４．返戻（保留）事由の解説

ここでは、エラーコード一覧の中で主なエラーコードについて、抜粋しております。

ここに載っていないエラーコードについては、「エラーコード一覧」を参照してください。

（エラーコード一覧は、本会ホームページから参照することができます。）

・ＡＢＢＯ（必須項目が未設定）・・２４
・ＡＤＤ１（無効もしくはサービス台帳に未登録）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・２５
・ＡＤＤ２（当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・２７
・ＡＤＤ３（指定・基準該当サービス区分コード誤り）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・２８
・ＡＥＥ２（日数が期間を超過）・・・２９
・ＡＥＥＡ（年月日がサービス提供年月の期間外）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・３１
・ＡＥＦ０（市町村認定の利用可能日数超過）・・３２
・ＡＥＦＡ（集計値がサービス実日数超過）
・ＡＥＦＢ（明細が受給可能日数超過）
・ＡＥＦＪ（サービス可能な日数を超過）・・３４
・ＡＧ０６（摘要が記載されていません）・・３５
・ＡＨ０１（基本摘要情報が記載されていません）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・３６
・ＡＨ０２（摘要種類コードにＤＰＣコード（疾患コード）が記載されていません）
・ＡＮＮ０（同月に同じ給付管理票（新規）を提出済）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・３７
・ＡＮＮ２（同月に同じ請求明細書を提出済）・・３９
・ＡＮＮ４（過去に同じ請求明細書を提出済）・・４０
・ＡＮＮＭ（支援事業所に給付管理票の修正依頼が必要）
・ＡＮＮ７（同月に市町村等による過誤調整を実施済）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４１
・ＡＮＮ９（給付管理票の作成区分新規での提出が必要）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４２
・ＡＮＮＪ（過去に同じ給付管理票（新規）を提出済）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４３
・ＡＮＮＫ（給付管理票内でサービス情報が重複）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４４
・ＡＮＮＬ（請求明細書内の情報が重複）・・４５
・ＡＳＳ６（市町村認定の負担限度額と相違）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４６
・ＡＳＳＡ（記載された値が計算値を超過）・・４８
・ＡＴＴ５（保険請求額＞０は誤り（生保単独））・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５０
・ＡＴＴＣ（公費給付率＞９０以外は誤り）・・５１
・１０ＱＦ（サービス内容と要介護度不一致）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５２

・１２Ｐ０（市町村の認定情報が未登録（受給者情報））・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５３
・１２Ｐ３（給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５４
・１２Ｐ４（市町村の認定情報と不一致（支援事業所））・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５６
・１２Ｐ５（市町村の認定情報と不一致（作成区分））・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・５８
・１２ＰＡ（市町村の認定変更が未決定）・・・６０
・１２ＰＣ（市町村の特定入所者認定と相違）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・６１
・１２ＰＤ（認定有効期間外の被保険者）・・・６２
・１２ＱＪ（市町村認定の要介護度と相違）・・６３
・１２Ｑ７（無効な証記載保険者番号）・・６６
・１２ＳＡ（市町村認定の給付率と相違）・・・６７
・１３ＰＳ（当該公費負担者情報は同台帳に未登録）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・６９
・１４ＱＲ（摘要欄は必須項目です）・・７０
・１４０７（福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・７１
・１４０８（福祉用具商品コードが登録されていません）
・１４０９（適用期間外の福祉用具商品コードです）
・１４０Ａ（福祉用具商品コードの上限単位を超えています）
・１５Ｐ６（サービス種類の合計が支給限度基準額超過）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・７２
・返戻（支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の修正依頼が必要）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・７３
・返戻・保留（支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・７４
・返戻（査定でエラーのあるもの）・・７５

「備考」欄　エラーコード＝ＡＢＢ０（エービービーゼロ）

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		800	A	証記載保険者番号：必須項目が未設定	ＡＢＢ０
△△市	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ								

内容・・**（必須項目名）：必須項目が未設定**
原因・・指定された項目に正しい数値が入力（記入）されていません。
対応・・指定された項目に正しい数値（又はアルファベット）を入力（記入）して、再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＤＤ０（エーディーディーゼロ）・ＡＤＤ１

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	給	H30.4	21		5,675	A	対象年月：無効もしくはサービス台帳に未登録	ＡＤＤ１
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	給	H30.4	21		5,675	A	サービス事業所番号：無効もしくはサービス台帳に未登録	ＡＤＤ１
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	給	H30.4	21		5,675	A	サービス種類：無効もしくはサービス台帳に未登録	ＡＤＤ１

ポイント！　**事業所の指定権者**

神奈川県では、介護保険事業所の指定権者が横浜市、川崎市、相模原市、横須賀市、その他の市町村は神奈川県庁となっています。
事業所の所在地により問い合わせ先が異なりますので、ご確認ください。
また、居宅介護支援事業所については、平成 30 年 4 月 1 日より、事業所所在地の市町村に権限移譲されています。

内容・・**①ＡＤＤ０　サービス事業所番号：無効もしくは事業所基本台帳に未登録**
対象年月：無効もしくは事業所基本台帳に未登録
②ＡＤＤ１　サービスコード（サービス種類）：無効もしくはサービス台帳に未登録
サービス事業所番号（支援事業所）：無効もしくはサービス台帳に未登録

原因・・ＡＤＤ０については、給付管理票作成時にサービス事業所の番号を誤って入力（記入）した為、県（又は４市）が本会へ登録している事業所台帳に該当するものがない場合、または、サービス事業所の番号が変更になっているのに以前の事業所番号を入力（記入）した等の場合にエラーになります。
その他、請求明細書等を提出した事業所が、自事業所の番号を間違えた場合にエラーとなります。
ＡＤＤ１については、ＡＤＤ０と同様入力（記入）誤り等でエラーになったものですが、入力（記入）した事業所は事業所台帳に登録されているが取り扱っているサービス（訪問介護・訪問看護等）が登録されていないことでエラーになったものです。

対応・・サービス事業所番号の入力（記入）に誤りがないか、番号が変更になっていないか等を確認し、誤りがあれば訂正して作成区分は「新規」のまま再度給付管理票を提出します。
誤りが無い場合は、県（又は４市）が本会へ事業所を登録する際の誤りや登録漏れ、又は事業所が県（又は４市）への申請の際にサービス種類の記入誤り等の可能性がありますので、県（又は４市）へ照会して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＤＤ１となる給付管理票の例　（この給付管理票を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

様式第十一　　給付管理票（平成３０年ＸＸ月分）

保険者番号	保険者名
1 4 0 0 0 0	△△市

被保険者番号	被保険者氏名
0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	フリガナ　ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ 介護　太郎

生年月日	性別	要支援・要介護状態区分等
明・大・(昭)　5 年 5 月 5 日	(男)・女	事業対象者　要支援１・２ 要介護１・(２)・３・４・５

居宅サービス・介護予防サービス・総合事業 支給限度基準額	限度額適用期間		
19616　単位／月	平成 30 年 1 月	～	平成 30 年 12 月

作成区分
(1) 居宅介護支援事業者作成 2. 被保険者自己作成 3. 介護予防支援事業者作成・地域包括支援センター作成

居宅介護／介護予防支援事業所番号	1 4 7 0 0 0 0 0 0 0
担当介護支援専門員番号	9 9 0 0 0 0 0 1
居宅介護／介護予防支援事業者の事業所名	□□介護事業所
支援事業者の事業所所在地及び連絡先	△△県△△市△△町１−２−３
委託した場合　委託先の支援事業所番号	
委託した場合　介護支援専門員番号	

居宅サービス・介護予防サービス・総合事業

サービス事業者の事業所名	事業所番号（県番号ー事業所番号）	指定／基準該当／地域密着型サービス／総合事業識別	サービス種類名	サービス種類コード	給付計画単位数
A事業所	1 4 7 0 0 0 0 0 0 1	(指定)・基準該当・地域密着・総合事業	訪問介護	1 1	2 3 1 0
B事業所	1 4 7 0 0 0 0 0 0 2	(指定)・基準該当・地域密着・総合事業	通所介護	1 5	1 7 4 8
B事業所	1 4 7 0 0 0 0 0 0 2	(指定)・基準該当・地域密着・総合事業	短期入所生活介護	2 1	5 6 7 5
		指定・基準該当・			

誤：B事業所
正：C事業所

本会は、給付管理票に入力（記入）されている事業所番号が、事業所台帳（県（又は４市）が本会に登録している事業所の情報）に該当するか点検します。
該当する事業所がない場合**ＡＤＤ０エラー**となります。

事業所台帳
（県又は４市が本会に登録している事業所の情報）

事業所名	事業所番号	サービス種類コード
A事業所	1470000001	11 訪問介護
B事業所	1470000002	15 通所介護
C事業所	1470000003	21 短期入所生活介護

本会は、給付管理票に入力（記入）されているサービスが事業所台帳（県（又は４市）が本会に登録している事業所の情報）のサービス種類コードに該当するか点検します。
該当する事業所がない場合**ＡＤＤ１エラー**となります。

エラーの原因と対応

原因・・
３行目の「サービス事業者の事業所名」と「事業所番号」に“C事業所”と入力（記入）するべきであったが、誤って“B事業所”と入力（記入）したため、ＡＤＤ１エラーとなっています。

対応・・
３行目のサービス事業所を“C事業所”と修正して再提出して下さい。

突合を行う箇所
本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝ＡＤＤ２

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		1,250	A	証記載保険者番号：当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録	ＡＤＤ２

内容・・**証記載保険者番号：当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録**
原因・・保険者番号を誤って入力（記入）した（介護保険の保険者として登録されていない保険者番号等）場合にエラーとなります。
対応・・保険者番号を確認、修正して再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＤＤ３

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	72		1,250	A	対象年月：指定・基準該当サービス区分コード誤り	ＡＤＤ３
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	72		1,250	A	サービス事業所番号：指定・基準該当サービス区分コード誤り	ＡＤＤ３
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	72		1,250	A	指定/基準区分：指定・基準該当サービス区分コード誤り	ＡＤＤ３
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・指定・基準該当サービス区分コード誤り
原因・・給付管理票に登録した事業所番号と指定・基準該当サービス区分コードの関係性が正しくないため、エラーとなります。
対応・・正しい指定基準該当サービス区分コードに修正して、給付管理票を再提出してください。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＤＤ３となる給付管理票の例　（この給付管理票を提出すると上の「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

居宅サービス・介護予防サービス・総合事業

サービス事業者の事業所名	事業所番号（県番号ー事業所番号）	指定／基準該当／地域密着型サービス／総合事業識別	サービス種類名	サービス種類コード	給付計画単位数
Ａ事業所	1 4 9 0 0 0 0 0 0 1	指定・基準該当・地域密着・総合事業	認知症対応型対応型通所介護	7 2	1

「サービス種類」が「７２」で地域密着のサービスなのに、「指定基準該当サービス区分」が「指定」になっているため、エラー。
⇒「指定基準該当サービス区分」を「地域密着」にして再提出する。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＥ２

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	11		4,637	A	サービス実日数：日数が期間を超過	ＡＥＥ２
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**サービス実日数：日数が期間を超過**

原因・・サービス開始年月日、中止年月日（入所年月日、退所年月日）から計算したサービス可能日数より「介護給付費請求明細書」のサービス実日数が多い場合にエラーとなります。

対応・・介護給付費請求明細書のサービス開始年月日や中止年月日（入所年月日、退所年月日）を確認して、再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＥ２となる請求明細書の例　（この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

開始年月日	平成	3	0	年		4	月	2	1	日	中止年月日	平成			年			月			日
中止理由	1.非該当　3.医療機関入院　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院　9.介護医療院入所																				

給付費明細欄

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	摘要
身体介護１	111111	248	10	2480			
身体介護１・夜	111112	310	3	930			
身体介護１・深	111113	372	3	1116			

サービスの「開始年月日」“平成３０年４月２１日”、「中止年月日」“空欄（５月以降もサービスを継続している）”なので、サービス可能日数は４月２１日～３０日の１０日間となる。
しかし、「サービス実日数」に１０日より多い日数が入力（記入）されているため、**ＡＥＥ２エラー**となります。

給付費明細欄（住所地特例対象者）

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	摘要

請求額集計欄

①サービス種類コード／②名称	11																				
③サービス実日数	16	日					日				日				日						
④計画単位数		4526																			
⑤限度額管理対象単位数		4526																			
⑥限度額管理対象外単位数		0																給付率（/100）			
⑦給付単位数（④⑤のうち少ない数）＋⑥		4526																保険		90	
⑧公費分単位数																		公費			
⑨単位数単価	1000	円／単位					円／単位				円／単位				円／単位			合計			
⑩保険請求額	4073	4																4073	4		
⑪利用者負担額		4526																4526			
⑫公費請求額																					
⑬公費分本人負担																					

誤：１６日
正：１０日

エラーの原因と対応

原因・・
請求額集計欄（集計情報）の「サービス実日数」に“１０日”と入力（記入）するつもりであったが、誤って“１６日”と入力（記入）したため、ＡＥＥ２エラーとなります。

対応・・
請求額集計欄（集計情報）の「サービス実日数」を“１０日”と修正して再提出して下さい。

突合を行う箇所

本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＥＡ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	11		4,620	A	開始年月日：年月日がサービス提供年月の期間外	ＡＥＥＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**開始年月日、中止年月日、入所（院）年月日、退所（院）年月日：年月日がサービス提供年月の期間外**

原因・・「介護給付費請求明細書」の開始年月日、入所（院）年月日にサービス提供年月よりも後の日付が入力（記入）されている場合や中止年月日、退所（院）年月日にサービス提供年月よりも前の日付が入力（記入）されている場合にエラーとなります。

対応・・介護給付費請求明細書の開始年月日、中止年月日、入所（院）年月日、退所（院）年月日を確認して、再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＦ０（エーイーエフゼロ）・ＡＥＦＡ・ＡＥＦＢ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17	1001	700	B	日数回数：明細が受給可能日数超過	ＡＥＦＢ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	17	1003	1,300	B	日数回数：明細が受給可能日数超過	ＡＥＦＢ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	17		2,000	B	サービス実日数：市町村認定の利用可能日数超過	ＡＥＦ０
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

ポイント！　**受給者台帳**

保険者（市町村）は本会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

内容・・**①ＡＥＦ０　サービス実日数、日数回数：市町村認定の利用可能日数超過**
②ＡＥＦＡ　日数回数：集計値がサービス実日数超過
③ＡＥＦＢ　日数回数：明細が受給可能日数超過

原因・・①ＡＥＦ０　利用者が月の途中で要介護の認定を受けた場合や、月の途中で資格を喪失した場合、当該月でのサービス可能日数より請求されたサービス日数が多い場合にエラーとなります。

②ＡＥＦＡ　「介護給付費請求明細書」の中で、明細情報（給付費明細欄）の日数・回数を集計した値が集計情報（請求額集計欄）のサービス実日数より大きい場合にエラーとなります。

③ＡＥＦＢ　「ＡＥＦ０」と同じエラーですが、このエラーはサービスコード“１７”「福祉用具貸与」又は“６７”「予防福祉用具貸与」の場合のみ発生します。

対応・・ＡＥＦ０・ＡＥＦＢについては、利用者の受給者証等で認定日、喪失日を確認して下さい。喪失日については、転居等で、保険者が変更になっていることがあります。また、保険者が喪失日を間違えていることもありますので、利用者に確認すると共に、必要があれば保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）へも照会して下さい。

ＡＥＦＡについては、「介護給付費請求明細書」明細欄の日数・回数、集計欄のサービス実日数を確認して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＦ０、ＡＥＦＢとなる請求明細書の例

（この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

被保険者		
被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	
氏名	介護　太郎	

給付費明細欄	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	摘要
	車いす貸与	1 7 1 0 0 1		3 0	7 0 0			12345-123456
	特殊寝台貸与	1 7 1 0 0 3		3 0	1 3 0 0			01234-567890

給付費明細欄（住所地特例対象者）	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	摘要

誤：３０日
正：２５日

本会は、保険者が本会に登録している内容を確認し、利用者がサービスを受けられる日数「２５日」より、請求されたサービス日数「３０日」の方が多いため、**ＡＥＦＢエラー**となります。

受給者台帳
（保険者（Ａ市）が本会に登録している受給者の情報）

保険者番号	被保険者番号	被保険者名	資格喪失日
140000	0000000001	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	20180426

※ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳは４月２６日にＡ市の介護保険資格を喪失
４月は、４月１日～４月２５日までの２５日間サービスを受けられる

請求額集計欄				
①サービス種類コード／②名称	1 7			
③サービス実日数	3 0 日		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			
⑥限度額管理対象外単位数	0			給付率（/100）
⑦給付単位数（④⑤のうち少ない数）＋⑥	2 0 0 0			保険　9 0
⑧公費分単位数				公費
⑨単位数単価	1 0 0 0 円／単位		円／単位	合計
⑩保険請求額	1 8 0 0 0			1 8 0 0 0
⑪利用者負担額	2 0 0 0			2 0 0 0
⑫公費請求額				
⑬公費分本人負担				

本会は、保険者が本会に登録している内容を確認し、利用者がサービスを受けられる日数「２５日」より、請求されたサービス日数「３０日」の方が多いため、**ＡＥＦ０エラー**となります。

エラーの原因と対応

原因・・
利用者が月の途中で転居し、Ａ市の介護保険資格を喪失したが、３０日分請求したため、ＡＥＦＢ・ＡＥＦ０エラーとなっています。

対応・・
「回数」と「サービス実日数」を“２５日”と修正して再請求して下さい。
残りの５日分は転居後の保険者番号・被保険者番号で請求して下さい。

突合を行う箇所

本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝ＡＥＦＪ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	51	1111	11,540	B	日数回数：サービス可能な日数を超過	ＡＥＦＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	51	1111	11,540	B	サービス実日数：サービス可能な日数を超過	ＡＥＦＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**日数回数、サービス実日数：サービス可能な日数を超過**

原因・・主な原因として以下のことが考えられます。

① 「介護給付費請求明細書」の中で、明細情報（給付費明細欄）の日数・回数を集計した値が、入所（院）年月日～退所（院）年月日（開始年月日～中止年月日）の日数より大きい場合。

② 「介護給付費請求明細書」の中で、集計情報（請求額集計欄）のサービス実日数が、入所（院）年月日～退所（院）年月日（開始年月日～中止年月日）の日数より大きい場合。

対応・・「介護給付費請求明細書」明細欄の日数・回数、入所（院）年月日・退所（院）年月日、開始年月日・中止年月日を確認して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＧ０６

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	52	6100	475	B	資格:摘要が記載されていません。	ＡＧ０６
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**ＡＧ０６　資格：摘要が記載されていません。**

原因・・所定疾患施設療養費等レコードの摘要欄に入力（記入）が必要なサービスを請求していますが、摘要欄が未入力（未記入）となっています。

対応・・摘要欄に必要事項の入力（記入）が必要なサービスは「介護給付費請求書等の記載要領について（平成１３年１１月１６日老老発３１号　厚生労働省老健局老人保健課長通知）」に掲載されています。内容を確認して、入力（記入）または修正して再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＨ０１、ＡＨ０２

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	14B0000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	55	1001	6,940	B	資格:基本摘要情報が記載されていません。	ＡＨ０１
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	55	1021	6,840	B	資格:摘要種類コードにDPCコード(疾患コード)が記載されていません。	ＡＨ０２

内容・・**①ＡＨ０１　資格：基本摘要情報が記載されていません。**
②ＡＨ０２　資格：摘要種類コードにＤＰＣコード（疾患コード）が記載されていません。

原因・・①ＡＨ０１　基本摘要欄に入力（記入）が必要なサービスを請求していますが、基本摘要欄が未入力（未記入）となっています。
②ＡＨ０２　基本摘要欄に利用者状態等コードが入力（記入）されているにも係らず、DPC コード（疾患コード）の入力（記入）がない場合、エラーとなります。

対応・・基本摘要欄に必要事項の入力（記入）が必要なサービスかを確認して、入力（記入）または修正して再請求して下さい。

ポイント！　基本摘要情報とは、請求明細書様式第四の三、第四の四、及び第九の二の以下の部分となります。

基本摘要	摘要種類			内容
	0	1	110280	

DPC コード（6 桁）

ポイント！　基本摘要情報に入力（記入）されているＤＰＣコード（疾患コード）のフォーマットに誤りがある場合は「ＡＢ０９エラー」、利用者状態等コードのフォーマットに誤りがある場合は「ＡＢ１０エラー」と出力されます。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮ０（エーエヌエヌゼロ）

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	11		1,350	B	様式番号：同月に同じ給付管理票（新規）を提出済	ANN0
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	17		1,450	B	様式番号：同月に同じ給付管理票（新規）を提出済	ANN0
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4			2,800	B	様式番号：同月に同じ給付管理票（新規）を提出済	ANN0
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

１つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラーと合計欄のエラーがセットで出力されます。

内容・・**様式番号：同月に同じ給付管理票（新規）を提出済**

原因・・該当の給付管理票と同一被保険者、同一サービス提供年月の給付管理票が既に本会に登録されている場合にこのエラーとなり、原因として以下のことが考えられます。

⇒①　伝送時に同一の給付管理票ファイルを複数回送信した場合。媒体（ＣＤ－Ｒ等）に同一の給付管理票ファイルを複数回登録した場合も同じ。

⇒②　伝送で、一度給付管理票を送信したが、送信後に誤りに気づき訂正して再度送信した場合。
媒体（ＣＤ－Ｒ等）も同様に、媒体に登録後、再度訂正したデータを登録した場合。

注意！

⇒③　月の途中で居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが変更となった場合。

この場合、制度上その月の末日時点の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターのみが給付管理票を提出することになりますが、変更前の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが誤って給付管理票を提出した場合にこのエラーになることがあります。
（月の途中で保険者が変わったため居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが変わった場合等は、この条件に該当しません）

⇒④　他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力（記入）した給付管理票と同一被保険者（入力間違いをした保険者番号、被保険者番号の被保険者）の正しい給付管理票を一緒に提出した場合。

ポイント！　エラーコード＝ＡＮＮ０は当月審査分における重複、エラーコード＝ＡＮＮＪは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複になります。

対応・・ ①の場合は、既に正しい給付管理票が登録されていると思われます。この場合は再提出の必要はありません。

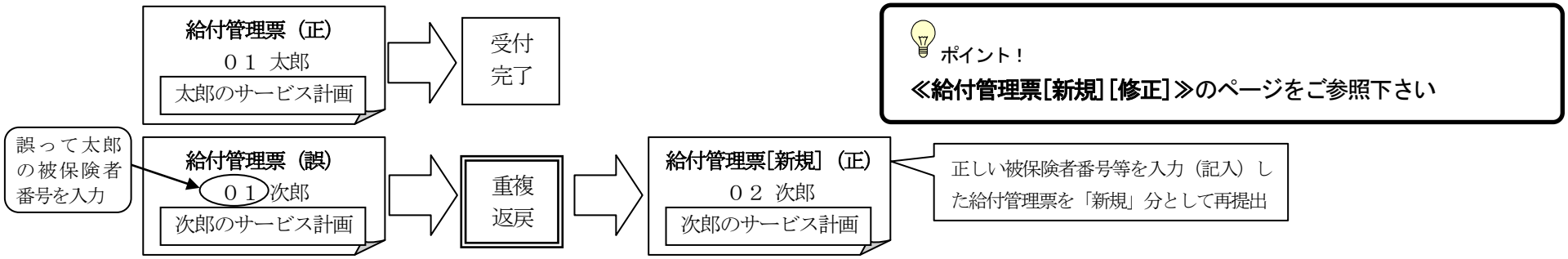
②の場合は、返戻となった給付管理票が正しいものか確認し、正しいものであれば登録された給付管理票は間違っているので翌月「修正」で提出します。返戻となった給付管理票が間違った給付管理票であれば、正しい給付管理票が登録されているので再提出の必要はありません。

③の場合は、月末時点の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが給付管理票を提出します。変更前の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターは給付管理票を提出できません。

④の場合で、返戻となった給付管理票が誤って被保険者番号等を入力（記入）したものであれば、正しい被保険者番号等を入力（記入）した給付管理票を「新規」分として次回再提出します。また、正しい給付管理票が返戻となり誤った給付管理票が登録された場合は、誤って登録された被保険者番号を入力（記入）した給付管理票を「取消」分として次回再提出します。取消されたことを確認後、正しい被保険者番号等を入力（記入）した給付管理票を「新規」分として再提出して下さい。

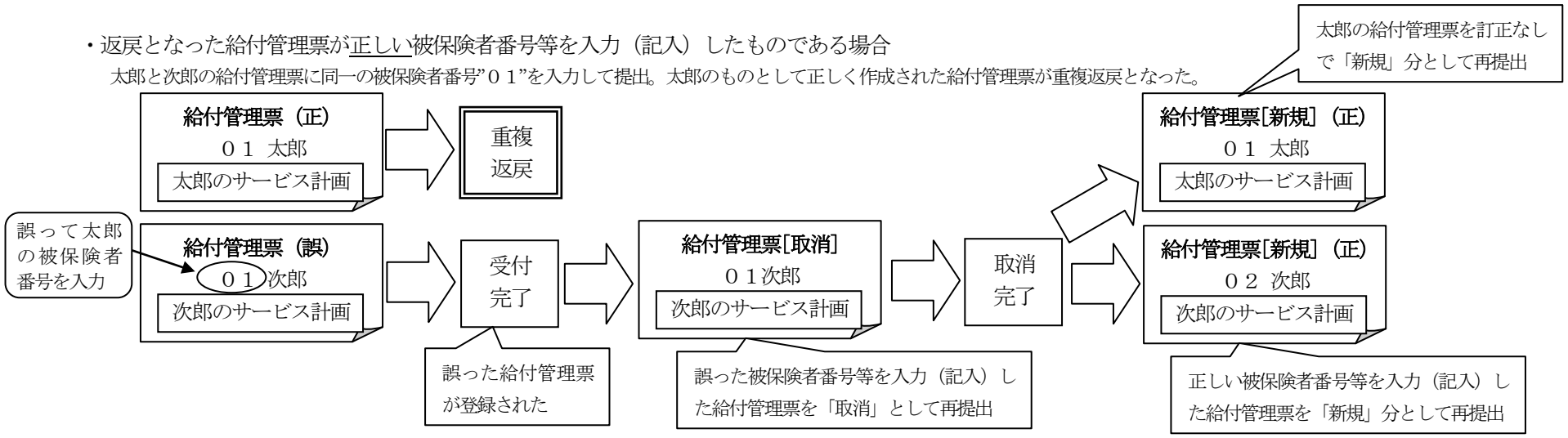
・返戻となった給付管理票が誤った被保険者番号等を入力（記入）したものである場合

太郎と次郎の給付管理票に同一の被保険者番号”０１”を入力して提出。誤って太郎の被保険者番号を入力した次郎の給付管理票が重複返戻となった。



・返戻となった給付管理票が正しい被保険者番号等を入力（記入）したものである場合

太郎と次郎の給付管理票に同一の被保険者番号”０１”を入力して提出。太郎のものとして正しく作成された給付管理票が重複返戻となった。



「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮ２

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		1,350	B	様式番号：同月に同じ請求明細書を提出済	ＡＮＮ２
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000002	請	H30.4	17		1,450	B	様式番号：同月に同じ請求明細書を提出済	ＡＮＮ２
△△市	ｶｲｺﾞ　ｼﾞﾛｳ								

内容・・**様式番号：同月に同じ請求明細書を提出済**

原因・・同一月に同じ請求明細書が複数請求された場合にこのエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　伝送時に同一の請求書ファイルを複数回送信した場合。媒体（ＣＤ－Ｒ等）に同一の請求書ファイルを複数回登録した場合も同じ。

⇒②　伝送で、一度請求明細書を送信したが、送信後に誤りに気づき訂正して再度送信した場合。媒体（ＣＤ－Ｒ等）も同様に、**媒体に登録後、再度訂正したデータを登録した場合**。

⇒③　他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力（記入）した請求明細書と同一被保険者（入力間違いをした保険者番号、被保険者番号の被保険者）の正しい請求明細書を一緒に請求した場合。

⇒④　本会で「保留」になっている請求明細書を再請求した場合。

対応・・①の場合は、請求明細書は複数請求されても１件は登録される（支払される）ので、再請求の必要はありません。

②の場合、正しい請求明細書が返戻（この返戻一覧表に載っている）された場合は、間違っている請求明細書が登録されている（支払されている）ので、取下げ（過誤）の手続きをして、介護給付費過誤決定通知書で取下げ（過誤）が完了したのを確認後、再請求をしてください。

③の場合、正しい請求明細書が返戻された場合は、誤って入力（記入）した請求明細書は、正しい保険者番号、被保険者番号に修正して次回請求しますが、返戻された正しい請求明細書は誤って入力した請求明細書が登録されているため、取下げ（過誤）終了後再請求してください。

④の場合、保留期間中は、請求明細書を再請求する必要はありません。該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を「新規」で本会へ提出するように依頼してください。

「保留」の原因と対応については、“エラーコード＝保留・返戻”（Ｐ７４）を参照してください。

ポイント！　エラーコード＝ＡＮＮ２は当月審査分における重複、エラーコード＝ＡＮＮ４、ＡＮＮＭは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複です。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮ４・ＡＮＮＭ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		1,350	B	様式番号：過去に同じ請求明細書を提出済	ＡＮＮ４
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000002	請	H30.4	11		1,450	B	様式番号：過去に同じ請求明細書を提出済	ＡＮＮ４
△△市	ｶｲｺﾞ　ｼﾞﾛｳ								
140000	0000000002	請	H30.4	11		1,450	B	サービス種類：支援事業所に給付管理票の修正依頼が必要	ＡＮＮＭ
△△市	ｶｲｺﾞ　ｼﾞﾛｳ								

ＡＮＮＭエラーはＡＮＮ４エラーとセットで出力されます。

内容・・**①ＡＮＮ４　様式番号：過去に同じ請求明細書を提出済**

②ＡＮＮＭ　サービス種類：支援事業所に給付管理票の修正依頼が必要

原因・・ＡＮＮ４　前月以前に同じ介護給付費を請求し、支払が完了されている請求明細書がある場合にこのエラーが発生します。主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　既に請求支払が終わった請求明細書を、請求していないと思って月遅れで請求した場合。

⇒②　既に請求支払が終わった請求明細書の請求間違いに気づき、取下げ（過誤）の手続きをしないまま、再請求した場合。

⇒③　他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力（記入）した場合。

ＡＮＮＭ　前月以前に同じ介護給付費を請求し、給付管理票と突合審査を行った結果全額マイナス（０決定）しているのに再請求した場合。

対応・・①の場合、既に請求支払が終了していますので、再請求する必要はありません。

②の場合、請求明細書の取下げ（過誤）の手続きをして、介護給付費過誤決定通知書で過誤になったのを確認後、再請求をしてください。

③の場合、正しい保険者番号、被保険者番号等を入力（記入）した請求明細書を再請求します。

ＡＮＮＭの場合、過去の審査で決定した請求明細書に誤りがなければ、再請求する必要はありません。該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を「修正」で本会へ提出するように依頼してください。

ポイント！　エラーコード＝ＡＮＮ２は当月審査分における重複、エラーコード＝ＡＮＮ４、ＡＮＮＭは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複です。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮ７

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	17		1,350	B	様式番号：同月に市町村等による過誤調整を実施済	ＡＮＮ７
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**様式番号：同月に市町村等による過誤調整を実施済**

原因・・給付管理票の「修正」を提出した月と同じ月に「サービス種類」欄に表示されているサービスの請求明細書の過誤処理が行われているため返戻となりました。
給付管理票の「修正」とサービス事業所の請求明細書の「過誤」は同月に処理することはできません。（過誤の処理が優先されます。）
サービス事業所が「過誤」を行う際は、給付管理票の「修正」と同月処理にならないように居宅介護支援事業所との調整が必要です。

注意！

対応・・給付管理票の「修正」は行われていないため、サービス事業所の過誤が終了してから、給付管理票の「修正」を再度行ってください。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮ９

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	11		1,000	B	様式番号：給付管理票の作成区分新規での提出が必要	ＡＮＮ９
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	15		2,450	B	様式番号：給付管理票の作成区分新規での提出が必要	ＡＮＮ９
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4			3,450	B	様式番号：給付管理票の作成区分新規での提出が必要	ＡＮＮ９
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

１つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラーと合計欄のエラーがセットで出力されます。

内容・・**様式番号：給付管理票の作成区分新規での提出が必要**

原因・・給付管理票を「修正」（給付管理票情報作成区分コード＝２）として入力（記入）したものを提出しているが、修正の対象となる給付管理票が本会に登録されていない場合。
給付管理票の提出漏れや、提出したが返戻されている、または単純な入力（記入）間違いが考えられます。

対応・・返戻された給付管理票の保険者番号・被保険者番号・サービス年月に誤りが無い場合は、「修正」ではなく「新規」（給付管理票情報作成区分コード＝１）分として再提出します。

ポイント！

≪給付管理票　[新規][修正]≫のページをご参照下さい

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮＪ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	11		1,350	B	様式番号：過去に同じ給付管理票（新規）を提出済	ＡＮＮＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	17		1,450	B	様式番号：過去に同じ給付管理票（新規）を提出済	ＡＮＮＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4			2,800	B	様式番号：過去に同じ給付管理票（新規）を提出済	ＡＮＮＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

１つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラーと合計欄のエラーがセットで出力されます。

内容・・**様式番号：過去に同じ給付管理票（新規）を提出済**

原因・・前月以前に、該当の給付管理票と同一被保険者、同一サービス提供年月の給付管理票が既に本会に登録されている場合にこのエラーとなります。主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　今回請求した年月より前に、既に同一内容の給付管理票を提出していたが、誤って再提出した場合。

⇒②　給付管理票を「修正」で提出しなければならないのに、「新規」分として提出した場合。

⇒③　他の利用者の保険者番号や被保険者番号を誤って入力（記入）した場合。

ポイント！

≪給付管理票　［新規］［修正］≫
のページをご参照下さい

対応・・①の場合は、既に正しい給付管理票が登録されていると思われます。この場合は再提出の必要はありません。

②の場合は、「修正」の給付管理票を作成して再提出します。

③の場合は、返戻となった給付管理票が誤って被保険者番号等を入力（記入）したものであれば、正しい被保険者番号等を入力（記入）した給付管理票を「新規」分として次回再提出します。反対に正しい給付管理票が返戻となり誤った給付管理票が登録された場合は、誤って登録された被保険者番号を入力（記入）した給付管理票を「取消」分として次回再提出します。取消されたことを確認後、正しい被保険者番号等を入力（記入）した給付管理票を「新規」分として再提出してください。具体例は“エラーコード＝ＡＮＮ０”の対応④を参照してください。

ポイント！　エラーコード＝ＡＮＮ０は当月審査分における重複、エラーコード＝ＡＮＮＪは当月審査分と過去の審査で決定した分の重複です。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮＫ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	11		1,350	B	サービス種類：給付管理票内でサービス情報が重複	ANNK
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**サービス種類：給付管理票内でサービス情報が重複**
原因・・提出された給付管理票内に同じサービス種類・同じ事業所番号を２つ以上入力（記入）した場合にこのエラーとなります。
対応・・同じサービス種類、同じ事業所番号の計画単位数を１つにまとめ、「新規」の給付管理票を作成して提出して下さい。

ポイント！
≪給付管理票　［新規］［修正］≫
のページをご参照下さい

「備考」欄　エラーコード＝ＡＮＮＬ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	11		1,350	B	サービス種類：請求明細書内の情報が重複	ANNL
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000002	請	H30.4	59	2111	5,000	B	明細行番号：請求明細書内の情報が重複	ANNL
△△市	ｶｲｺﾞ　ｼﾞﾛｳ								

内容・・**サービス種類、明細行番号：請求明細書内の情報が重複**

原因・・提出された介護給付費請求明細書内に同じ情報を２つ以上入力（記入）した場合にこのエラーとなります。主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　「介護給付費請求明細書」の集計情報（請求額集計欄）に、同じサービス種類を２つ以上入力（記入）した場合。

⇒②　「介護給付費請求明細書」の社会福祉法人等による軽減欄に、同じサービス種類を２つ以上入力（記入）した場合。

⇒③　「介護給付費請求明細書」の緊急時施設療養費欄、所定疾患施設療養費欄、特定診療費欄、特別療養費欄、緊急時施設診療費欄、特別診療費欄、特定入所者介護サービス費欄に、同じ明細行番号（レコード順次番号）を２つ以上入力（記入）した場合。

対応・・同じサービス種類、同じ明細行番号の単位数を１つにまとめ、介護給付費請求明細書を再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＳＳ５、ＡＳＳ６

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	59	5311	41,400	B	負担限度額：市町村認定の負担限度額と相違	ＡＳＳ６
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	59	5311	41,400	B	保険分請求額：市町村認定の負担限度額と相違	ＡＳＳ６
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**①ＡＳＳ５　利用者負担額、保険分請求額：請求金額等計算値超過**
②ＡＳＳ６　負担限度額、保険分請求額：市町村認定の負担限度額と相違

原因・・①ＡＳＳ５　特定入所者介護サービス費の保険及び公費請求額と利用者負担額が審査により検算した値を超えている場合にエラーとなります。
②ＡＳＳ６　保険者（市町村）が本会に登録している利用者の特定入所者負担限度額（食費・居住費／第１段階～第３段階）と事業所が請求明細書に入力（記入）している負担限度額が異なる場合にエラーとなります。
ただし、「保険者が本会に登録している負担限度額」＞「請求明細書に入力（記入）されている負担限度額」の場合はエラーとなりません。
また、認定内容が月途中で変更になった場合は月末時点の認定内容が基準となります。
＜例＞
４月　１日～４月１２日　　食費負担限度額３００円
４月１３日～　　食費負担限度額３９０円
⇒４月分全て食費負担限度額３９０円で請求することとなります。

対応・・①の場合は、返戻（保留）一覧表の「内容」欄に表示されているエラー箇所を見て、該当のエラー箇所について計算が正しく行われているか確認し、請求明細書を訂正して再請求して下さい。
②の場合は、利用者の特定入所者認定内容を確認の上、請求が間違っていれば請求明細書を訂正して再請求して下さい。確認の結果、請求内容に誤りが無ければ、保険者が本会に登録している内容が誤っている場合がありますので、該当保険者（市町村又は福祉事務所の介護保険担当係）へ照会して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＳＳ６となる請求明細書の例　（この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

被保険者		
被保険者番号	０００００００００１	
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	
氏名	介護　太郎	

給付費明細欄

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	公費分回数等	公費対象単位数	摘要
療養型Ｉｉｖ３	５３２２７１	１０７１	３０	３２１３０			

受給者台帳
（保険者（Ａ市）が本会に登録している受給者の情報）

被保険者番号	被保険者名	負担限度額（食費）
0000000001	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	３９０円

① 本会は、保険者が本会に登録している負担限度額を確認し、請求明細書の負担限度額と異なる場合は、「保険者が本会に登録している負担限度額」に訂正します。

特定入所者介護サービス費

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
療養施設食費	５９５３１１	１３８０	３００	３０	４１４００	３２４００			９０００
合計					４１４００				９０００
					保険分請求額(円)	３２４００	公費分請求額		公費分本人負担月額

③請求明細書に入力（記入）されている保険分“３２，４００円”の方が再計算した保険分“２９，７００円”より大きいため、**ＡＳＳ６エラー**となります。

②訂正した負担限度額を元に本会の審査システムで再計算します。
費用単価：１，３８０、負担限度額：３９０、日数：３０、費用額：４１，４００、保険分：２９，７００、利用者負担額：１１，７００

エラーの原因と対応

原因・・
保険者が本会に登録している利用者の特定入所者負担限度額と事業所が請求明細書に入力（記入）している負担限度額が異なっています。

請求明細書に入力（記入）されている保険分請求額“３２，４００円”の方が、負担限度額を訂正して再計算した請求額“２９，７００円”より大きいため、**ＡＳＳ６エラー**となっています。

対応・・
負担限度額、保険分、利用者負担額を修正して再請求して下さい。
請求内容に誤りがない場合は、保険者が本会に登録している内容に誤りがないか保険者へ照会して下さい。

突合を行う箇所
本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝ＡＳＳＡ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	51		22,599	B	保険単位数合計：記載された値が計算値を超過	ＡＳＳＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	51		22,599	B	保険請求額：記載された値が計算値を超過	ＡＳＳＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	51		22,599	B	保険利用者負担額：記載された値が計算値を超過	ＡＳＳＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・保険単位数合計、**保険請求額、保険利用者負担額：記載された値が計算値を超過**
保険請求額、保険利用者負担額の値が、審査により検算した値を超えています。

原因・・**このエラーについては、エラーとなった箇所により様々な原因が考えられます**ので、「内容」欄に表示されている箇所をみて原因を判断する必要があります。
基本的には本会のシステムで、検算（例えば、サービス内容の単位数×回数　の合計値が正しく入力されているか）し、システムで検算した値より請求明細書の値が多い場合にエラーとなります。

対応・・**返戻（保留）一覧表の「内容」欄の“記載された値が計算値を超過”の前に表示されているエラー箇所をみて、該当のエラー箇所について計算が正しく行われているか確認**し、計算値等が誤っていれば修正して再請求します。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＳＳＡとなる請求明細書の例（この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

被保険者		
被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	
氏名	介護　太郎	

①単位数×回数の合計値が誤っている。
（正）695×30＝20,850

給付費明細欄	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	公費分回数等	公費対象単位数	摘要
	福祉施設Ⅱ３	5 1 1 1 3 5	6 9 5	3 0	2 2 5 9 9			1
	合計				2 2 5 9 9			

請求額集計欄	区分	保険分	公費分
	①単位数合計	2 2 5 9 9	
	②単位数単価	1 0 0 0 円／単位	
	③給付率	9 0 ／100	／100
	④請求額（円）	2 0 3 3 9 1	
	⑤利用者負担額（円）	2 2 5 9 9	

②本会の審査システムで正しい単位数に訂正します。
（訂正前）22,599
↓
（訂正後）20,850
請求明細書に入力（記入）されている単位数合計“２２，５９９”の方がシステムで計算した単位数合計“２０，８５０”より大きいため、**ＡＳＳＡエラー**となります。

③単位数合計（訂正後）、単位数単価、給付率を基に本会の審査システムで再計算します。
単位数合計：２０，８５０
単位数単価：１０．００円
給付率：９０％
請求額：１８７，６５０円
利用者負担額：２０，８５０円

④請求明細書に入力（記入）されている請求額“２０３，３９１円”の方がシステムで計算した請求額“１８７，６５０円”より大きいため、**ＡＳＳＡエラー**となります。
同様に、利用者負担額“２２，５９９円”の方がシステムで計算した利用者負担額“２０，８５０円”より大きいため、**ＡＳＳＡエラー**となります。

エラーの原因と対応

原因・・
請求明細書に入力（記入）されている請求額“２０３，３９１円”の方が、給付率を訂正して再計算した請求額“１８７，６５０円”より大きいため、**ＡＳＳＡエラー**となっています。

対応・・
サービス単位数、単位数合計、請求額、利用者負担額を修正し、再請求して下さい。

突合を行う箇所
本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝ＡＴＴ５、ＡＴＴ６、ＡＴＴ７、ＡＴＴ８

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	H000000001	請	H30.4	17		600	A	保険請求額：保険請求額＞０は誤り（生保単独）	ＡＴＴ５
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・①ＡＴＴ５　　保険請求額：保険請求額＞０は誤り（生保単独）
②ＡＴＴ６　　保険出来高請求額：保険出来高請求額＞０は誤り（生保単独）
③ＡＴＴ７　　食事提供費請求額：食事提供費請求額＞０は誤り（生保単独）
④ＡＴＴ８　　公費１給付率：公費１給付率０は誤り（生保単独）

原因・・生活保護単独（介護保険との併用でない、被保険者番号がＨで始まる）の分として請求した請求明細書について、請求額集計の各欄に金額の入力（記入）がある場合。
通常、生活保護単独の受給者の場合、請求額は全額（１００％）が公費（生活保護）への請求になります。

対応・・生活保護単独の受給者で正しい場合は、１００％公費請求として公費１欄に入力（記入）し再請求します。

「備考」欄　エラーコード＝ＡＴＴＣ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	11		1,040	A	公１給付率：公費給付率＞９０以外は誤り	ＡＴＴＣ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**公１給付率：公費給付率＞９０以外は誤り**

原因・・「公費１給付率」欄に９０以下の入力（記入）をしているためエラーとなっています。

対応・・介護給付費請求明細書の「公費１給付率」欄は、“介護保険＋公費１”の給付率を入力（記入）することになっています。

“介護保険＋公費１”の給付率を確認し、修正をして再請求して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝１０ＱＦ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	15	1241	8,405	B	サービス種類：サービス内容と要介護度不一致	１０ＱＦ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	15	1241	8,405	B	サービス項目：サービス内容と要介護度不一致	１０ＱＦ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

エラーが２つセットで出力されます。

内容・・**サービス種類、サービス項目：サービス内容と要介護度不一致**

原因・・①「介護給付費請求明細書」に入力（記入）されたサービス内容のサービスコードが、被保険者欄に入力（記入）された要介護度では算定できない場合にエラーとなります。
このエラーとなるサービスは、要介護度によって異なるサービスコードが設定されています。該当被保険者の要介護度より重い要介護度のサービスコードの請求でも、軽い要介護度のサービスコードの請求でもエラーとなります。
②居宅介護支援、介護予防支援については、要介護度ごとにサービスコードが設定されているため、要介護度に合っていないサービスコードはエラーとなります。

対応・・①の場合は、請求明細書に入力（記入）されたサービスコードに誤りがないかを確認し、正しいサービスコードを入力（記入）して再請求してください。
②の場合は、要介護度に応じたサービスコードに修正して再請求します。

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ０（イチニーピーゼロ）

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		1,000	B	証記載保険者番号：市町村の認定情報が未登録（受給者情報）	１２Ｐ０
△△市									
140000	0000000001	請	H30.4	17		1,000	B	被保険者番号：市町村の認定情報が未登録（受給者情報）	１２Ｐ０
△△市									

１つの請求明細書につき証記載保険者番号と
被保険者番号のエラーがセットで出力されます。

内容・・**証記載保険者番号、被保険者番号：市町村の認定情報が未登録**

原因・・給付管理票や請求明細書に入力（記入）している保険者番号・被保険者番号と、保険者が本会へ登録している保険者番号・被保険者番号を突合し、該当する被保険者がいない場合にこのエラーとなります。主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　給付管理票や請求明細書の保険者番号・被保険者番号の入力（記入）誤りがある場合。

⇒②　保険者（市町村）が本会に登録している受給者情報に登録漏れや、誤りがある場合。

対応・・給付管理票や請求明細書に入力（記入）した保険者番号・被保険者番号に誤りがないか確認（被保険者証からの転記誤り等も確認）し、①の場合は、正しい番号に修正して再提出します。

入力（記入）内容に誤りがなければ、該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に照会します。照会の結果②の場合は、保険者が本会へ利用者の登録または修正を行った後に、同一内容の請求明細書等を再提出します。

ポイント！　**受給者台帳の登録**　　**※返戻された方の被保険者証番号によって照会するところが異なります。**

・被保険者証番号が数字の場合　→　各保険者（市町村）の介護保険担当係に照会してください。

・被保険者証番号が「H」から始まる場合　→　介護券を発行している福祉事務所に照会してください。

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ３

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			23,820	B	証記載保険者番号：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			23,820	B	給付管理票種別区分：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			23,820	B	被保険者番号：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			23,820	B	給付合計単位数日数：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３

１つの給付管理票につき４つのエラーがセットで出力されます。

内容・・**証記載保険者番号、給付管理票種別区分、被保険者番号、給付合計単位数日数：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過**

原因・・給付管理票のサービス計画合計単位数　＋　償還払いのサービス利用単位数　が、保険者が本会に登録している“利用者の要介護度”に対する「支給限度基準額」を超えているためエラーとなっています。

対応・・償還払いの単位数については、利用者又は該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）へ確認することになりますが、このエラーの場合、給付管理票のサービス計画単位の合計が要介護度別の「支給限度基準額」を超えている場合がほとんどですので、最初に合計単位数と「支給限度額」をチェックしてください。
「支給限度額」は、給付管理票に入力（記入）している要介護度ではなく、保険者が本会に登録している要介護度で決定されます。そのため、給付管理票上では誤りが無い場合でもエラーとなることがありますので、利用者の要介護度も確認してください。

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ３となる給付管理票の例　（この給付管理票を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

様式第十一　　給付管理票（平成３０年４月分）

保険者番号	保険者名
1 4 0 0 0 0	△△市

被保険者番号	被保険者氏名
0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	フリガナ　ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ 介護　太郎

生年月日	性別	要支援・要介護状態区分等
明・大・(昭)　5 年 5 月 5 日	(男)・女	事業対象者　要支援１・２ 要介護１・(2)・３・４・５

居宅サービス・介護予防サービス総合事業支給限度基準額	限度額適用期間
19616　単位／月	平成 30 年 1 月 ～ 平成 30 年 12 月

作成区分										
(1) 居宅介護支援事業者作成 2. 被保険者自己作成 3. 介護予防支援事業者作成・地域包括支援センター作成										
居宅介護／介護予防支援事業所番号	1	4	7	0	0	0	0	0	0	0
担当介護支援専門員番号	9	9	0	0	0	0	0	1		
居宅介護／介護予防支援事業者の事業所名	□□介護事業所									
支援事業者の事業所所在地及び連絡先	△△県△△市△△町１－２－３									
委託した場合　委託先の支援事業所番号										
委託した場合　介護支援専門員番号										

居宅サービス・介護予防サービス・総合事業

サービス事業者の事業所名	事業所番号（県番号ー事業所番号）	指定／基準該当／地域密着型サービス／総合事業識別	サービス種類名	サービス種類コード	給付計画単位数
A事業所	1 4 7 0 0 0 0 0 0 1	(指定・基準該当・地域密着・総合事業)	短期入所生活介護	2 1	2 3 8 2 0
		指定・基準該当・地域密着・総合事業			
		指定・基準該当・地域密着・総合事業			
		指定・基準該当・地域密着・総合事業			
		指定・基準該当・地域密着・総合事業			
			合計		2 3 8 2 0

受給者台帳
（保険者（Ａ市）が本会に登録している受給者の情報）

被保険者番号	被保険者名	要介護状態区分
0000000001	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	要介護２

保険者が本会に登録しているｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの要介護状態区分“要介護２”の支給限度基準額１９，６１６単位を超える２３，８２０単位を入力（記入）しているため、**１２Ｐ３エラー**となります。

誤：２３８２０
正：１９６１６以内

エラーの原因と対応

原因・・
要介護２の支給限度基準額１９，６１６単位を超える２３，８２０単位を入力（記入）しているため、**１２Ｐ３エラー**となっています。

対応・・
単位数を支給限度基準額１９，６１６単位以内になるよう修正して再提出して下さい。

ポイント！**支給限度基準額**

要支援１＝　５，００３単位
事業対象者＝（※）
要支援２＝１０，４７３単位
要介護１＝１６，６９２単位
要介護２＝１９，６１６単位
要介護３＝２６，９３１単位
要介護４＝３０，８０６単位
要介護５＝３６，０６５単位

※要支援１の支給限度基準額を目安とし、市町村が定める支給限度額（要支援２の支給限度額）を超えないものとする。

突合を行う箇所
本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ４

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000002

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	Ｂ支援事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	サ	H30.4	43		1000	B	支援事業所番号：市町村の認定情報と不一致（支援事業所）	１２Ｐ４
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	サ	H30.4	43		1000	B	被保険者番号：市町村の認定情報と不一致（支援事業所）	１２Ｐ４
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**支援事業所番号、被保険者番号：市町村の認定情報と不一致（支援事業所）**

原因・・保険者（市町村）が本会に登録している該当の受給者の“利用者の居宅支援事業所”の番号と請求明細書を提出した事業所番号が違っています。

対応・・請求した事業所が“利用者の居宅支援事業所”として、該当月以前に保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に届出をしているか確認して下さい。届出をしていなければ請求できません。
届出をしているにも関わらずエラーになった場合は、保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に問合せて下さい。保険者の本会への登録が間違っていれば、保険者の修正が終了した後、再請求して下さい。

ポイント！　**受給者台帳の登録**　　**※返戻された方の被保険者証番号によって照会するところが異なります。**

・被保険者証番号が数字の場合　→　各保険者（市町村）の介護保険担当係に照会してください。

・被保険者証番号が「H」から始まる場合　→　介護券を発行している福祉事務所に照会してください。

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ４となる居宅介護支援介護給付費明細書の例

（この居宅介護支援介護給付費明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

様式第七

居宅介護支援介護給付費明細書

平成	3	0	年	0	4	月分

公費負担者番号	

保険者番号	1	4	0	0	0	0

居宅介護支援事業者	事業所番号	1 4 7 0 0 0 0 0 0 2	所在地
	事業所名称	Ｂ支援事業所	連絡先
			単位数単価

所在地	〒 1 2 3 ― 4 5 6 7 △△県△△市△△町１－２－３
連絡先	電話番号　０１２－３４５－６７８９
単位数単価	1 0 0 0　(円／単位)

項番	被保険者	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	(フリガナ) 氏名
		公費受給者番号		
		生年月日	1. 明治　2. 大正　③. 昭和 0 5 年 0 5 月 0 5 日	要介護状態区分
		担当介護支援専門員番号	9 9 0 0 0 0 0 1	サービス計画作成依頼届出年月日
	給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数

(フリガナ) 氏名	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ 介護　太郎	性別	①. 男　2. 女
要介護状態区分	要介護 1・②・3・4・5	認定有効期間	平成 3 0 年 0 1 月 0 1 日 から 平成 3 0 年 1 2 月 3 1 日 まで
サービス計画作成依頼届出年月日	平成 3 0 年 0 1 月 0 1 日		

受給者台帳

（保険者（Ａ市）が本会に登録している受給者の情報）

被保険者番号	被保険者名	居宅サービス作成区分	支援事業所番号
0000000001	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	1:居宅介護支援事業所作成	Ａ支援事業所

本会は、「保険者が本会に登録しているｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの支援事業所」と「請求明細書を提出してきたｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの支援事業所」が一致しているか点検します。不一致の場合、１２Ｐ４エラーとなります。

誤：Ａ支援事業所
正：Ｂ支援事業所

エラーの原因と対応

原因・・
「保険者が本会に登録しているｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの支援事業所」と「請求明細書を提出してきたｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの支援事業所」が一致していないため、１２Ｐ４エラーとなります。

対応・・
請求したＢ支援事業所は、「ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳの支援事業所」として保険者に届出をしているか確認して下さい。届出をしていなければ、Ｂ支援事業所は請求できません。

突合を行う箇所

本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｐ５

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4	17		2,800	B	対象年月：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4	17		2,800	B	証記載保険者番号：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4	17		2,800	B	支援事業所番号：市町村の認定情報と不一致（支援事業所）	１２Ｐ４
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4	17		2,800	B	被保険者番号：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4	17		2,800	B	計画作成区分：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4			2,800	B	対象年月：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4			2,800	B	証記載保険者番号：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4			2,800	B	支援事業所番号：市町村の認定情報と不一致（支援事業所）	１２Ｐ４
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4			2,800	B	被保険者番号：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５
140000 △△市	0000000002 ｶｲｺﾞ ｼﾞﾛｳ	給	H30.4			2,800	B	計画作成区分：市町村の認定情報と不一致（作成区分）	１２Ｐ５

１つの給付管理票につきサービス種類ごとのエラーと合計欄のエラーがセットで出力されます。

内容・・**計画作成区分等：市町村の認定情報と不一致（作成区分）**
原因・・①保険者（市町村）が本会に登録している受給者台帳の“居宅サービス計画作成区分”と一致しません。
②保険者（市町村）が本会に登録している受給者台帳の“利用者の居宅サービス計画作成区分”が“自己作成”となっています。
対応・・給付管理票を提出した居宅介護支援事業所が“利用者の居宅支援事業所”として、該当月以前に保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に届出をしているか確認して下さい。届出をしていなければ正当な給付管理票とは認められません。
届出をしているにも関わらずエラーになった場合は、保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）へ照会して下さい。保険者の本会への登録が間違っていれば、保険者の修正が終了した後、再提出して下さい。

ポイント！　**受給者台帳**

保険者（市町村）は本会に以下のような受給者の情報を登録しています。
受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

「備考」欄　エラーコード＝１２ＰＡ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	11		15,869	B	証記載保険者番号：市町村の認定変更が未決定	１２ＰＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	11		15,869	B	被保険者番号：市町村の認定変更が未決定	１２ＰＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

１つの請求明細書につき証記載保険者番号と被保険者番号のエラーがセットで出力されます。

内容・・**証記載保険者番号、被保険者番号：市町村の認定変更が未決定**

原因・・保険者（市町村）が本会に登録した最新の受給者情報の中で、要介護認定について「変更申請中」（更新申請中も含む）となっている被保険者の給付管理票や請求明細書が提出された場合に発生します。原因は以下の場合と考えられます。

⇒①　保険者が本会に登録する情報に登録漏れや誤りがある場合。

⇒②　保険者の本会への受給者情報の登録期限（通常は前月末迄の異動情報を当月の４日迄に提出）と、事業者の請求書提出期限（毎月１０日）に期日のズレがあるため、事業者は当月の請求迄に変更申請が確定（却下を含む）されていることを確認して請求明細書等を提出しても、エラーとなり返戻されることがあります。（この登録期限と請求書提出期限のズレによるエラーについては「１２ＰＡ」だけでなく、受給者台帳とのマッチング（突合）によるエラー全般に該当します。）

⇒③　単に変更申請中であることを忘れていて請求した場合。

⇒④「特定入所者」にかかる「要介護認定」「特定入所者」のどちらか一方でも申請中の場合。

対応・・①②④については該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に照会します。変更申請（または更新申請）が確定（却下を含む）し、受給者情報に登録したことを確認の上、再請求します。

③については変更申請確定後、再請求します。

また再提出時の注意点として、変更申請により要介護度が変更になっている場合がありますので、正しい要介護度で作成した請求明細書や給付管理票で再提出するようにしてください。

「備考」欄　エラーコード＝１２ＰＣ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	59	5211	15,300	B	被保険者番号：市町村の特定入所者認定と相違	１２ＰＣ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	59	5211	15,300	B	サービス種類コード：市町村の特定入所者認定と相違	１２ＰＣ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	59	5211	15,300	B	サービス項目コード：市町村の特定入所者認定と相違	１２ＰＣ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	59	5211	15,300	B	日数：市町村認定の利用可能日数超過	ＡＥＦ０
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**被保険者番号、サービス種類コード、サービス項目コード：市町村の特定入所者認定と相違**

原因・・①「特定入所者」として申請していないか、該当者ではないのに「特定入所者」として請求明細書を提出した場合。
②保険者（市町村）が本会に登録する受給者台帳の特定入所者認定の内容が誤っている場合。

対応・・確認の結果、①の場合は通常の受給者として請求して下さい。「特定入所者」と確認できた場合は、②保険者の登録が誤っている場合がありますので、該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）へ照会して下さい。
ＡＥＦ０（エーイーエフゼロ）は１２ＰＣエラーに関連して表示されることがあります。ＡＥＦ０単独エラーの場合については Ｐ３２を参照してください。

ポイント！　**受給者台帳**

保険者（市町村）は本会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、特定入所者認定情報、住所地特例　等を登録

「備考」欄　エラーコード＝１２ＰＤ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	11		25,597	B	対象年月：認定有効期間外の被保険者	１２ＰＤ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	11		25,597	B	証記載保険者番号：認定有効期間外の被保険者	１２ＰＤ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	11		25,597	B	被保険者番号：認定有効期間外の被保険者	１２ＰＤ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**対象年月、証記載保険者番号、被保険者番号：認定有効期間外の被保険者**

原因・・①保険者が本会に登録している受給者台帳の要介護認定が有効期間切れの被保険者について、有効期間切れ後のサービス年月分を提出した場合。
例えば、登録されている受給者の情報では認定の有効期間が平成２９年４月１日～平成３０年３月３１日となっている被保険者分に対し、平成３０年４月サービス分を提出した場合等。
②保険者が本会に登録する受給者台帳への登録漏れ、登録誤りがある場合。

対応・・入力（記入）誤りや利用者の被保険者証を確認し、入力（記入）内容が正しければ該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に照会し、②のケースであれば、保険者が本会へ受給者情報の登録・修正を行った後に再提出して下さい。
確認の結果、①の場合は請求できないサービス分を請求していたことになるので、再提出は出来ません。

ポイント！　**受給者台帳**

保険者（市町村）は本会に以下のような受給者の情報を登録しています。

受給者台帳・・被保険者番号、氏名、生年月日、性別、要介護状態区分、認定有効期間、居宅サービス計画作成区分・作成事業所番号、住所地特例等を登録

「備考」欄　エラーコード＝１２ＱＪ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	15	2241	8,405	B	サービス種類：市町村認定の要介護度と相違	１２ＱＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	15	2241	8,405	B	サービス項目：市町村認定の要介護度と相違	１２ＱＪ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

エラーが２つセットで出力されます。

内容・・**サービス種類、サービス項目：市町村認定の要介護度と相違**

原因・・請求明細書に入力（記入）されたサービス内容のサービスコードが、保険者（市町村）が本会の受給者台帳に登録している該当被保険者の要介護度では算定できない場合で、以下の原因が考えられます。

①変更申請等により該当被保険者の要介護度の把握を誤っていたために入力（記入）したサービスコードが受給者台帳登録の要介護度と異なった場合。

②保険者（市町村）が登録した受給者台帳の要介護度に誤りがある場合。

なお、このエラーとなるサービスは、要介護度によって異なるサービス単位が設定されています。受給者台帳登録の要介護度より重い要介護度のサービスコードの請求でも、軽い要介護度のサービスコードの請求でもエラーとなります。

③居宅介護支援、介護予防支援については、要介護度ごとにサービスコードが設定されているため、要介護度に合っていないサービスコードはエラーとなります。

対応・・最初に請求誤りがないかを確認し、誤りが無ければ該当の保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）へ受給者台帳に登録している要介護度を照会して下さい。

①の請求誤り、または保険者に照会の結果請求した要介護度に誤りがあった場合は、正しいサービスコードを入力（記入）して再請求します。

②の場合は、保険者（市町村または福祉事務所の介護保険担当係）に受給者台帳の修正を依頼し、請求明細書は訂正無しで再請求します。

③要介護度に応じたサービスコードに修正して再請求します。また、月の途中で要介護度が変わった場合の請求方法は次ページのとおりです。

ポイント！　月の途中に要介護状態区分が変更となった場合の請求方法について

No		給付管理票 要支援・要介護 状態区分等 （重い方を対象）※２	サービス計画費 被保険者欄の 要介護状態区分 （月末時点）	請求明細書 要介護状態区分 （介護給付） （月末時点）	要支援状態区分 （予防給付）	要支援状態区分等 （総合事業）
1	事業対象者→要支援１	事業対象者	要支援１	－	要支援１	要支援１
2	事業対象者→要支援２	要支援２	要支援２	－	要支援２	要支援２
3	事業対象者→要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	－	事業対象者
4	要支援１→事業対象者	月途中の要支援１→事業対象者への変更はない。				
5	要支援１→要支援２	要支援２	要支援２	－	要支援２	要支援２
6	要支援１→要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要支援１
7	要支援２→事業対象者	月途中の要支援２→事業対象者への変更はない。				
8	要支援２→要支援１	要支援２	要支援１	－	要支援１	要支援１
9	要支援２→要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要介護N※１	要支援２
10	要介護N※１→事業対象者	月途中の要介護N→事業対象者への変更はない。				
11	要介護N※１→要支援１	要介護N※１	要支援１	要支援１	要支援１	要支援１
12	要介護N※１→要支援２	要介護N※１	要支援２	要支援２	要支援２	要支援２

※１　要介護Ｎは、要介護１～５のいずれかを意味する。

※２　要支援・要介護状態区分等の重い順は以下の通り。

事業対象者の状態は要支援者に相当する者と位置付けられておりますが、要支援１の限度額を目安とし、要支援２の限度額を超えることはできないと整理されています。
（退院直後等で集中的にサービス利用が必要な場合を含む）

要介護５　要介護４　要介護３　要介護２　要介護１　要支援２　事業対象者　要支援１

重い状態　←→　軽い状態

ポイント！　月の途中に要介護状態区分が変更となった場合の請求方法について

〔例１〕平成３０年４月１０日に要介護３から要介護１へ変更となった場合の平成３０年４月分のサービス計画費の請求
（正）要介護１（コード２１）、居宅介護支援費（Ｉ）（サービスコード４３－２１１１）１，０５３単位
（誤）要介護３（コード２３）、居宅介護支援費（Ｉ）（サービスコード４３－２２１１）１，３６８単位
間違って請求した場合は、「備考」欄“エラーコード＝１０ＱＦ”又は“エラーコード＝１２ＱＪ”のエラーとなります。

〔例２〕平成３０年４月１０日に要介護１から要支援２へ変更となった場合の平成３０年４月分のサービス計画費の請求
（正）要支援２（コード１３）、介護予防支援費（サービスコード４６－２１１１）４３０単位
（誤）要介護１（コード２１）、居宅介護支援費（Ｉ）（サービスコード４３－２１１１）１，０５３単位
間違って請求した場合は「備考」欄“エラーコード＝１２ＱＡ”と同時に“エラーコード＝１２Ｐ４”のエラーとなります。

「備考」欄　エラーコード＝１２Ｑ７

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	サービス 項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	給	H30.4	15		8,405	B	証記載保険者番号：無効な証記載保険者番号	１２Ｑ７
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	給	H30.4	15		8,405	B	被保険者番号：無効な証記載保険者番号	１２Ｑ７
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

エラーが２つセットで出力されます。

内容・・**証記載保険者番号、被保険者番号：無効な証記載保険者番号**

原因・・横浜市、川崎市の被保険者は、区ごとに保険者番号が設けられているので、その番号で請求する必要があります。
月途中で市内転居した場合、月末時点の証記載保険者番号で請求をしなかった場合、エラーとなります。

対応・・月末時点の証記載保険者番号で再提出してください。

「備考」欄　エラーコード＝１２ＳＡ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	51		20,850	B	保険給付率：市町村認定の給付率と相違	１２ＳＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								
140000	0000000001	請	H30.4	51		20,850	B	保険請求額：記載された値が計算値を超過	ＡＳＳＡ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

１２ＳＡエラーは、ＡＳＳＡエラーとセットで出力されます。

内容・・**保険給付率：市町村認定の給付率と相違**

原因・・請求明細書に入力（記入）している保険給付率と、保険者（市町村）が本会へ登録している受給者台帳上の保険給付率を突合し、相違があった場合にこのエラーとなります。

対応・・被保険者証等を確認し、正しい保険給付率で再請求してください。

なお、被保険者証等を確認し、正しい請求だったにもかかわらず返戻された場合は、保険者（市町村）へ確認を行ってください。

「備考」欄　エラーコード＝１２ＳＡとなる請求明細書の例（この請求明細書を提出すると前ページの「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」が本会から送付されます。）

被保険者		
被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	
氏名	介護　太郎	

給付費明細欄	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	公費分回数等	公費対象単位数	摘要
	福祉施設Ⅱ３	5 1 1 1 3 5	6 9 5	3 0	2 0 8 5 0			1
	合計							

請求額集計欄	区分	保険分	公費分
	① 単位数合計	2 0 8 5 0	
	②単位数単価	1 0 0 0 円／単位	
	③給付率	9 0 ／100	
	④請求額（円）	1 8 7 6 5 0	
	⑤利用者負担額（円）	2 0 8 5 0	

① 保険者が本会に登録している受給者台帳の給付率と、請求明細書の給付率が異なっているため、**１２ＳＡエラー**となります。なお、本会は、保険者が登録している給付率に補正します。

受給者台帳
（保険者（Ａ市）が本会に登録している受給者の情報）

被保険者番号	被保険者名	保険給付率
0000000001	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ	80%

③請求明細書に入力（記入）されている請求額“１８７，６５０円”の方が再計算した請求額“１６６，８００円”より大きいため、**ＡＳＳＡエラー**となります。

②補正した給付率を基に本会の審査システムで再計算します。
単位数合計：２０，８５０
単位数単価：１０．００円
給付率：８０％
請求額：１６６，８００円
利用者負担額：４１，７００円

エラーの原因と対応

原因・・
受給者台帳の給付率と請求した給付率が相違することに伴い、請求明細書に入力（記入）されている請求額“１８７，６５０円”の方が、給付率を訂正して再計算した請求額“１６６，８００円”より大きいため、エラーとなっています。

対応・・
給付率、請求額、利用者負担額を修正し、再請求して下さい。
請求内容に誤りがない場合は、保険者が本会に登録している給付率に誤りがないか保険者へ照会して下さい。

突合を行う箇所
本会が点検時に見る箇所

「備考」欄　エラーコード＝１３ＰＳ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	17		300	B	公費１負担者番号：当該公費負担者情報は同台帳に未登録	１３ＰＳ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**公費１（公費２、公費３）負担者番号：当該公費負担者情報は同台帳に未登録**

原因・・原因として次のようなことが考えられます。

① 公費１（公費２）の負担者番号の入力（記入）に誤りがある場合。

② 介護保険では取り扱わない公費（他県でしか扱わない県単独事業等）の場合。

③ 公費ではないコードを記入した場合。

対応・・①の場合は、正しいコードを入力（記入）して再請求して下さい。

②③の場合は、サービス提供者が所持している受給者証、受給券等に記載されている内容を確認して下さい。

「備考」欄　エラーコード＝１４ＱＲ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	53	2831	23,258	B	摘要：摘要欄は必須項目です	１４ＱＲ
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**摘要：摘要欄は必須項目です**

原因・・**摘要欄に記入が必要なサービスを請求していますが、摘要欄が未入力（未記入）**となっています。

対応・・摘要欄に必要事項の入力（記入）が必要なサービスを確認して、入力（記入）または修正して再請求してください。
また、摘要欄に入力（記入）されている桁数が 20 桁を超えている場合は、「ＡＢＢ７エラー」、摘要欄が半角英数字でない場合は「ＡＢＢＧエラー」と出力されます。

「備考」欄　エラーコード＝１４０７、１４０８、１４０９、１４０Ａ

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	17	1001	4,500	B	資格:福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。	１４０７
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	17	1003	3,400	B	摘要:(12345－123456):資格:福祉用具商品コードが登録されていません。	１４０８
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	17	1005	2,050	B	摘要:(12345－123456):資格:適用期間外の福祉用具商品コードです。	１４０９
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	17	1004	1,000	B	資格:福祉用具商品コードの上限単位を超えています。	１４０Ａ

内容・・**①１４０７　資格：福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。**
②１４０８　資格：福祉用具商品コードが登録されていません。
③１４０９　資格：適用期間外の福祉用具商品コードです。
④１４０Ａ　資格：福祉用具商品コードの上限単位数を超えています。

原因・・①１４０７　摘要欄に入力（記入）された福祉用具商品コードについて、「○○○○○－○○○○○○」の正しいフォーマットでない場合、エラーとなります。
②１４０８　摘要欄に入力（記入）された福祉用具商品コードについて、サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在しない場合、エラーとなります。
③１４０９　サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在する福祉用具商品コードについて、適用期間外の場合エラーとなります。

④１４０Ａ　明細書に記載されたサービス単位数が福祉用具商品コード上限値マスタの上限単位数の整数部を超えている場合エラーとなります。

対応・・公益財団法人テクノエイド協会のホームページに公表されている商品コード一覧を確認し、正しい福祉用具商品コードにて再請求します。

「備考」欄　エラーコード＝１５Ｐ６

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4	15		12,240	B	給付計画単位数日数：サービス種類の合計が支給限度基準額超過	１５Ｐ６
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			12,240	B	証記載保険者番号：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			12,240	B	給付管理票種別区分：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			12,240	B	被保険者番号：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	給	H30.4			12,240	B	給付合計単位数日数：給管＋償還合計が区分支給限度基準額超過	１２Ｐ３

内容・・**給付計画単位数日数：サービス種類の合計が支給限度基準額超過**

原因・・「サービス種類」欄に表示されているコードのサービスが種類別支給限度基準額を超えて設定されている場合にエラーとなります。

対応・・通常の保険者であれば、この“１５Ｐ６”のエラーになれば、同時に“１２Ｐ３”のエラーにもなります。対応は“エラーコード＝１２Ｐ３”を参照して下さい。

独自に「支給限度基準額」を定めている保険者であれば、“１５Ｐ６”のエラーのみが表示されます。「サービス種類」欄に表示されているサービスの単位数が、保険者が定める「支給限度基準額」を超えていますので、給付管理票の単位数をチェックして下さい。

「備考」欄　エラーコード=返戻

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	21		4,436	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の修正依頼が必要	**返戻**

内容・・**支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の修正依頼が必要**

原因・・請求明細書と居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが提出した給付管理票の内容が不一致で、かつ、特定入所者介護サービス費の請求がある場合にこのエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①　請求明細書のサービス種類が給付管理票に入力（記入）されていない場合

⇒②　請求明細書を提出した事業所と給付管理票に記載されているサービス事業所番号が異なる場合

対応・・請求明細書の請求内容に誤りがなければ（サービス年月やサービスコード等に誤りがないか確認）居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターに連絡し、給付管理票に実績を入れてもらう必要（このとき給付管理票は「修正」で提出します）があります。請求明細書は返戻となっているので再請求しなければなりません。

ポイント！　“エラーコード=返戻”、“内容＝支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の**修正依頼**必要”の原因と対応についてはＰ７６をご参照下さい。

「備考」欄　エラーコード＝返戻・保留

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

①

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.4	15		10,043	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要	保留
140000 △△市	0000000001 ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ	請	H30.2	15		9,870	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要	返戻

②

内容・・**支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要**
サービス計画費に対応した給付管理票の提出が必要（居宅介護支援事業所のサービス計画費の場合）

原因・・①保留　利用者の請求明細書は提出しているが、居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターからサービス計画をまとめた給付管理票の提出がない場合、または提出した給付管理票自体が審査の結果、“返戻”となっている場合に、このエラーとなります。給付管理票、請求明細書共に提出は１月単位ですので、同月の給付管理票の提出が無い場合です。
本会では、**請求情報を通常２ヶ月間保留**するようにしています。（この保留期間は、各県の国保連合会によって違います）保留されている期間中に、該当の給付管理票が提出され、審査を通過すれば、提出された審査年月で保留となっていた請求明細書の支払が行われます。⇒（保留復活）
②返戻　保留期間内に給付管理票が提出されなければ請求明細書は“返戻”となります。この場合、備考欄には“返戻”と表示され、**再度請求明細書の提出が必要**になります。

対応・・該当利用者の居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへ連絡をして、給付管理票を本会へ提出するように依頼します。
①の場合、請求明細書を再請求する必要はありません。
②の場合、請求明細書を再請求する必要があります。

「備考」欄　エラーコード＝返戻（査定でエラーがある場合）

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	1470000000

平成３０年ＸＸ月審査分

平成３０年ＸＸ月ＸＸ日

１ 頁

神奈川県国民健康保険団体連合会

事業所（保険者）名	□□介護事業所

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
140000	0000000001	請	H30.4	13		4,455	C	査定でエラーのあるもの	**返戻**
△△市	ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ								

内容・・**査定でエラーのあるもの**

原因・・請求明細書と居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターが提出した給付管理票の内容が不一致で、かつ、特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域等提供加算、サービス提供体制強化加算等を含む請求がある場合にエラーとなり、主な原因として以下のことが考えられます。

⇒①給付管理票は提出されているが、請求明細書のサービス種類が給付管理票に入力（記入）されていない場合

⇒②給付管理票は提出されているが、請求明細書の請求単位数と異なる単位数で入力（記入）されている場合

⇒③請求明細書を提出した事業所と給付管理票に記載されているサービス事業所番号が異なる場合

対応・・請求明細書の請求内容に誤りがなければ（サービス年月やサービスコード等に誤りがないか確認）居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターに連絡し、給付管理票に実績を入れてもらう必要（このとき給付管理票は誤りがあれば訂正して作成区分は「修正」にして再度給付管理票を提出します）があります。なお、請求明細書は返戻となっているので再請求しなければなりません。

ポイント！

通常、給付管理票に入力されている単位数とサービス事業所が請求した単位数が異なる場合「介護保険審査増減単位数通知書」にてマイナスされたり、０円決定されます。

それとの違いは、介護職員処遇改善加算の算定があり、かつ「**区分支給限度基準額の算定対象外の加算**」を算定している場合です。

請求単位数がマイナスになることによって加算のみが残ってしまうケースが考えられるため、「査定をするとエラーになるもの」という意味合いで、返戻扱いとなります。