

介護予防ケアマネジメント費請求情報・委託先支援事業所情報エラー一覧

No.	カテゴリ等	エラーコード	エラー内容	補足
1	項目属性誤り (A B)	A B B 0	必須項目が未設定	一次：必須項目であるのに値が存在しません。
2		A B B 2	数値項目に数値以外を設定	一次：数字ではない値が設定されています。
3		A B B 3	日付の形式誤り	一次：日付の形式に誤りがあります。
4		A B B 6	規定外コードを設定	一次：規定外のコードが設定されています。
5		A B B 7	規定の最大桁数を超過	一次：規定の最大桁数を超過しています。
6		A B B R	被保険者番号のコード誤り	一次：被保険者番号のコードが不正です。
7		A B B S	生活保護以外の公費請求は受付対象外	一次：生活保護者以外の公費への請求は、受け付けられません。
8		A B B Y	公費負担者番号先頭2桁が法別番号でない	一次：公費負担者番号の妥当性エラーです。(先頭2桁が不正です。)
9		A D D 0	無効もしくは事業所基本台帳に未登録	一次：事業所基本台帳に該当する事業所情報が無効もしくは存在しません。
10	台帳突合誤り (一次) (A D)	A D D 1	無効もしくはサービス台帳に未登録	一次：指定・基準該当等サービス台帳に該当する事業所情報が無効もしくは存在しません。
11		A D D 2	当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録	一次：保険者台帳及び広域連合行政区台帳に該当する保険者等の情報が存在しません。
12		A D D A	有効期間外の保険者	一次：有効期間外の保険者です。
13		A D D B	有効期間外の広域市町村 (行政区)	一次：有効期間外の広域市町村 (行政区) です。
14		A D D C	証記載保険者番号誤り	一次：証記載保険者番号が単独保険者または広域行政区番号ではありません。
15		A D D D	有効期間外の保険者又は広域市町村等	一次：有効期間外の保険者または広域市町村 (行政区) です。
16		A D D E	他県サービス事業所からの請求	一次：自県内のサービス事業所からの請求ではありません。
17		A D D Q	指定の効力が停止された事業所です	一次：事業所指定の効力が停止された事業所です。
18		サービス提供年月誤り (A E)	A E O 2	一次：サービス提供年月が介護予防・日常生活支援総合事業の施行前になっています。
19	A E E 3		サービス提供年月誤り (審査月以降)	一次：サービス提供年月 (対象年月) が審査年月以降になっています。
20	計算誤り (A S)	A S S 5	請求金額等計算値超過	資格：請求金額等が計算値を超えています。
21	数値不正 (一次) (A T)	A T O 1	一次：ケアマネジメント費の単位数が0 (ゼロ) は誤りです。	
22		A T O 3	一次：ケアマネジメント費の請求金額が0 (ゼロ) は誤りです。	
23	事業所基本台帳又はサービス台帳 (1 0)	1 0 P T	居宅サービス等利用有無の設定と不一致	資格：小規模多機能型利用開始月における居宅サービス等の利用有無との関係に誤りがあります。
24		1 0 V J	当該公費負担者番号は使用不可	資格：請求先の公費負担者番号のため、事業所からの請求には使用できません。
25	受給者台帳 (1 2)	1 2 O 2	資格：総合事業を受けることのできない受給者です。	
26		1 2 P 0	市町村の認定情報が未登録 (受給者情報)	資格：受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません。
27		1 2 P 4	市町村の認定情報と不一致 (支援事業所)	資格：受給者台帳記載の支援事業所番号と一致しません。
28		1 2 P A	市町村の認定変更が未決定	資格：変更申請中の受給者です。
29		1 2 P D	認定有効期間外の被保険者	資格：認定有効期間外の被保険者です。
30		1 2 P E	訪問通所限度額管理期間外の被保険者	資格：訪問通所限度額管理期間外の被保険者です。
31		1 2 P J	居宅サービス等利用有無が未設定	資格：小規模多機能型利用開始月における居宅サービス等の利用有無が未設定です。
32		1 2 Q 5	資格喪失受給者	資格：既に資格喪失した受給者です。
33		1 2 Q 7	無効な証記載保険者番号	資格：証記載保険者番号が不正です。
34	法別管理台帳/公費負担者台帳 (1 3)	1 3 P S	当該公費負担者情報は同台帳に未登録	資格：公費負担者台帳に該当する公費負担者情報が存在しません。
35		1 3 P W	有効期間外の公費負担者	資格：有効期間外の公費負担者です。
36	介護給付費単位数表/サービスコード管理/ 給付単価表/特定診療/特別療養表 (1 4)	1 4 P R	当該給付単価情報は給付単価になし	資格：給付単価表に該当する給付単価情報が存在しません。
37		1 4 P Y	有効期間外の給付単価	資格：有効期間外の給付単価です。
38	原案システム独自・受付点検 (Z 0)	Z 0 0 1	一次：レコードフォーマットに誤りがあります。(項目数不正)	
39		Z 0 0 2	一次：交換情報識別番号に誤りがあります。	
40		Z 0 0 3	資格：同月に該当する介護予防ケアマネジメント費請求情報が提出済みです。	
41		Z 0 0 4	資格：過去に該当する介護予防ケアマネジメント費請求情報が提出済みです。	
42		Z 0 0 5	資格：該当する介護予防ケアマネジメント費の支払実績情報が存在しません。	
43		Z 0 0 6	資格：既に過誤調整を行っています。	
44		Z 0 0 7	資格：保険者が指定した費用コードが存在しません。	
45		Z 0 0 8	資格：有効期間外の費用コードです。	
46		Z 0 0 9	資格：同月に該当する委託先支援事業所情報が提出済みです。	
47		Z 0 1 0	資格：過去に該当する委託先支援事業所情報が提出済みです。	

介護予防ケアマネジメント費請求情報・委託先支援事業所情報エラー一覧

No.	カテゴリ等	エラーコード	エラー内容	補足
48		Z 0 1 1	資格：修正対象の委託先支援事業所情報が存在しません。	
49		Z 0 1 2	資格：既に委託先支援事業所情報（修正・取消）を行っています。	
50		Z 0 1 3	資格：取消対象の委託先支援事業所情報が存在しません。	
51		Z 0 1 4	資格：地域包括支援センターの施設所在保険者番号と一致しません。	
52		Z 0 1 5	資格：請求先の公費負担者番号のため、事業所からの請求には使用できません。	
53		Z 0 1 6	資格：同月取下再請求の過誤取下がエラーです。	
54		Z 0 1 7	資格：同月に該当する委託先支援事業所情報の修正・削除が提出済みです。	
55		原案システム独自・突合 (Z 1)	Z 1 0 1	突合：当月に該当する介護予防支援費（4 6）が提出済みです。
56	Z 1 0 2		突合：過去に該当する介護予防支援費（4 6）が提出済みです。	
57	Z 1 0 3		突合：当月に該当する介護予防ケアマネジメント費（A F）が提出済みです。	
58	Z 1 0 4		突合：過去に該当する介護予防ケアマネジメント費（A F）が提出済みです。	
59	Z 1 0 5		突合：給付管理票または委託先支援事業所情報が存在しないため不突合です。	
60	Z 1 0 6		突合：既に給付管理票が提出されています。（委託先支援事業所が一致）	
61	Z 1 0 7		突合：既に給付管理票が提出されています。（委託先支援事業所が不一致）	