

Canbill Neoサービス事業所向けダイジェスト (介護予防・日常生活支援総合事業)



エオスユーザーズマニュアル

ver.1.00 作成：2017.02.21
株式会社エオス

株式会社エオス

1

介護予防・日常生活支援総合事業の入力操作の概要

Canbill Neoで入力可能なサービス種類は下記のとおりです。

- | | |
|----------|----------------|
| ◆訪問型サービス | (サービス種類：A1～A4) |
| ◆通所型サービス | (サービス種類：A5～A8) |

1. 基本情報登録／事業所情報への利用可能サービスへの反映はシステム側で設定済みです。
2. 利用者マスタ／利用者基本情報にサービス種類の選択（チェックボックスへのチェック）がご利用者ごとに必要になります。
3. 保険者提供のCSVからのサービスコード取り込み機能は、新総合事業の運用安定後に実施予定です。

株式会社エオス



2

目次

1. 利用者情報のサービス種類設定
2. サービス実績登録
3. 住所地特例対象者の場合
4. 給付費明細書、利用料請求書

1. 利用者情報のサービス種類設定

基本情報登録／利用者情報／利用者基本情報登録における該当サービスの設定

1.利用者情報のサービス種類設定

(1)利用者画面

総合事業サービスの該当サービスのチェックボックスをチェック☑し、修正ボタンをクリックします。

ご利用するサービスに☑の設定を行ってください。

総合事業サービス	
<input checked="" type="checkbox"/> A1訪問型 (みなし)	<input checked="" type="checkbox"/> A2訪問型 (独自)
<input type="checkbox"/> A3訪問型 (独自/定率)	<input type="checkbox"/> A4訪問型 (独自/定額)
<input checked="" type="checkbox"/> A5通所型 (みなし)	<input checked="" type="checkbox"/> A6通所型 (独自)
<input type="checkbox"/> A7通所型 (独自/定率)	<input type="checkbox"/> A8通所型 (独自/定額)
<input checked="" type="checkbox"/> AF介護予防ケアマネジメント	

修正 削除 前画面に戻る

2.サービス実績登録

サービス実績登録画面を表示し、「新規」ボタンをクリックした後の操作をダイジェストで説明してあります。

2. サービス実績登録

(1) みなし(A1,A5)

サービス候補が表示されます。候補を選択してクリックすると、「選択中のサービス」エリアに表示されます。この状態で「確定」ボタンをクリックします。サービス実績に反映させます。

サービス種類 [A1訪問型 (みなし)] 事業所選択 [エオスオール1事業所]

例：訪問型 (みなし) A1

選択中のサービスとして表示されます

検索結果

コード	サービス項目	単位
A11111	訪問型サービス I	1168 単位
A11113	訪問型サービス I・初任	818 単位
A11114	訪問型サービス I・同一	1051 単位
A11115	訪問型サービス I・初任・同一	736 単位
A11211	訪問型サービス II	2335 単位
A11213	訪問型サービス II・初任	1635 単位
A11214	訪問型サービス II・同一	2102 単位
A11215	訪問型サービス II・初任・同一	1472 単位

選択中のサービス

エオスオール1事業所
A11111 訪問型サービス I
1,168 単位
月額算定: 予定あり 実績あり

該当サービスをクリック。

「確定」ボタンをクリック

確定 閉じる

株式会社エオス EoS 7

2. サービス実績登録

(2) 独自(A2,A6)

サービス候補が表示されます。候補を選択してクリックすると、「選択中のサービス」エリアに表示されます。この状態で「確定」ボタンをクリックします。サービス実績に反映させます。

サービス種類 [A2訪問型 (独自)] 事業所選択 [エオスオール1事業所]

例：訪問型 (独自) A2

選択中のサービスとして表示されます

検索結果

コード	サービス項目	単位
A21111	訪問型独自サービス I	1168 単位
A21113	訪問型独自サービス I・初任	818 単位
A21114	訪問型独自サービス I・同一	1051 単位
A21115	訪問型独自サービス I・初任・同一	736 単位
A21121	訪問型独自サービス I/2	1168 単位
A21123	訪問型独自サービス I/2・初任	818 単位
A21124	訪問型独自サービス I/2・同一	1051 単位
A21125	訪問型独自サービス I/2・初任・同一	736 単位

選択中のサービス

エオスオール1事業所
A21111 訪問型独自サービス I
1168 単位
月額算定: 予定あり 実績あり

該当サービスをクリック。

「確定」ボタンをクリック

確定 閉じる

株式会社エオス EoS 8

2. サービス実績登録

(3) 独自/定率(A3,A7)

「選択中のサービス」設定要領

訪問型サービス（独自/定率）では、
選択中のサービス画面で様々な設定が
可能となっています。

例：訪問型（独自/定率）A3

サービス種類 A3訪問型（独自/定率） 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

● コード検索

● 条件検索 検索

時間 ~

検索結果	コード	サービス項目	単位
	A31001		0 単位
	A31002		0 単位
	A31003		0 単位
	A31004		0 単位
	A31005		0 単位
	A31006		0 単位
	A31007		0 単位
	A31008		0 単位
	A31009		0 単位
	A31010		0 単位

選択中のサービス

エオスオール1事業所
A31001

算定単位 1回につき

単位数 0 単位

制限日数・回数 0

算定回数制限期間 なし

支給限度額対象区分 対象内

給付率 0%

削除

確定 閉じる

株式会社エオス EoS

9

2. サービス実績登録

(4) 独自/定額(A4,A8)

「選択中のサービス」設定要領

訪問型サービス（独自/定額）では、
選択中のサービス画面で様々な設定
が可能となっています。

例：訪問型（独自/定額）A4

サービス種類 A4訪問型（独自/定額） 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

● コード検索

● 条件検索 検索

時間 ~

検索結果	コード	サービス項目	単位
	A41001		0 単位
	A41002		0 単位
	A41003		0 単位
	A41004		0 単位
	A41005		0 単位
	A41006		0 単位
	A41007		0 単位
	A41008		0 単位
	A41009		0 単位
	A41010		0 単位

選択中のサービス

エオスオール1事業所
A41001

算定単位 1回につき

単位数 0 単位

制限日数・回数 0

算定回数制限期間 なし

支給限度額対象区分 対象内

利用者負担額 0 円

削除

確定 閉じる

株式会社エオス EoS

10

3.住所地特例対象者の場合

株式会社エオス

11

3.住所地特例対象者の場合

住所地特例の設定～利用者マスタの「その他明細必要情報」タブにて設定します。

Canbill Neo

メニュー ・ 利用者 利用者情報：広島 七々子 女 76歳 要支援2

1. 基本情報登録 > 利用者情報 > その他明細書必要情報

その他明細書必要情報

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 賠償額 社福制度 高齢介護サービス費 請求先 支払者情報 緊急連絡先 基本費用額 中山間地域居住期間

入院期間 外泊期間

住所特例 対象
 H29/01/01 ~ H29/12/31 施設保険者 千代田区

編集	サービス種類	事業所	利用期間
/	A7通所型 (独自/定率)	エオスオール1事業所	H29/01 ~

A7通所型 (独自/定率)

1件/1件中

編集	事業所	適用開始年月	適用終了年月
/	エオスオール1事業所	H29/01	

新規

※事業所 1200044444 エオスオール1事業所

※開始年月日 H29/01/01 中止年月日

適用年月 H29/01 ~

住所特例 対象
 H29/01/01 ~ H29/12/31 施設保険者 千代田区

修正 削除

対象施設（事業所）の
対象期間と
施設保険者を設定します。

株式会社エオス

EoS

12

3. 住所地特例対象者の場合

介護保険証の保険者と異なる所在地にある事業所の事業を受けた場合の例。

平成 29 年 01 月分
保険者番号 2 2 5 5 6 6

事業所番号 1 2 0 0 0 4 4 4 4
事業所名称 エオスオール1事業所

事業所住所
〒11011-0105
東京都千代田区神田神保町3-10
連絡先 電話番号 03-3288-8618

介護保険の保険者が記載されます

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在保険者番号	備考
エオス通所定率サンプル	A 7 1 0 0 3	8 7 0	5	4 3 5 0			131011	

事業者の保険者の単位数単価が記載されます

事業者の所在地の保険者が記載されます

⑨単位数単価	1 0 7 2	円/単位
⑩事業費請求額	4 3 8 3 4	
⑪利用者負担額	2 7 9 8	

設定操作は次頁以降ご参照

4. 給付費明細書、利用料請求書

4.給付費明細書、利用料請求書

(1)みなし(A1,A5)給付費明細書例

株式会社エス (印刷後二条印刷)

介護予防・日常生活支援総合事業実施明細書
(訪問型サービス、通所型サービス、心身の発達支援サービス)

介護事業者 株式会社エス
事業所名称 エスオール1事業所
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-1-0
TEL:03-3288-8618

サービス内容: 訪問型サービス I
サービスコード: A111111
単位数: 1168
回数: 2

サービス種類コード A1 訪問型サービス
サービス名称 訪問型サービス(みなし)
サービス末日数 2 日
計画単位数 1168
限度額管理対象単位数 1168
限度額管理対象外単位数 0
給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥ 1168
公費分単位数 1000
単位数単価 1000 円/単位
事業費請求額 10512
利用者負担額 1168
公費請求額 1168
公費分本人負担 0

サービス内容、単位数などをご確認ください。

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分単位数	公費対象単位数
訪問型サービス I	A111111	1168	2	1168	1000	1168

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

請求額集計欄

①サービス種類コード / ②名称	A1 訪問型サービス(みなし)
③サービス末日数	2 日
④計画単位数	1168
⑤限度額管理対象単位数	1168
⑥限度額管理対象外単位数	0
⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥	1168
⑧公費分単位数	1000
⑨単位数単価	1000 円/単位
⑩事業費請求額	10512
⑪利用者負担額	1168
⑫公費請求額	1168
⑬公費分本人負担	0

4. 給付費明細書、利用料請求書

(2)みなし(A1,A5)利用料請求書

No.1700000000000001 [1枚中 1枚目]
発行日 平成29年02月14日

エスオール1事業所
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-1-0
TEL:03-3288-8618

広島 一子 様

利用料請求書
<平成29年01月分>

広島 一子 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
[A1訪問型(みなし)]介護保険負担	非				1,168
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.00円					
訪問型サービス I	非		1,168	1	1,168
合計(単位数)					1,168
合計(金額)					11,680

住宅支援事業者名
エスオール1事業所

支払い者名 続柄
広島 一子 本人

非課税対象額 1,168円
課税対象額(内税) 0円
(内、消費税 0円)
総請求額 1,168円
医療費控除対象金額 0円

処理結果をご確認ください。
表示形式等は従来と同様です。

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

4.給付費明細書、利用料請求書

(3) 独自(A2,A6) 給付費明細書例

サービス内容、単位数などをご確認ください。

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分単位数	公費対象単位数	備考
訪問型独自サービス1	A 2 1 1 1 1		1	1 1 6 8			

例は訪問型サービスです。通所型サービスもほぼ同様です。

請求額集計欄	①サービス種類コード/②名称	A 2 訪問型サービス (独自)
③サービス実日数	2 日	
④計画単位数	1 1 6 8	
⑤限度額管理対象単位数	1 1 6 8	
⑥限度額管理対象外単位数	0	
⑦給付単位数 (④⑤のうち少ない数) + ⑥	1 1 6 8	
⑧公費分単位数		
⑨単位数単価	1 0 0 0 円/単位	
⑩事業費請求額	1 0 5 1 2	
⑪利用者負担額	1 1 6 8	
⑫公費請求額		
⑬公費分本人負担		

4.給付費明細書、利用料請求書

(4) 独自(A2,A6) 利用料請求書

No. 170000000000001 [1枚中 1枚目]
発行日 平成29年02月14日

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

処理結果をご確認ください。表示形式等は従来と同様です。

例は訪問型サービスです。通所型サービスもほぼ同様です。

広島 二子 様
利用料請求書
<平成29年01月分>

広島 二子 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
[A2訪問型 (独自)] 介護保険負担	非				1,168
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.00円 訪問型独自サービス1	非		1,168	1	1,168
合計 (単位数)					1,168
合計 (金額)					11,680

居宅支援事業者名	
エオスオール1事業所	
支払い者名	
広島 二子	続柄
	本人

非課税対象額	1,168円
課税対象額 (内税)	0円
(内、消費税)	0円
総請求額	1,168円
医療費控除対象金額	0円

4. 給付費明細書、利用料請求書

(5) 独自(A3,A7) 給付費明細書例

サービス内容、単位数などをご確認ください。
「1月につき」のサービスの場合、単位数欄は空白になります。

様式第二之三 (明細第二条関係)

介護予防・日常生活支援総合事業費明細書
(訪問型サービス費・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費)

介護事業者番号: 平成 29 年 01 月分
 訪問者番号: 2 2 5 5 6 6
 業務種別番号: 8 0 1 3 3 2 1 2 3 2
 氏名: 広島 三子
 住所: 東京都千代田区神田神保町3-1-0
 事業所名: エオスオール1事業所
 事業所番号: 〒11011-0005
 電話: 03-3288-8618

サービス内容: 訪問型サービス (訪問型サービス)

サービス内容	サービスコード	単位数	減数	サービス単位数	事業費	公費対象単位数
機器的訪問サービス	A 3 1 0 0 1	5 0 0	4	2 0 0 0		

サービス種類コード: A 3 訪問型サービス (訪問型サービス)

サービス実日数: 4 日

計画単位数: 2 0 0 0

限度額管理対象単位数: 2 0 0 0

限度額管理対象外単位数: 0

給付単位数 (④⑤のうち少ない数) + ⑥: 2 0 0 0

公費分単位数: 2 0 0 0

単位数単価: 1 0 7 0 円/単位

事業費請求未額: 2 0 1 1 6

利用者負担額: 1 2 8 4

公費請求額: 0

公費分本人負担: 0

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

サービス種類コード /②名称	A 3	訪問型サービス (訪問型サービス)
③サービス実日数	4	日
④計画単位数	2 0 0 0	
⑤限度額管理対象単位数	2 0 0 0	
⑤限度額管理対象外単位数	0	
⑥給付単位数 (④⑤のうち少ない数) + ⑥	2 0 0 0	
⑥公費分単位数	2 0 0 0	
⑧単位数単価	1 0 7 0	円/単位
⑨事業費請求未額	2 0 1 1 6	
⑩利用者負担額	1 2 8 4	
⑪公費請求額	0	
⑫公費分本人負担	0	

4. 給付費明細書、利用料請求書

(5) 独自(A3,A7) 給付費明細書例

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

【特記事項】
 ➢ 保険者独自(定率)サービスの場合は、給付率が表示されません。
 ➢ 但し、みなしサービスが含まれる場合にはみなし用の給付率が表示されます。

様式第二之三 (明細第二条関係)

介護予防・日常生活支援総合事業費明細書
(訪問型サービス費・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費)

介護事業者番号: 平成 29 年 01 月分
 訪問者番号: 2 2 5 5 6 6
 業務種別番号: 8 0 1 3 3 2 1 2 3 2
 氏名: 広島 三子
 住所: 東京都千代田区神田神保町3-1-0
 事業所名: エオスオール1事業所
 事業所番号: 〒11011-0005
 電話: 03-3288-8618

サービス内容: 訪問型サービス (訪問型サービス)

サービス内容	サービスコード	単位数	減数	サービス単位数	事業費	公費対象単位数
機器的訪問サービス	A 3 1 0 0 1	5 0 0	4	2 0 0 0		

サービス種類コード: A 3 訪問型サービス (訪問型サービス)

サービス実日数: 4 日

計画単位数: 2 0 0 0

限度額管理対象単位数: 2 0 0 0

限度額管理対象外単位数: 0

給付単位数 (④⑤のうち少ない数) + ⑥: 2 0 0 0

公費分単位数: 2 0 0 0

単位数単価: 1 0 7 0 円/単位

事業費請求未額: 2 0 1 1 6

利用者負担額: 1 2 8 4

公費請求額: 0

公費分本人負担: 0

サービス種類コード /②名称	A 3	訪問型サービス (訪問型サービス)
③サービス実日数	4	日
④計画単位数	2 0 0 0	
⑤限度額管理対象単位数	2 0 0 0	
⑤限度額管理対象外単位数	0	
⑥給付単位数 (④⑤のうち少ない数) + ⑥	2 0 0 0	
⑥公費分単位数	2 0 0 0	
⑧単位数単価	1 0 7 0	円/単位
⑨事業費請求未額	2 0 1 1 6	
⑩利用者負担額	1 2 8 4	
⑪公費請求額	0	
⑫公費分本人負担	0	

給付率: 100

事業

公費

円/単位

合計

2 0 1 1 6

1 2 8 4

0

0

4.給付費明細書、利用料請求書

(6) 独自(A3,A7)利用料請求書

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

No.17000000000002 [1枚中 1枚目]
発行日 平成29年02月15日

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

広島 三子 様

利用料請求書
＜平成29年01月分＞

広島 三子 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
[A3訪問型(独自/定額)] 介護保険負担	非				1,284
<介護保険内訳>					
以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.70円					
独自の訪問サービスA3	非		500	4	2,000
合計(単位数)					2,000
合計(金額)					21,400

居住支援事業者名	
エオスオール1事業所	
支払い者名	続柄
広島 三子	本人

非課税対象額	1,284円
課税対象額(内税)	0円
(内、消費税)	0円
総請求額	1,284円
医療費控除対象金額	0円

処理結果をご確認ください。
表示形式等は従来と同様です。

単位数単価=10.70
該当サービスの給付率=94%

合計単位数=2,000(単位)
合計金額=
2,000×10.70=21,400(円)
保険給付=
21,400×0.94=20,116
利用者負担額=
21,400-20,116=1,284(円)

4.給付費明細書、利用料請求書

(7) 独自(A4,A8)給付費明細書例

サービス内容、単位数などをご確認ください。

様式第二の三 (別添第二号関係)

介護予防・日常生活支援総合事業費用明細書
(訪問型サービス費、通所型サービス費、その他生活支援サービス費)

介護保険番号: 28290055438
氏名: 広島 三子
生年月日: 10/09/09
事業所: エオスオール1事業所
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-10
TEL: 03-3288-8618

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分 回数
独自定額 エオスサービス	A41001	777	10	7770	

請求額集計欄

①サービス種類コード/②名称	A4 訪問型サービス(独自/定額)
③サービス実日数	10 日
④計画単位数	7770
⑤限度額管理対象単位数	7770
⑥限度額管理対象外単位数	0
⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥	7770
⑧公費分単位数	
⑨単位数単価	1070 円/単位
⑩事業費請求額	75139
⑪利用者負担額	8000
⑫公費請求額	
⑬公費分本人負担	

例は訪問型サービスです。
通所型サービスもほぼ同様です。

独自定額の場合
利用者負担額
800円/1日
に回数乗じた結果
が算出される

4.給付費明細書、利用料請求書

(7) 独自(A4,A8) 給付費明細書例

株式会社エス (利用前二条関係)

介護予防・日常生活支援総合事業費用明細書
(訪問型サービス費・通所型サービス費・その他生活支援サービス費)

介護保険番号: 80113321232
 サービス番号: 2901
 介護保険年度: 平成29年01月分

氏名: 広島 三子
 生年月日: 昭和40年02月06日
 性別: 女
 住所: 〒100-0001 東京都千代田区神田神保町3-10
 電話番号: 03-3288-8618

事業所: エオスオール1事業所

サービス内容: 訪問型サービス

例は訪問型サービスです。通所型サービスもほぼ同様です。

サービスコード	サービス名	単価	回数	合計
A3	訪問型サービス	777	10	7,770
B4	通所型サービス	10.70	770	8,313.9
合計				16,083.9

【特記事項】

- 保険者独自(定額)サービスの場合は、給付率が表示されません。
- 但し、みなしサービスが含まれる場合にはみなし用の給付率が表示されます。

給付率 (/100)	
事業	
公費	
円/単位	合計
	75139
	8000
	0
	0

4.給付費明細書、利用料請求書

(8) 独自(A4,A8) 利用料請求書

No.17000000000001 [1枚中 1枚目]
 発行日 平成29年02月15日

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

利用者: 広島 四子 様

利用料請求書
 <平成29年01月分>

広島 四子 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
【A4訪問型(独自/定額)】介護保険負担	非				8,000
<介護保険内訳> 以下「単価」と「合計」は単位数、1単位=10.70円 独自定額 エオスサービス	非		777	10	7,770
合計(単位数)					7,770
合計(金額)					83,139

居宅支援事業者名: エオスオール1事業所

支払い者名: 広島 四子 様
 続柄: 本人

非課税対象額: 8,000円
 課税対象額(内税): 0円
 (内、消費税): 0円
 総請求額: 8,000円
 医療費控除対象金額: 0円

処理結果をご確認ください。
 表示形式等は従来と同様です。

本体サービス単位数=777円/1日
 単位数単価=10.70
 利用者負担額=800円/1日

合計単位数=7,770(単位)

合計金額=7,770x10.70=83,139(円)

利用者負担額=800x10=8,000(円)

保険給付=83,139-8,000=75,139(円)