処理年月 H28/09 表示 直近の過去データ 返戻用履歴の利用票・提供票

作成日 H28/10/04 ④データ入力完了 ⑤返戻用データの履歴を作成する

予定 実績

保険情報 H19/08/01~ 要介護1 (H28/05/18~H29/10/31)

新規 登録 前月復写 実績取込 通関計画取込

[(レ) /ボタン登録 予→実 実→予 一括予定入力 一括実績入力 削除

介護サービス

No.	事業所	サービス	時間帯	単位	計	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
							木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
1	他法人サービス事業所	訪問介護 身体介護Ⅰ	~	245	4	予						1							1							1	
2	他法人サービス事業所	訪問介護 訪問介護処遇改善加算Ⅱ	~	48	1	実																					

修正後

次頁

株式会社エオス

Eos 145

19. サービス利用票提供票の修正履歴

修正前の履歴を見る

修正後の画面上で「返戻用履歴の利用票・提供票」ボタンをクリックします。

3. 利用票提供票 > 利用票提供票登録

利用票提供票登録

登録しました。
給付対象サービス事業所(他法人サービス事業所)の実績が未入力です。給付管理対象の単位数が0となります。

エオス 一子
女 66歳 (S25/03/03生)

保険 131030 : 西東京市 1345324623 (H19/08/01~)
認定 要介護1 (H28/05/18~H29/10/31) 【支給限度額】 16692 単位 (H28/05~H29/10)
居宅 エオスオール1事業所 : 岩本町 和夫

処理年月 H28/09 表示 直近の過去データ 返戻用履歴の利用票・提供票

作成日 H28/10/04 ④データ入力完了 ⑤返戻用データの履歴を作成する

予定 実績

保険情報 H19/08/01~ 要介護1 (H28/05/18~H29/10/31)

新規 登録 前月復写 実績取込 通関計画取込

[(レ) /ボタン登録 予→実 実→予 一括予定入力 一括実績入力 削除

介護サービス

No.	事業所	サービス	時間帯	単位	計	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
							木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
1	他法人サービス事業所	訪問介護 身体介護Ⅰ	~	245	4	予						1							1							1	
2	他法人サービス事業所	訪問介護 訪問介護処遇改善加算Ⅱ	~	48	1	実																					

返戻用履歴の利用票・提供票

修正後の画面上でおこないます

次頁

株式会社エオス

Eos 146

19. サービス利用票提供票の修正履歴

修正前の履歴を見る

修正前の情報が表示されていることを確認します。

利用票提供 > 利用票提供登録 > 利用票提供登録 (返戻)

利用票提供登録 (返戻)

タイトルに「~ (返戻)」とついています。

「利用票提供登録画面へ」を押すと、もとの利用票提供登録画面に戻ります。

注意：履歴情報は参照画面なので内容の変更はできません。

保険情報 H19/08/01~ 費介護1 (H28/05/18~H29/10/31)

作成区分 1:新規 支給事業所 1200044444:エオスオール1事業所 介護支援専門員 12121212:岩本町和夫

サービス 単位数	支給限度(種)		支給限度(区)		保険分	金額分	前月 まで	当月の 計算	要 積	前月からの 連続利用 日数	30日超過とみなす日にち
	超	基準内	超	基準内							
3185	0	0	0	0	3185	3338	0	0	0	0	0

介護サービス

No.	事業所	サービス	時間帯	単位	計	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	他法人サービス事業所	訪問介護 身体介護1		245	13 0	予 実	1			1	1		1				1	1			1			1	1			1	
2	他法人サービス事業所	訪問介護 訪問介護処遇改善加算II		40	1 0	予 実																							
				合計	3,185 0																								

株式会社エオス

次頁

Eos 147

20. サービス実績の修正履歴 (サービス事業所)

※Canbill Neoではサービス実績の履歴が持てるようになりました。

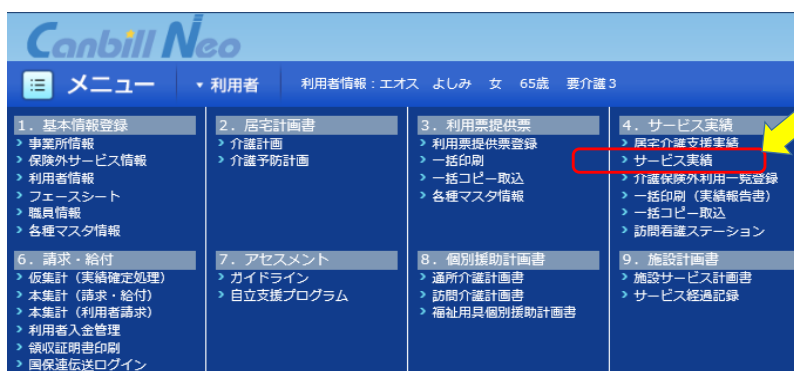
20. サービス実績の修正履歴

【改善内容】

- サービス実績の修正履歴を保持できるようになりました。
- 月初計画に対してサービス内容等の変更が発生した場合など、月初計画の状態を履歴として残すことが出来ます。

メニューから選ぶ

メニューより「4. サービス実績」⇒「サービス実績」を選びクリックします。



株式会社エオス

次頁

Eos 149

20. サービス実績の修正履歴

修正前データの登録

※通所介護サービスを毎週2回提供の例
①「データ入力完了」のチェックボックスにチェック☑を入れます。 ②「登録」ボタンを押します。

登録	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引率 (%)	経理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
								木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
1	152241	通所介護 介護付個室111	~	8	3,040	100	○					1	1																								
2	156104	通所介護 通所介護個室介護付111	~	67	67		□																														
				合計	8	3,107																															

株式会社エオス

Eos 150

20. サービス実績の修正履歴

履歴データの作成

履歴を作成するには、「返戻用データの履歴を作成する」チェックボックスをチェックし、「返戻処理」ボタンをクリックします。

- ① 「データ入力完了」のチェックボックスにチェックを入れます。
- ② 「審査年月」が表示されます（初期値は当月）。（必要に応じて修正してください）
- ③ 「返戻処理」ボタンをクリックします。
- ④ 「登録済みデータを指定審査年月、指定サービス種類の返戻データとして登録します。よろしいですか？」というダイアログメッセージが表示されますので「OK」ボタンをクリックします。



20. サービス実績の修正履歴

実績データ修正

「審査年月〜で返戻処理しました。」のメッセージが表示されます。この画面で実績データを修正します。内容を修正したら下記「登録」ボタンをクリックします。

登録	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単価	割引係率(%)	処理対象	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	152241	通所介護 通所介護111	~	8	3,040	100	手					1	1																								
2	156104	通所介護 通所介護施設改善加算Ⅱ	~	67	67		美					1	1																								
				合計	8	3,107																															

20. サービス実績の修正履歴

修正後のデータ

加算を追加しました。

3行目に「通所介護認知症加算」が追加されました。

介護サービス

並替	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引後率 (%)	処理対象 <input type="checkbox"/>	1 木	2 金	3 土	4 日	5 月	6 火
1	152241	通所介護 通所介護 I 1 1		8	3,040	100	<input type="checkbox"/>	予				1	1
			~	8	3,040		<input type="checkbox"/>	実				1	1
2	156104	通所介護 通所介護処遇改善加算 II			77		<input type="checkbox"/>						
			~		77		<input type="checkbox"/>						
3	155305	通所介護 通所介護認知症加算		8	480	100	<input type="checkbox"/>	予				1	1
			~	8	480		<input type="checkbox"/>	実				1	1

追加された。

20. サービス実績の修正履歴

履歴を確認する

加算を追加を追加する前のデータが確認できます。

① 「実績履歴を残す」 ボタンをクリックします。

エオス 一子 女 66歳 (S25/03/03生)	保険 131030 : 西東京市 1345324623 (H19/08/01~)
	認定 要介護 1 (H28/05/18~H29/10/31) 【支給限度額】 16692 単位 (H28/05~H29/10)
	居宅 エオスオール1事業所 : 岩本町 和夫

処理年月 H28/09 サービス種類 すべて

表示 直近の過去データ **実績履歴を残す** クリック

②修正前の実績データが表示されます。修正後の加算は含まれていないことを確認します。

介護サービス

No.	サービスコード	サービス内容	時間帯	合計回数	合計単位	割引後率 (%)	1 木	2 金	3 土	4 日	5 月	6 火	7 水	8 木	9 金	10 土	11 日	12 月	13 火	14 水	15 木	16 金	17 土	18 日	19 月	20 火
1	152241	通所介護 通所介護 I 1 1		8	3,040	100	予				1	1						1	1						1	1
				8	3,040		実				1	1						1	1						1	1
2	156104	通所介護 通所介護処遇改善加算 II		1	67		予																			
				1	67		実																			
		合計		8	3,107																					
				8	3,107																					

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

※ショートステイ（短期入所生活介護）などの利用で、都度精算したい場合の利用料請求書作成方法について

株式会社エオス 155

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

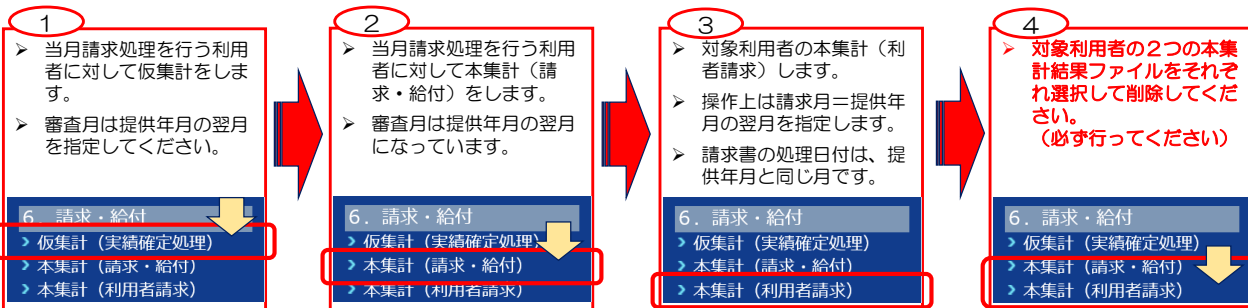
※ショートステイ（短期入所生活介護）などの利用で、都度精算したい場合の利用料請求書作成方法について

- ご利用者さまが退居都度、利用料を精算するような場合に、提供年月に請求書を発行する方法を説明します。
- 集計処理上は、提供年月と同じ請求年月を指定することが出来ないため、操作上（便宜上）は提供月の翌月の請求月を指定します。
- 利用料請求書上に翌月の年月は印字されず、請求書作成日付が印字されますのでとくに作成に問題はありませぬ。

【注意事項！】

- 翌月、あらかじめ国保連に請求する場合や他の利用者の請求をおこなう際には、「本集計（請求・給付）」および「本集計（利用者請求）」の処理結果データを必ず削除するようにしてください。
- このデータが残っておりますと、国保への請求処理や他のご利用者の分の利用者請求書作成ができなくなります。

処理概要



株式会社エオス

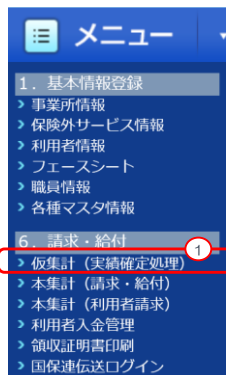
次頁

EoS 156

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

1. 仮集計

①「仮集計（実績確定処理）」
を選びクリックします。



- ②「審査年月」を**提供年月の翌月**にします（初期値は当月）。
- ③「サービス種類」やその他の検索条件を確認します（初期値のままでもよいです）。
- ④「表示」ボタンを押します。

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

1. 仮集計

ID番号	利用者	被保険者番号	介護認定	提供年月	サービス項目	保険支援費一括	確定日	保険外一括
⑥	サービス二部	1200000000		H28/09	短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

- ⑤「サービス提供年月」のプルダウンメニューより該当年月を選びます。
- ⑥ 該当の利用者より処理対象チェックボックスをチェックします。
- ⑦「実行」ボタンをクリックします。
- ⑧「チェックをいれたものを対象に集計処理を行います。よろしいですか？」メッセージ表示にたいして「OK」ボタンをクリックします。
- ⑨ コメント登録画面が表示されます。必要に応じてコメントを入力し、「登録」ボタンをクリックします。

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

1. 仮集計

⑩ 「仮集計処理結果画面」タブに切り替え、処理結果を確認します。

Canbill Neo 法人：株式会社エス

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護2

仮集計 仮集計処理結果 **タブを切り替えます**

6. 請求・給付 > 仮集計 > 仮集計結果一覧

仮集計結果一覧

削除(✓) 再表示

処理番号	審査 処理年月	処理 受付時間	状態	コメント	簡易 チェック結果	様式	詳細	削除
1000002393	H28/10	H28/10/05 13:07:47		短期入所 生活介護		印刷	表示	<input type="checkbox"/>
1000002392	H28/10	H28/10/05 12:57:15				印刷	表示	<input type="checkbox"/>
1000002269	H28/10	H28/09/26 10:39:10		エオス五 郎		印刷	表示	<input type="checkbox"/>
1000002265	H28/09	H28/09/23 19:10:05				印刷	表示	<input type="checkbox"/>
1000002262	H28/10	H28/09/23				印刷	表示	<input type="checkbox"/>

続けて本集計
(請求・給付)
をおこないます。

株式会社エオス

次頁

Eos 159

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

2. 本集計（請求・給付）

⑪ 「本集計（保険請求・給付管理票）」画面で対象利用者をチェック後、集計処理を実行します。

Canbill Neo 法人：株式会社エス

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護2

本集計 本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計（請求・給付） > 本集計（保険請求・給付管理票）

本集計（保険請求・給付管理票）

審査処理年月 H28/10 「審査処理年月」は翌月（以降）を選択

保険請求 未確定 確定済み すべて

給付管理票 未確定 確定済み すべて

表示

1 実行(✓) 一覧印刷(Excel出力)

サービス提供年月

3件 全件一括

ID番号	利用者	被保険者 番号	提供 年月	サービス項目	保険 支援費 一括	集計処理情報 請求・給付 処理情報	給付 一括	集計処理情報 請求・給付 処理情報
	エオス よしみ	1800000666	H28/09	訪問介護 一括	<input type="checkbox"/>	1000002262 H28/09/23 14:30:29		
		H331144221	H28/09	訪問介護 一括	<input type="checkbox"/>			
	サービス二部	1200000000	H28/09	短期入所生活介護 一括	<input checked="" type="checkbox"/>	1000002393 H28/10/05 13:07:49		

チェックボックスをチェック

株式会社エオス

次頁

Eos 160

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

2. 本集計（請求・給付）

① 「本集計（保険請求・給付管理票）」画面で対象利用者をチェック後、集計処理を実行します。

Web ページからのメッセージ
? チェックをいれたものを対象に集計処理を行います。よろしいですか?

1 OK キャンセル

1 実行(✓) 一覧印刷(Excel出力)

サービス提供年月

3件

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	保険支拂費一括	集計処理情報 請求・給付 処理情報	給付 一括	集計処理情報 請求・給付 処理情報
	エオス よしみ	1800000666	H28/09	訪問介護 一括	<input type="checkbox"/>	1000002262 H28/09/23 14:30:29		
		H331144221	H28/09	訪問介護 一括	<input type="checkbox"/>			
	サービス二部	1200000000	H28/09	短期入所生活介護 一括	<input checked="" type="checkbox"/>	1000002393 H28/10/05 13:07:49		

株式会社エオス 次頁 Eos 161

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

2. 本集計（請求・給付）

② 「本集計処理結果画面」タブに切り替え、処理結果を確認します。

Canbill Neo 法人：株式会社エオス

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護2

本集計 本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計結果一覧 「本集計処理結果」タブをクリック

本集計結果一覧

処理対象(✓)
国保連伝送(✓) ファイル結合 翌月繰越 削除 再表示

国保連伝送	審査処理年月	サービス提供年月	処理受付時間	内容	状態	ファイル	コメント	簡易チェック結果	様式	統計情報	詳細	処理対象
<input type="checkbox"/>	H28/10	H28/09	H28/10/05 13:49:48	請求ファイル	処理完了	S0006151.csv			印刷	表示	表示	<input type="checkbox"/>
	H28/08	H28/01	H28/08/22 13:41:49	請求ファイル	処理完了	S0005435.csv	石川 六郎		印刷	表示	表示	<input type="checkbox"/>

株式会社エオス 次頁 Eos 162

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

3. 本集計（利用者請求）

① 「本集計（利用者請求）画面」画面で対象利用者をチェック後、集計処理を実行します。

「請求処理年月」は翌月（以降）を選択

「実行」ボタンをクリック

Web ページからのメッセージ
? 利用者請求処理を実行します。よろしいですか?
1 OK キャンセル

ID番号	利用者	被保険者番号	提供年月	サービス項目	保険	国保連請求・給付情報 利用者請求情報	保険外	集計情報 利用者請求情報
	サービス二部	1200000000	H28/09	短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	1000006151 H28/10/05 13:49:48	<input checked="" type="checkbox"/>	1000002393 H28/10/05 13:07:49

株式会社エオス Eos 163

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

3. 本集計（利用者請求）

② 「本集計処理結果画面」タブをクリックして切り替えます。
③ 処理結果を確認します。対象の利用者の「対象」チェックボックスにチェックが入っていますので「印刷」ボタンをクリックします。

タブをクリック

「請求処理年月」は翌月（以降）を選択

「印刷」ボタンをクリック

編集	対象	ID番号	利用者	支払者	口座登録	提供年月	請求元	請求金額	請求済	グループ請求	請求書発行 実行日時	請求日	未入金額	全額協 引落金額	新規	出力 済	全額協 ファイル出力 実行日時	出力日
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		相沢 あい	本人	×	H28/09	エオスオー ル1事業所	19,093	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H28/09/28 11:19:55		0	0	<input checked="" type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		間 社福生 保		×	H28/09		70,595	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H28/09/28 10:35:22		0	0	<input checked="" type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		サービス二 部		×	H28/09		14,979	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			0	0	<input checked="" type="checkbox"/>			

対象処理(✓)
③ 印刷 未入金額取込 全額協ファイル出力 翌月繰越 削除 統計情報
登録

株式会社エオス Eos 164

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

3. 本集計（利用者請求）

- ④ 「利用者請求書・領収書印刷指示」画面では必要に応じて指定を行ってください。初期値のままでもかまいません。
- ⑤ 「実行」ボタンをクリックします。印刷プレビュー画面が表示されます。
- ⑥ 例のように、発行日が提供年月と同じ月になっています。

No.16000000000015 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年09月05日

エオスオール事業所
的場秀夫
〒1010051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

サービス二郎 様

利用料請求書
<平成28年09月分>

サービス二郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【短期入所生活介護】介護保険負担	非				3,879
【短期入所生活介護】食費（昼）	非		1,380	5	6,900
【短期入所生活介護】多床室（特養等）	非		840	5	4,200
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.66円					
単独短期生活12	非		687	5	3,435
短期生活処遇改善加算I	非		203	1	203
合計（単位数）					3,638
合計（金額）					38,781

居宅支援事業者名	
エオスオール事業所	
支払い者名	続柄
サービス二郎	本人

非課税対象額	14,979円
課税対象額（内税）	0円
（内、消費税）	0円
総請求額	14,979円
医療費控除対象金額	0円

④ 利用者請求書・領収書印刷指示

請求処理年月 H28/10
処理件数 1

出力帳票
 請求書+領収書 請求書 領収書
 請求書、領収書 請求書、領収書控え

領収書内容
 当月分 前月分

表示設定
 利用日カレンダー 備考（個別）
 引落口座情報 口座引落予定日
 点線（切り取り線）

請求書備考

※請求済みの請求書へは、備考・発行日が反映されません。

⑤ 実行 閉じる

「実行」ボタンをクリック

21. サービス提供月内に利用料請求書を発行する場合

4. 集計結果データ削除

翌月の請求処理が実施できるように処理済みデータを削除しておいてください。

本集計（請求・給付）の本集計結果画面にて処理済みデータを消します。

- ① 対象の利用者を選びます。
- ② 「削除」ボタンでデータを削除します。

本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計結果一覧

本集計結果一覧

処理対象(√)
国保連伝送(√) ファイル結合 翌月繰越 削除 再表示

国保連伝送	審査処理年月	サービス提供年月	処理受付情報	内容	状態	ファイル	コメント	贈与チェック結果	様式	統計情報	印刷	処理対象
<input type="checkbox"/>	H28/10	H28/09	H28/10/05 13:49:48	請求ファイル	処理完了	S0006151.csv					印刷 表示 表示	<input type="checkbox"/>
			H28/08/22									

① 「対象」ボタンをクリック

② 「削除」ボタンをクリック

本集計（利用者請求）の本集計結果画面にて処理済みデータを消します。

- ③ 対象の利用者を選びます。
- ④ 「削除」ボタンでデータを削除します。

本集計処理結果

6. 請求・給付 > 本集計(利用者請求) 結果一覧

本集計(利用者請求) 結果一覧

請求処理年月 H28/10

サービス提供年月: []

編集	対象	ID番号	利用者	登録	提供年月	請求元	請求金額	請求済	グループ	請求書発行発行日時	請求日	未入金額	全額返引済金額	新規
√	○		個人	×	H28/08		29,084	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H28/09/26 13:40:36			0	<input type="checkbox"/>
√	○		サービス二郎	×	H28/09		14,979	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H28/10/05 14:12:15			0	<input type="checkbox"/>

③ 「対象」ボタンをクリック

④ 「削除」ボタンをクリック

22. 利用料請求書に社判を印字する場合

※利用料請求書作成時に会社の社判（角印等）を印字させる方法について

株式会社エオス 167

22. 利用料請求書に社判を印字する場合

事業所ごとの「請求元事業所情報」内に社判の印影を設定しておくことで、利用料請求書の請求元事業所情報に社判の印字が可能になります。

いままで

エオスオール1事業所
的場秀夫
〒1010051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619

請求元事業所マスタに印影設定すると反映する

エオスオール1事業所
理事長 エオス 幸一郎
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町3-10
TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619



22. 利用料請求書に社判を印字する場合

(1) 事業所情報の設定

請求元事業所情報の登録をおこないます。
メニュー⇒「1. 基本情報登録」をクリックする。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報：サービス二部 男 71歳

- 1. 基本情報登録
 - 事業所情報
 - 保険外サービス情報
 - 利用者情報
 - フェースシート
 - 職員情報
 - 各種マスタ情報
- 2. 居宅計画書
 - 介護計画
 - 介護予防計画
- 3. 利用票提供票
 - 利用票提供票登録
 - 一括印刷
 - 一括コピー取込
 - 各種マスタ情報
- 6. 請求・給付
 - 仮集計 (実績確定処理)
 - 本集計 (請求・給付)
 - 本集計 (利用者請求)
- 7. アセスメント
 - ガイドライン
 - 自立支援プログラム
- 8. 個別援助計画書
 - 通所介護計画書
 - 訪問介護計画書
 - 福祉用具個別援助計画書

「事業所基本情報修正」画面にて
「システム設定」タブをクリックします。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護 2

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正

事業所基本情報修正

事業所名	エオスオール1事業所
事業所名カナ	エオスオールイチジギョウシヨ
介護保険事業所番号	121
郵便番号	1010051
住所	東京都千代田区神田神保町3-10
電話番号	03-3288-8618
FAX番号	03-3288-8619
担当者名(管理者)	的場 秀夫
フリガナ(管理者)	マトバ ヒデオ
メールアドレス	eost11@eosnet.co.jp
社会福祉法人等による利用者負担の軽減	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人等による利用者負担軽減の適用
請求サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 請求サービス利用

次頁

株式会社エオス

Eos 169

22. 利用料請求書に社判を印字する場合

(1) 事業所情報の設定

①「請求元事業所情報」項目にて
該当事業所の「編集」の鉛筆マークを
クリックします。

【注意事項】

新たに事業所を登録する場合は
「新規追加」ボタンをクリックして
新規で情報を登録してください。

Canbill Neo

メニュー ユーザー 利用者情報：サービス二部 男 71歳 要介護 2

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所システム設定 (事業所独自)

事業所システム設定 (事業所独自)

※ケアネットメッセージャー ログインID eost01
パスワード ●●●●●●

社会福祉法人等による利用者負担の軽減 社会福祉法人等による利用者負担軽減の適用
 離島等における利用者負担の軽減の適用
 中山間地等における利用者負担の軽減の適用

事業区分 指定 基準該当 相当サービス その他 地域密着型

請求・給付管理ファイル媒体区分 伝送 MO FD/CD-R インターネット

サービス利用票・提供票 実績取り込み方法選択 実績取り込み方法選択画面を表示する
 実績取り込み方法選択画面を表示しない
→ 全サービス
 福祉用具貸与以外のサービス
 福祉用具貸与サービスのみのみ

利用料請求書・領収書

請求元事業所情報	編集	事業所名
	✎	エオスオール1事業所
		新規追加

福祉用具名称表示区分 福祉用具マスタの品名 福祉用具マスタの分類名

利用票別表・提供票別表の出力レイアウト H27年3月以前のレイアウト H27年4月以降のレイアウト

サテライト事業所情報 新規追加

処速改善加算限度超過分 請求しない 請求する

次頁

株式会社エオス

Eos 170

22. 利用料請求書に社判を印字する場合

(1) 事業所情報の設定

- ② 「請求元事業所情報登録（事業所独自）」の登録情報画面が表示されました。画面を下にスクロールし、画面下部がいえる状態にしてください。

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 委介種2

事業所情報 システム設定 体制マスタ

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所システム設定 > 請求元事業所情報登録（事業所独自）

請求元事業所情報登録（事業所独自） ②

1件

編集	請求元情報名	事業所名	委託者	変更
	エオスオール1事業所	エオスオール1事業所	○	

新規

※請求元情報名 エオスオール1事業所

請求元情報名フリガナ エオスオールイチジギョウショ

無効 OFF ON

請求元事業所情報

事業所名 エオスオール1事業所

郵便番号 101-0051

都道府県 東京都

市区町村 千代田区

町名以下 神田神保町3-10

建物名

電話番号 03-3288-8618

FAX 03-3288-8619

下にスクロール

次頁

株式会社エオス

Eos 171

22. 利用料請求書に社判を印字する場合

(1) 事業所情報の設定

- ③ 「印」の編集をします。具体的には、「参照」ボタンをクリックします。
- ④ 印影の画像ファイルのある格納先よりファイルアップロードをおこないます。対応するファイル形式は下記：
jpg,png,gif,bmp（いずれも画像形式）
ファイルを選択し、「開く」ボタンをクリックします。

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報：サービス二部 男 71歳 委介種2

事業所情報 システム設定 体制マスタ

電話番号 03-3288-8618

FAX 03-3288-8619

氏名 理事長 エオス 幸一郎

担当者 フリガナ

印 ③

参照 削除

「参照」ボタンをクリック

委託者情報

委託者情報 仮使用する

委託者コード 9876543210

委託者名 (半角カナ) エオスオールイチジギョウショ

取引金融機関コード 1234

取引金融機関名 (半角カナ) エオスオール

取引金融機関名 (漢字) エオス信用金庫

取引支店番号 567

取引支店名 (半角カナ) 本店

取引支店名 (漢字) 本店

預金種目 普通

口座番号 1234567

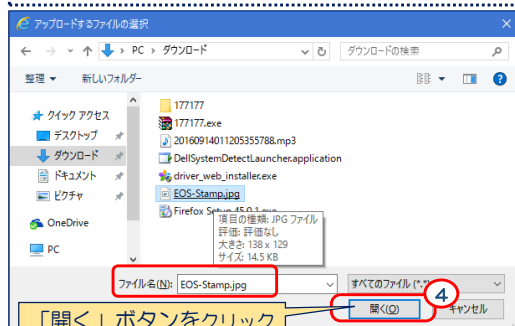
引落日 27日

修正 削除 事業所システム設定画面に戻る

次頁

株式会社エオス

Eos 172



22. 利用料請求書に社判を印字する場合

(1) 事業所情報の設定

- ⑤ 印影の画像ファイルが表示されました。
- ⑥ 「修正」ボタンで設定内容を保存し、完了です。

The screenshot shows the '事業所情報' (Business Information) page in the EoS system. The '請求元事業所情報' (Requester Business Information) section is expanded, showing fields for '事業所名' (Business Name), '郵便番号' (Postal Code), '都道府県' (Prefecture), '市区町村' (City/Town/Village), '町名以下' (Address), '建物名' (Building Name), '電話番号' (Phone Number), 'FAX', '氏名' (Name), '担当' (Position), and '担当名' (Name). A red box highlights the '印' (Stamp) field, which contains a red square stamp image. A callout box points to this image with the text '印影の画像が表示' (Stamp image displayed). Below the stamp field are '参照' (Reference) and '削除' (Delete) buttons. The '委託者情報' (Commissioner Information) section is also visible at the bottom, with fields for '委託者情報' (Commissioner Information), '委託者コード' (Commissioner Code), and '委託者名' (Commissioner Name).

株式会社エオス

EoS 173

23. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

※利用料請求書作成時に請求元事業所の表示をカスタマイズする方法について

株式会社エオス 174

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

- 「利用料請求書の管理者」には特定の氏名は表示させないようにすることができます。
- また、基本情報に登録されている管理者以外の氏名を表示させることもできます。
- 上記方法の操作→メニュー画面の「基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正」にて、該当の請求元事業所を作成し、表示項目を設定します。

No.160000000000015 [1枚中 1枚目]	
発行日 平成28年09月05日	
サービス二郎 様	エオスオール1事業所 的場秀夫 〒1010051 東京都千代田区神田神保町3-10 TEL:03-3288-8618 FAX:03-3288-8619
利用料請求書 〈平成28年09月分〉	
サービス二郎 様 下記のとおりご請求申し上げます。	
項目名	控 税 単価/単位 数/回 合計
尾字支援事業者名	

初期状態では基本情報登録で設定された管理者の氏名が表示されています。

次頁

株式会社エオス

Eos 175

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

- ① メニュー画面より「基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正」画面を表示させます。
- ② 画面内にある「システム設定」タブをクリックし、画面を切り替えます。

「システム設定」タブをクリック

1. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正

事業所基本情報修正

事業所名	エオスオール1事業所
事業所名カナ	エオスオールイチジギョウシヨ
介護保険事業所番号	1200044444
郵便番号	101-0051
住所	東京都千代田区神田神保町3-10
電話番号	03-3288-8618
FAX番号	03-3288-8619
担当者名(管理者)	的場秀夫
フリガナ(管理者)	マトヒデオ

2. 基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所システム設定 (事業所独自)

事業所システム設定 (事業所独自)

※ケアネットメッセージャー

ログインID ees01

パスワード ●●●●●

社会福祉法人等による利用者負担軽減の適用

社会福祉法人等による利用者負担の軽減

難症等における利用者負担の軽減の適用

中山間地等における利用者負担の軽減の適用

事業区分

※ 指定 ○ 基準該当 ○ 相当サービス ○ その他 ○ 地域密着型

請求・給付管理ファイル媒体区分

◎ 伝送 ○ MO ○ FD/CD-R ○ インターネット

※ 実績取り込み方法選択画面を表示する

○ 実績取り込み方法選択画面を表示しない

→ ※ 全サービス

◎ 福祉用具貸与以外のサービス

◎ 福祉用具貸与とサービスのみ

編集	事業所名
✎	(請求元) オール1事業所
✎	エオス追加事業所

利用料請求書・領収書

請求元事業所情報

次頁

株式会社エオス

Eos 176

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』 代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

③ システムを利用する事業所単位で、複数の請求元事業所情報を設定できます（※1）。「新規追加」ボタンをクリックする。

法人：株式会社エオス 事業所：エオスオール1事業所

※1：事業所内で複数サービスを提供している場合で、サービス種類ごとの請求元事業所情報を変更したい場合に設定します（支払いを口座引き落としにする場合の名義を分ける、現金払いと引き落とし等支払い方法分ける）。

「新規追加」ボタンをクリック

次頁

株式会社エオス Eos 177

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』 代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

新規の請求元事業所情報を追加します。内容入力後、「登録」ボタンをクリックする。

ためしに「テスト事業所」を追加登録してみた例。

④ 「請求元情報名」
（赤い※印になっている項目）のみ必須項目です。

⑤ 「担当者氏名・フリガナ」
例のように「担当者氏名」欄を基本情報と異なる内容や空白にすることが可能です。

⑥ 内容入力後、「登録」ボタンをクリックする。

登録 事業所システム設定画面に戻る

次頁

株式会社エオス Eos 178

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』 代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

利用者マスタ情報で、請求元事業所情報を設定します。

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 請求先支払者情報

請求先支払者情報

「請求先支払者情報」タブをクリックする。

新規

※事業所 エオスオール1事業所

※対象請求期間 H28/10 ~ H29/09

※対象サービス

訪問介護
 訪問リハ
 通所リハ
 短期入所生活介護
 保険外并添

※請求先支払者 本人 支払者情報登録△

・支払者 エオスと夫
 ・請求書送付先 エオスと夫
 ・支払区分 現金

※請求元事業所 (請求元) オール1事業所

エオス追加事業所
 テスト事業所

登録 削除

- ⑦ 「請求先支払者情報」タブをクリックする。
- ⑧ 「新規」ボタンを押し、請求先事業所情報の各項目を設定します。
- ⑨ 対象事業所に対して対象請求期間・対象サービス・請求先支払者の各情報を設定します。
- ⑩ すでに登録した「請求元事業所」を選択します。今回はテスト事業所を選びます。
- ⑪ 入力が完了したら「登録」ボタンをクリックします。

次頁

株式会社エオス

Eos 179

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(1) 『請求元事業所』 代表者（管理者）の氏名を表示させたくない場合

利用料請求書への反映：例のように基本情報の管理者を非表示にすることができました。

No.160000000000019 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年11月14日

〒104-0001
東京都中野区サンプラザ

エオスと夫 様

管理者は空欄になりました。

テスト事業所
〒123-4567

利用料請求書
<平成28年11月分>

エオスと夫 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【訪問介護】介護保険負担		非			279

住宅支援事業者名
エオスオール1事業所

次頁

株式会社エオス

Eos 180

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(2) 利用料請求書の管理者」に基本情報の氏名（管理者）以外の管理者を表示する方法

前項の(1)と同様に、請求元事業所情報の登録画面にて、「担当者氏名・フリガナ」に別の管理者をご登録いただけます。

請求元事業所情報

事業所名 テスト事業所

郵便番号 123-4567

都道府県

市区町村

町名以下

建物名

電話番号

FAX

担当者 氏名 (施設長) 田中一郎 1

フリガナ シセツチョウタナカイ

印

このページ以外は前項番(1)と同じ操作を行ってください。

メニュー画面の「基本情報登録 > 事業所情報 > 事業所基本情報修正」にて、**該当**の請求元事業所を作成し、表示項目を設定します。

- ① 「担当者氏名・フリガナ」欄に、基本情報とは別の管理者を登録します。
入力例；（施設長）田中一郎
- ② 内容入力後、「登録」ボタンをクリックする。

5/落日 日

2

<

次頁

株式会社エオス

Eos 181

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(2) 利用料請求書の管理者」に基本情報の氏名（管理者）以外の管理者を表示する方法

利用料請求書への反映：例のように基本情報と異なる管理者を表示することができます。

No.160000000000019 [1枚中 1枚目]
発行日 平成28年11月15日

〒104-0001
東京都中野区サンプラザ

エオス和夫 様

テスト事業所
(施設長) 田中一郎
〒123-4567

利用料請求書
<平成28年11月分>

エオス和夫 様 下記のとおりご請求申し上げます。

項目名	控	税	単価/単位	数/回	合計
【訪問介護】介護保険負担		非			279
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.84円					
身体介護Ⅰ		非	245	1	245
訪問介護加増改善加算Ⅱ		非	12	1	12

居宅支援事業者名	
エオスオール1事業所	
支払い者名	続柄
エオス和夫	本人

次頁

株式会社エオス

Eos 182

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(3) 「利用料請求書の管理者」をサービス種類により切り替えて表示する方法

- 複数登録した請求元事業所情報は、利用者マスタ情報にてサービス種類ごとに選択できます。
- たとえば、訪問介護サービスの請求分と、通所介護サービスの請求分と、請求元の事業所が分かれている場合に利用します。

【参考】

同じサービス提供月で、複数の請求元事業所情報の請求書が発生する場合は、同一利用者で利用料請求書が複数作成されます。

次頁

株式会社エオス

EoS 183

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(3) 「利用料請求書の管理者」をサービス種類により切り替えて表示する方法

Canbill Neo

メニュー 利用者 利用者情報: エオス和夫 男 71歳 管介種4

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > 請求先支払者情報

請求先支払者情報

基本情報 介護保険 介護認定 公費 その他
 申請書 必要情報 減免・助成金 負担 負担額 社福情報 サービス費 請求先支払者情報 緊急連絡先 請求元事業所 中山郡地域居住期間

入院期間
 外泊期間

2件/2件中

編集	事業所	対象請求期間	対象サービス	請求先支払者	請求元事業所
✓	エオスオール1事業所	H28/10~H28/11	訪問介護 訪問入浴介護 訪問看護 訪問リハビリテーション 通所介護 通所リハビリテーション 福祉用具貸与 短期入所生活介護	本人	テスト事業所

新規

※ 事業所 エオスオール1事業所

※ 対象請求期間 H28/10 ~ H28/11

※ 対象サービス
 訪問介護
 訪問リハ
 短期入所生活介護
 保険外介護

※ 請求先支払者 本人 > 支払者情報登録 >
 ・支払者 エオス利夫
 ・請求書送付先 エオス利夫
 ・支払区分 現金

※ 請求元事業所 テスト事業所

修正 削除

Canbill Neo

メニュー 利用者

1. 基本情報登録 > 利用者情報

請求先支払者情報

修正しました。

基本情報 介護保険 介護認定 公費 その他
 申請書 必要情報 減免・助成金 負担 負担額 社福情報 サービス費 請求先支払者情報 緊急連絡先 請求元事業所 中山郡地域居住期間

入院期間
 外泊期間

3件/3件中

編集	事業所	対象請求期間	対象サービス	請求先支払者	請求元事業所
✓	エオスオール1事業所	H28/10~H28/12	通所リハビリテーション 短期入所生活介護	赤坂青山	(請求元) オール1事業所
✓	エオスオール1事業所	H28/10~H28/11	訪問介護 訪問入浴介護 訪問看護 訪問リハビリテーション 通所介護 通所リハビリテーション 福祉用具貸与 短期入所生活介護	本人	テスト事業所

新規

※ 事業所 エオスオール1事業所

※ 対象請求期間 H28/10 ~ H28/12

※ 対象サービス
 訪問介護
 訪問リハ
 短期入所生活介護
 保険外介護

※ 請求先支払者 赤坂青山 > 支払者情報登録 >
 ・支払者 赤坂青山
 ・請求書送付先 赤坂青山
 ・支払区分 現金

※ 請求元事業所 (請求元) オール1事業所

修正 削除

- ① 訪問介護の請求書支払いはご本人、請求元事業所は「テスト事業所」が指定されています。
- ② 通所リハと通所介護の請求書支払いは「赤坂青山」さま、請求元事業所は「オール1事業所」が指定されています。

次頁

EoS 184

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(3) 「利用料請求書の管理者」をサービス種類により切り替えて表示する方法

The image shows three examples of utility request forms (No. 150000000000010) for the month of November 2015. Each form is for a different service type and has a red box highlighting the requestor information, with a circled number indicating the key to the requestor name.

- Example 1:** Service type: 通所介護 (Outpatient care). Requestor: エオスオール1事業所 (Eos All 1). Key: 1.
- Example 2:** Service type: 訪問介護 (Home care). Requestor: エオスオール1事業所 (Eos All 1). Key: 2.
- Example 3:** Service type: 訪問介護 (Home care). Requestor: エオスオール1事業所 (Eos All 1). Key: 3.

利用料請求書の出力例

請求元事業所をそれぞれサービス種類ごとに登録情報を別に設定した場合の例です。利用料請求書はそれぞれ別々に出力されます。

- ① 通所介護の場合。請求元事業者名：的場秀夫
- ② 通所リハの場合。請求元事業者名：【施設長】
- ③ 訪問介護の場合。請求元事業者名：（施設長）田中一郎

22. 利用料請求書への請求元事業所情報のカスタマイズ

(4) (ご参考) 事業所情報のマスタ登録状態と利用料請求書への事業者情報の表示の関連まとめ

- ①事業所基本情報の担当者（管理者）情報
 - ②請求元事業所情報の担当者（管理者）情報
- により、利用料請求書の事業者情報の印刷内容を制御しています。
ここでは条件の違いと印刷の仕様をまとめました。

【ご注意！】

- ※1. 印字される該当マスタの担当者名/管理者名を空白設定していれば、利用料請求書へ氏名は印字されません。
- ※2. 「システム設定」の請求元事業所情報は複数の登録ができるため、サービス種類ごとに事業所を切り替えることができます。

No.	事業所名・住所・担当者の登録状態	「システム設定」タブ内 請求元事業所情報の 内容登録	対象サービス☑チェック有無 利用者マスタ情報の 「請求先支払者情報」タブ内に該当 サービスのチェックがあるか	利用料請求書への請求元事業者情報の 印字内容について（※1）
1	登録なし	登録なし	（無条件）	何も表示されない
2	登録あり	登録なし	（無条件）	事業所基本情報の事業所内容
3	登録あり	登録あり	チェックなし	事業所基本情報の事業所内容
4	登録あり	登録あり	チェックあり	「システム設定」タブ内請求元事業所 情報の内容登録（※2）