

# 受給者台帳エラー事例集

宮城県国民健康保険団体連合会介護保険課

令和2年3月版

◆◆目次◆◆

1. 受給者台帳エラー事例集の見かた.....	1
2. エラーコード分類表 .....	2
3. 事例	
<<MA関係>>	
MA04 [異動年月日の日付の形式が不正です] .....	3
MA05① [基本情報が重複しています] .....	4
MA05② [基本情報が重複しています] .....	5
MA09① [支給決定情報が重複しています] .....	6
MA09② [支給決定情報が重複しています] .....	7
MA12 [この訂正連絡票は訂正する対象の情報が存在しないか、 または既に削除されています] .....	8
MA13① [異動事由に規定外コード値が設定されています] .....	9
MA13② [支給量単位区分に規定外コード値が設定されています] .....	10
MA15 [独自助成対象者区分が不正です] .....	11
MA17 [1回当たりの最大提供量が設定されていません] .....	12
MA18① [食事提供体制加算適用有効期間（開始年月日） （終了年月日）は設定できません] .....	13
MA18② [障害支援区分認定有効期間（開始年月日） （終了年月日）は設定できません] .....	14
MA19① [障害支援区分認定有効期間（開始年月日）が 異動年月日の年月内の日付ではありません] .....	15
MA19② [計画相談支援有効期間（開始年月日）が 異動年月日の年月内の日付ではありません] .....	16
MA19③ [利用者負担上限額有効期間（開始年月日）が 異動年月日の年月内の日付ではありません] .....	17
MA19④ [食事提供体制加算適用有効期間（開始年月日）が 異動年月日の年月内の日付ではありません] .....	18
MA19⑤ [決定支給期間（開始年月日）が 異動年月日の年月内の日付ではありません] .....	19

MA20① [利用者負担上限月額有効期間（開始年月日）は 異動年月日の翌月以降の日付を設定できません]	20
MA20② [障害支援区分認定有効期間（開始年月日）は 異動年月日の翌月以降の日付を設定できません]	21
MA20③ [決定支給期間（開始年月日）は 異動年月日の翌月以降の日付を設定できません]	22
MA22 [旧障害程度区分等コードと決定サービスコードの 関連性が不正です]	23
MA23① [異動区分コードと前後の履歴の関連が不正です]	24
MA23② [障害支援区分認定有効期間（開始年月日）と 前後の履歴の関連が不正です]	25
MA23③ [児童情報・生年月日と前後の履歴の関連が不正です]	26
《MC関係》	
MC10① [上限額管理事業所は、有効な事業所ではありません]	27
MC10② [計画相談支援事業所番号は、 有効な事業所ではありません]	28
MC11 [計画相談支援事業所番号が、事業所台帳または 全国事業所台帳に存在しません]	29
MC16 [支給期間が法定期間（最長）を超えています]	30
MC25 [最大決定支給期間の判定に必要な 基本情報が存在しません]	31
MC26① [点検対象の基本情報にエラーが存在したため、 点検処理を中断しました]	32
MC26② [点検対象の基本情報にエラーが存在したため、 点検処理を中断しました]	33
MC30 [基本情報が終了である場合、すべての支給決定が 終了でなければなりません]	34
MC36 [障害児相談支援事業所番号が、障害児施設台帳または 全国障害児施設台帳に存在しません]	36

MC75 [決定支給期間を満たす基本情報が 存在しません(台帳⇔台帳)]	37
MC83 [重度包括支援対象者有無と決定サービスコードの 関連が不正(連絡票⇔連絡票)]	39
MC87 [決定支給期間(終了日)を満たす基本情報が 存在しません(連絡票⇔連絡票)]	41
MC95 [決定支給期間を満たす基本情報が 存在しません(台帳⇔連絡票)]	43
MC97 [決定支給期間(終了日)を満たす基本情報が 存在しません(台帳⇔連絡票)]	44
《MD関係》	
MD43 [決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が 存在しません(台帳⇔台帳)]	46
MD53 [決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が 存在しません(連絡票⇔連絡票)]	48
MD63 [決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が 存在しません(連絡票⇔台帳)]	50
4. 宮城県で発生件数が多い受給者台帳エラー(EGエラー)	51
5. 参考資料	
• 決定サービス毎の障害支援区分・決定サービスの最長期間	53

# 受給者台帳エラー事例集の見かた

エラーコードとエラー内容

宮城県国民健康保険団体連合会

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA00	○○○○○○○○○○○○○○○○○○	異動連絡票

上段  
市町村が  
送付した  
結果エラーと  
なったリスト

### 受給者台帳異動(訂正)受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	理由	訂正事由	証記載	訂正内容
				[○○○情報]を更新したかった
登録したかった状況				
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分
【受給者情報】	氏名	生年月日		
【障害者支援区分情報】	障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	
【食事提供体制加算情報】	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
【補足給付情報】	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
		開始年月日	終了年月日	
【エラー理由】	○○○○○○○ため出たエラー			
【エラー解消方法】	○○○○○○○に設定する			

下段  
連合会に  
登録されて  
いる受給者  
台帳リスト

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
【受給者情報】	氏名	年月日					
【障害者支援区分情報】	障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日				
【食事提供体制加算情報】	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日				
【利用者負担上限額情報】	所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
				開始年月日		開始年月日	終了年月日
【利用者負担上限額管理情報】	上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	事業所名	【給付費等の額の特例情報】	市町村が定める額の適用有無
							市町村が定める額
							開始年月日
							終了年月日
【計画相談支援情報】	上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	事業所名	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無

## チェックエラーコード分類表

大分類	業務	中分類	チェック内容
A	共通	A	取込・形式誤り
		C	取込・項目属性誤り(取込不可)
		E	取込・項目属性誤り(取込可)
		G	受付・形式誤り取込
E	支払・市町村	A	受付・コード値誤り
		C	受付・二重登録
		D	資格・二重登録
		E, F	受付・台帳突合誤り
		G, H	資格・台帳突合誤り
		J, K, Q	受付・数値不正
		L	サービス提供年月及び日数誤り
J	市町村	A	処理タイミング
		C	支給判定
M	台帳	A	台帳・共通
		C, D	台帳・受給者
		E	台帳・事業所
		G	台帳・市町村
		J	台帳・高額
		L	台帳・地域生活支援事業単位数
		M	台帳・個人番号
P	支払	A, B, C	障害者福祉給付 単位数・台帳突合誤り
		J, K	障害児施設給付 単位数・台帳突合誤り
		S, T, U, W	サービス提供実績記録票
		P, Q	支給量管理
S	支払	A	<市町村審査結果用>障害福祉サービス
T	支払	A	<市町村審査結果用>障害児施設給付
Z	共通	A	その他

チェックエラーコードは、各々1桁の大分類と中分類、2桁の連番、計4桁からなる。

2桁の連番については、01から99までとする。

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA04	異動年月日の日付の形式が不正です	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 9月00	2   変更   99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
25   区分5	平成31年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	補足給付額(月額)		
02   低所得2	1   無	1   無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日			
平成31年 4月 1日		令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名	[計画相談支援情報]を登録しなかった			開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
2   有	0430000000	令和元年 9月 1日	令和 2年 8月31日				
事業所名	障害者相談支援事業所 こくほ			開始年月日	終了年月日		
【高額障害福祉サービス等給付費情報】				【給付費等の額の特例情報】			
対象者区分	開始年月日	終了年月日		市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
1   対象外							

【エラー理由】  
 <異動年月日>の日付に登録できない「00」と入力されているため出たエラー。  
 【エラー解消方法】  
 <異動年月日>の日付を「01」以降の有効な数字に設定する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年 4月01	2   変更   99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者				1   対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
25   区分5	平成31年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
02   低所得2	1   無	1   無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日			
平成31年 4月 1日		令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【高額障害福祉サービス等給付費情報】				【給付費等の額の特例情報】			
対象者区分	開始年月日	終了年月日		市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
1   対象外							
				重度包括支援対象者有無	国庫負担基準単位集計区分		

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA05 ①	基本情報が重複しています	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年12月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分
0000000000	02 知的障害者

訂正年月日	訂正区分

特定旧法

[食事提供体制加算情報]を登録しなかった

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童】	
氏名	生年月日

【障害者支援区分情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	
25 区分5	令和元年12月1日	令和2年11月30日	

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	令和元年12月1日	令和2年11月30日

【利用者負担上限額情報】				
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	
02 低所得1	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		
令和元年12月1日		令和2年11月30日		

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【エラー理由】  
 <異動年月日>が[令和元年12月01]の【基本情報】がすでに連合会に登録されているため出たエラー。  
 【エラー解消方法】  
 ≪異動連絡票≫ではなく≪訂正連絡票≫で【基本情報】を作成し、内容は以下のように設定する。  
 [訂正年月日]:[訂正連絡票を作成した日付] , [訂正区分]:[2, 修正]  
 [その他情報]:[受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)と同じ内容]

【利用者負担上限額管理情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年12月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分
0000000000	02 知的障害者

訂正年月日	訂正区分

特定旧法受給者証区分

独自助成対象者区分

市町村電話番号

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】	
氏名	年月日

【障害者支援区分情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	
25 区分5	令和元年12月1日	令和2年11月30日	

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額情報】				
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	
02 低所得1	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		
令和元年12月1日		令和2年11月30日		

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA05 ②	基本情報が重複しています	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02 知的障害者					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

[利用者負担上限額情報][食事提供体制加算情報]を更新しなかった

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	令和元年7月1日	令和2年8月31日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年 7月 1日		令和 2年 8月31日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【エラー理由】  
 <異動年月日>が[令和元年7月01]の【基本情報】がすでに連合会に登録されているため出たエラー。  
 【エラー解消方法】  
 受給者台帳リストを確認するとすでに同じ内容の【基本情報】が登録されているので、このまま何もしなくて良い。

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02 知的障害者					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】	
氏名	年月日

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	令和元年7月1日	令和2年8月31日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年 7月 1日		令和 2年 8月31日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	
終了年月日	

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		











エラーコード	エラー情報	提出種別
MA15	独自助成対象者区分が不正です	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	01 身体障害者				2 対象		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード		開始年月日	終了年月日	加算対象者有無		開始年月日	終了年月日
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	

市町村で独自助成を行っていなかった

【エラー理由】  
市町村で独自助成を行っていないが、<独自助成対象者区分>を「2:対象」と設定してしまったため出たエラー。

【エラー解消方法】  
<独自助成対象者区分>を「1:対象外」に設定する。

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	01 身体障害者				1 対象外		
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード		開始年月日	終了年月日	加算対象者有無		開始年月日	終了年月日
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無		市町村が定める額	
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					



エラーコード	エラー情報	提出種別
MA18 ①	・食事提供体制加算適用有効期間(開始年月日)は設定できません ・食事提供体制加算適用有効期間(終了年月日)は設定できません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号	
		令和元年 7月01	1 新規	01 受給資格取得				
受給者証番号	障害区分	受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号				
0000000000	01 身体障害者		2 対象					

【基本情報】を登録したかった

【受給者情報】		【出生情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
24 区分4	令和元年 7月13日	令和 2年 6月30日		1 無	令和元年 7月13日	令和 2年 6月30日	

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
04 一般1	1 無	1 無	9,300				
	開始年月日	終了年月日			開始年月日	終了年月日	
	令和元年 7月13日	令和 2年 6月30日					

【エラー理由】  
[食事提供体制加算情報]の<加算対象者有無>が「1:無」になっているが、<開始年月日><終了年月日>が設定されているため出たエラー。

【エラー解消方法】  
 <加算対象者有無>が「有」の場合 → <加算対象者有無>を「2:有」に設定する。  
 <加算対象者有無>が「無」の場合 → <開始年月日><終了年月日>を空欄に設定する。

1	対象外		
---	-----	--	--

### 受給者台帳リスト(基本)

新規のため登録なし

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA18 ②	・障害支援区分認定有効期間(開始年月日)は設定できません ・障害支援区分認定有効期間(終了年月日)は設定できません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】				【基本情報】を更新したかった			
氏名		生年月日					
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
99 なし	令和元年 7月 1日	令和 2年 6月30日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年 7月 1日		令和 2年 6月30日					

#### 【エラー理由】

【障害者支援区分情報】が「99:なし」になっているが、<開始年月日><終了年月日>が設定されているため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

【障害者支援区分情報】が「有」の場合 → <障害者支援区分コード>を設定する。

(区分1:21, 区分2:22, 区分3:23, 区分4:24, 区分5:25, 区分6:26)

【障害者支援区分情報】が「無」の場合 → <開始年月日><終了年月日>を空欄に設定する。

対象区分	開始年月日	終了年月日
1 対象外		

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年 4月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
21 区分1	平成31年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA19 ①	障害支援区分認定有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年12月01	2 異動	99 その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】		[障害者支援区分情報]の<開始年月日>を [平成31年4月1日]に設定して登録したかった				生年月日	
氏名		ショウガイタロウ					
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
23 区分3	平成31年4月1日	令和2年3月31日					

#### 【エラー理由】

提出した《異動連絡票》の<異動年月日>が[令和元年12月01]となっていて、[障害者支援区分情報]の<開始年月日>が[平成31年4月1日]と遡った設定になっているため出たエラー、

#### 【エラー解消方法】

- ①<異動年月日>が[平成31年4月01]から積み上がっている【基本情報】【支給決定情報】を《訂正連絡票》で削除する。
- ②<異動年月日>が[平成31年4月01]から【基本情報】【支給決定情報】を作成して《異動連絡票》を提出する。

※<異動年月日>と<各種情報の開始・終了年月日>の設定については以下のとおり

- <異動区分>が「新規」の場合<各種開始年月日>は[異動年月以前の年月日]に設定
  - <異動区分>が「変更」の場合
    - ・更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定
    - ・更新のない項目については<開始年月日>は[前履歴の開始年月日]に設定
  - <異動区分>が「終了」の場合<各種終了年月日>は[異動年月内の年月日]に設定
- 注意: <各種開始年月日>は[前履歴と同一の年月日]に設定

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年7月01	2 変更	99 その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】		【児童情報】					
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
99 なし							
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA19 ②	計画相談支援有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年 7月01	2 異動	99 その他
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	
0000000000	02 知的障害者			
【受給者情報】				
氏名		生年月日		
ショウガイタロウ				
【障害者支援区分情報】				
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		
99 なし				
【利用者負担上限額情報】				
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	
03 低所得2	1 無	1 無	0	
開始年月日		終了年月日		
【利用者負担上限管理情報】				
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	
2 有	0430000000	平成30年12月1日		
事業所名 障害者相談支援事業所 こくほ				
【高額障害福祉サービス等給付費情報】				
対象者区分	開始年月日	終了年月日		

【利用上限】 [計画相談支援情報]の<開始年月日>を [平成30年12月]から登録しなかった

#### 【エラー理由】

連合会に登録されている[計画相談支援情報]は「1:無」となっているが、提出した<異動連絡票>の<異動年月日>が[令和元年7月01]となっているのに対し、[計画相談支援情報]の<開始年月日>が[平成30年12月1日]となっており、<異動年月日>と[計画相談支援情報]の[開始年月日]が同年月となっていないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

- <異動年月日>が[平成30年12月]から積み上がっている【基本情報】【支給決定情報】を<訂正連絡票>で削除する。
- <異動年月日>が[平成30年12月]から【基本情報】【支給決定情報】を、<異動連絡票>で提出する。

※<異動年月日>と<各種情報の開始・終了年月日>の設定については以下のとおり

- <異動区分>が「新規」の場合<各種開始年月日>は[異動年月以前の年月日]に設定
  - <異動区分>が「変更」の場合
    - ・更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定
    - ・更新のない項目については<開始年月日>は[前履歴の開始年月日]に設定
  - <異動区分>が「終了」の場合<各種終了年月日>は[異動年月内の年月日]に設定
- 注意: <各種開始年月日>は[前履歴と同一の年月日]に設定

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2 変更	99 その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
99 なし							
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
【利用者負担上限管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA19 ③	利用者負担上限額有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 6月01	3   終了	02   受給資格喪失			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	受給者台帳情報を終了したかった		独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	03   精神障害者						
【受給者情報】				【障害者支援区分情報】			
氏名		生年月日		開始年月日		終了年月日	
ショウガイタロウ				平成30年 6月26日		令和元年 6月30日	
【利用者負担上限額情報】				【食事提供体制加算情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
02   低所得1	1   無	1   無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成31年 4月 1日		令和元年 6月30日					

#### 【エラー理由】

[利用者負担上限額情報]の<開始年月日>が[平成31年4月1日]と設定した<<異動連絡票>>を作成したが、連合会に登録されている[利用者負担上限額情報]の<開始年月日>が[平成30年7月1日]となっており、<<異動連絡票>>が「終了」の場合、『各種開始年月日は前履歴と同一の年月日を設定』しなければならないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

[利用者負担上限額情報]の<開始年月日>を『受給者台帳リスト』の<開始年月日>と合わせて[平成30年7月1日]と設定する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2   変更	99   その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	03   精神障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
25   区分5	平成30年 6月26日	令和元年 6月30日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02   低所得1	1   無	1   無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA19 ④	食事提供体制加算適用有効期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
000000000	01 身体障害者					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

[食事提供体制加算情報]を登録したかった

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
24 区分4	平成31年1月1日	令和2年12月31日

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	令和元年7月1日	令和2年6月30日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年7月1日		令和2年6月30日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

#### 【エラー理由】

<異動年月日>が[令和元年10月01]に対して、[食事提供体制加算情報]の<開始年月日>が[令和元年7月1日]となっており、≪異動連絡票≫が「変更」の場合、『更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定』しなければならないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

[食事提供体制加算情報]の<開始年月日>を[令和元年7月1日]に設定したい場合、すでに連合会には<異動年月日>が[令和元年7月01]の【基本情報】が登録してあるため、<異動年月日>を[令和元年7月01]と設定した≪訂正連絡票≫で台帳情報を作成する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年7月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
000000000	01 身体障害者					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】	
氏名	年月日

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
24 区分4	平成31年1月1日	令和2年12月31日

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年7月1日		令和2年6月30日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA19 ⑤	決定支給期間(開始年月日)が異動年月日の年月内の日付ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	02	知的障害者 99			

【受給者証情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】

氏名	名

[就労移行支援]を登録したかった

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.6.01	1	新規	01	受給資格取得	431000	2200		
				就労移行支援		0		
					2	日数	令和元年 7月 1日	
							令和 2年 6月30日	

【エラー理由】

<異動年月日>と<支給決定期間(開始)>が同年月でないため出たエラー。

【エラー解消方法】

<異動年月日>を<支給決定期間(開始)>に合わせるか、<支給決定期間(開始)>を<異動年月日>に合わせる。

- ・<異動年月日>に合わせる場合
  - <異動年月日>を[R01.6.01]に設定し<決定支給期間(開始)>を[令和元年6月1日]に設定する。
- ・<支給決定期間(開始)>に合わせる場合
  - <異動年月日>を[R01.7.01]に設定し<決定支給期間(開始)>を[令和元年7月1日]に設定する。

### 受給者台帳リスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	02	知的障害者 99			

【受給者証情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】

氏名	生年月日	市町村名

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
H30.2.01	1	新規	01	受給資格取得	431000	2000		
				就労移行支援		0		
					2	日数	平成30年 2月 1日	
							平成30年 6月30日	
H30.6.01	3	終了	02	受給資格喪失	431000	2000		
				就労移行支援		0		
					2	日数	平成30年 2月 1日	
							平成30年 6月30日	

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA20 ①	利用者負担上限月額有効期間(開始年月日)は異動年月日の翌月以降の日付を設定できません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分
		平成30年12月01	1   新規   01

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正種別
0000000000	03   精神障害者		

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【障害者支援区分情報】

[利用者負担上限額情報]の<開始年月日>を  
[令和元年12月1日]に設定して登録したかった

【利用者負担情報】				
所得区分	個別減免有無	生保移行防止有無	上限	
02   低所得	1   無	1   無		
開始年月日	終了年月日			
令和元年12月1日	令和2年12月31日			

【利用者負担上限額管理情報】		
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日
事業所名		

【計画相談支援情報】		
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

#### 【エラー理由】

<異動年月日>が[平成30年12月01]と設定されているのに対し、[利用者負担上限額情報]の<開始年月日>が[令和元年12月1日]と設定されており、同年月でないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

[利用者負担上限額]の<異動年月日>を[平成30年12月01]から[令和元年12月01]に設定する。

※<異動年月日>と<各種情報の開始・終了年月日>の設定については以下のとおり

- <異動区分>が「新規」の場合<各種開始年月日>は[異動年月以前の年月日]に設定
  - <異動区分>が「変更」の場合
    - ・更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定
    - ・更新のない項目については<開始年月日>は[前履歴の開始年月日]に設定
  - <異動区分>が「終了」の場合<各種終了年月日>は[異動年月内の年月日]に設定
- 注意: <各種開始年月日>は[前履歴と同一の年月日]に設定

# 新規のため登録なし

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA20 ②	利用者負担上限月額有効期間(開始年月日)は異動年月日の翌月以降の日付を設定できません	異動連絡票

### 受給者台帳異動

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分
		令和元年10月01	2 変

受給者証番号	障害区分	訂正年月日
0000000000	02 知的障害者	

【受給者情報】	
氏名	生
ショウガイタロウ	

【障害者支援区分情報】	
障害者支援区分コード	開始年月日
23 区分3	令和元年11月1日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	
02 低所得1	1 無	1 無	
開始年月日		終了年月日	
令和元年10月1日		令和2年	

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	
事業所名			

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

#### 【エラー理由】

<異動年月日>が[令和元年10月01]と設定されているのに対し、[障害支援区分情報]の<開始年月日>が[令和元年11月1日]と設定されており、同年月でないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

- <異動年月日>が[令和元年10月01]で、[障害支援区分情報]の<期間>の<開始年月日>を、前履歴と同様に[平成30年11月1日]に設定し、<終了年月日>を[令和元年10月31日]に設定した「異動連絡票」を作成する。
- <異動年月日>を[令和元年11月01]と設定し、その他の情報は『エラーリスト』と同じ内容を設定した「異動連絡票」を作成する。  
※<異動年月日>と<各種情報の開始・終了年月日>の設定については以下のとおり
  - <異動区分>が「新規」の場合<各種開始年月日>は[異動年月以前の年月日]に設定
  - <異動区分>が「変更」の場合
    - ・更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定
    - ・更新のない項目については<開始年月日>は[前履歴の開始年月日]に設定
  - <異動区分>が「終了」の場合<各種終了年月日>は[異動年月内の年月日]に設定
 注意:<各種開始年月日>は[前履歴と同一の年月日]に設定

[利用者負担上限額情報]を更新しなかった

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年11月01	2 変更	99 その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02 知的障害者					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】	
氏名	年月日

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
23 区分3	平成30年11月1日	令和3年10月31日

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成30年10月1日		令和元年9月30日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日







エラーコード	エラー情報	提出種別
MA23 ②	障害支援区分認定有効期間(開始年月日)と前後の履歴の関連が不正です	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年 7月01	2   変更   99	その他異動

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
0000000000	03   精神障害者		

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
22   区分2	平成30年10月 1日	令和 2年 9月

【利用者負担上限額情報】				
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	
01   生活保護	1   無	1   無	0	
開始年月日		終了年月日		
令和元年 7月 1日		令和 2年 6月30日		

【利用者負担上限額管理情報】	
上限額管理有無	事業所名
	[利用者負担上限額情報]を更新しなかった

【計画相談支援情報】		
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

#### 【エラー理由】

受給者台帳リストの[障害者支援区分情報]の<開始年月日>が[平成30年4月1日]と設定されているのに対し、提出した【基本情報】の[障害者支援区分情報]の<開始年月日>が[平成30年10月1日]と設定されているため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

[障害者支援区分情報]の<開始年月日>を[平成30年4月1日]に設定する。

※<異動年月日>と<各種情報の開始・終了年月日>の設定については以下のとおり

- <異動区分>が「新規」の場合<各種開始年月日>は[異動年月以前の年月日]に設定
  - <異動区分>が「変更」の場合
    - ・更新する項目については<開始年月日>を[異動年月内の年月日]に設定
    - ・更新のない項目については<開始年月日>は[前履歴の開始年月日]に設定
  - <異動区分>が「終了」の場合<各種終了年月日>は[異動年月内の年月日]に設定
- 注意:<各種開始年月日>は[前履歴と同一の年月日]に設定

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2   変更   99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02   知的障害者					

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】			【食事提供体制加算情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
22   区分2	平成30年 4月 1日	令和 2年 9月30日			

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
01   生活保護	1   無	1   無	0			
開始年月日		終了年月日				
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日				

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
事業所名		開始年月日		終了年月日	

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	国庫負担基準単位集計区分	
事業所名					

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MA23 ③	児童情報・生年月日と前後の履歴の関連が不正です	異動連絡票

### 障害児支援受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年 6月01	2 変更 99	その他異動

18歳になったため受給者証番号を変更せず受給者を保護者から障害児本人に変更したかった

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分
000000000	02 知的障害者			

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ショウガイジロウ	平成13年 6月16日

【児童情報】	
氏名	生年月日

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
23 区分3	令和元年 6月16日	令和 3年 5月30日

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	令和元年 6月16日	令和 3年 5月30日

#### 【エラー理由】

18歳になったため<受給者証番号>を変更せず[受給者情報]を保護者から障害児本人に変更したい場合は、[受給者情報]が保護者の名前で登録されている台帳を一旦終了(受給資格喪失)してから、[受給者情報]が障害児本人としての<<異動連絡票>>を新規(受給資格取得)で作成し、登録しなければならない。

本事例は終了(受給資格喪失)しない状態で更新しようとしたため出たエラー。

※月途中(誕生日を迎えると同時に)[受給者情報]を保護者から障害児本人に変更したい場合はシステムの仕様上<受給者証番号>を変更する必要がある。

#### 【エラー解消方法】

- [受給者情報]が保護者で、[各情報]の<終了年月日>を障害児の誕生月の末日の[6月30日]に設定し、『<異動年月日>が[令和元年6月01]、<異動区分>が「3:終了」、<異動事由>が「02:受給資格喪失」と設定した<<異動連絡票>>の【基本情報】【支給決定情報】を作成する。
- [受給者情報]が障害児で、『<異動年月日>が[令和元年7月01]、<異動区分>が「1:新規」、<異動事由>が「01:受給資格取得」と設定した<<異動連絡票>>の【基本情報】【支給決定情報】を作成する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
000000000	04 障害児					

【受給者情報】	
氏名	生年月日
ホゴシャ	

【児童情報】	
氏名	年月日
ショウガイジロウ	平成13年 6月16日

【障害者支援区分情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
99 なし		

【食事提供体制加算情報】		
加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
2 有	平成30年 7月 1日	令和元年 6月15日

【利用者負担上限額情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
04 一般1	1 無	1 無	4,600
開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月15日	

【補足給付情報】		
補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC10 ①	上限額管理事業所は、有効な事業所ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年12月01	2   変更   99	その他			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	03   精神障害者						

#### 【エラー理由】

[利用者負担上限額管理情報]の事業所が廃止または休止しており、設定した期間に有効でないため出たエラー。  
 ※障害者の受給者台帳の場合、事業所番号が「045」「047」から始まる事業所番号を設定した場合もエラーとなります。  
 ※障害児の受給者台帳の場合、事業所番号が「041」「042」「043」「044」から始まる事業所番号を設定した場合もエラーとなります。

#### 【エラー解消方法】

毎月メールで送付している『市町村審査資料情報の送信について(添付資料:事業所検索一覧表)』等を確認し、有効な事業所番号を設定する。

#### 【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2   有	0419999999	R01.12.01	R02.11.30
事業所名	障害者支援施設 こくほ		

#### 【給付費等の額の特例情報】

市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

#### 【計画相談支援情報】

上限額管	年月日
【利用者負担上限額管理情報】を設定したかった	

#### 【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

#### 【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日
1   対象外		

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年12月01	2   変更   99	その他			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	03   精神障害者				1   対象外		

#### 【受給者情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【児童情報】

氏名	年月日

#### 【障害者支援区分情報】

障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日

#### 【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

#### 【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
開始年月日		終了年月日	

#### 【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

#### 【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1   無			
事業所名			

#### 【給付費等の額の特例情報】

市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

#### 【計画相談支援情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

#### 【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

#### 【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日
1   対象外		

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC10 ②	計画相談支援事業所番号は、有効な事業所ではありません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 8月01	2   変更   99	その他			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者						

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日
ショウガイタロウ			

**【エラー理由】**  
 [計画相談支援情報]の事業所が廃止または休止しており、設定した期間に有効でないため出たエラー。  
 ※障害者の受給者台帳の場合、事業所番号が「045」「047」から始まる事業所番号を設定した場合もエラーとなります。  
 ※障害児の受給者台帳の場合、事業所番号が「041」「042」「043」「044」から始まる事業所番号を設定した場合もエラーとなります。

**【エラー解消方法】**  
 毎月メールで送付している『市町村審査資料情報の送信について(添付資料:事業所検索一覧表)』等を確認し、有効な事業所に設定する。

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2   有	0439999999	R01. 8. 1	R02.10.31
事業所名   障害者計画相談支援事業所 こくほ			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】			
対象者区分	開始年月日	終了年月日	

【計画相談支援情報】を登録したかった

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年11月01	2   変更   99	その他			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者						

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】			【食事提供体制加算情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
23   区分3	平成30年11月1日	令和 3年10月31日			

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
事業所名				開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
1   無					
事業所名				国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC11	計画相談支援事業所番号が、事業所台帳または全国事業所台帳に存在しません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02 知的障害者						

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	生年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】	【食事提供体制加算情報】
-------------	--------------

#### 【エラー理由】

〔計画相談支援情報〕に設定した事業所は、＜上限額管理事業所番号＞が「0479999999」の障害児の計画相談支援の事業所番号だったため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

毎月メールで送付している『市町村審査資料情報の送信について(添付資料:事業所検索一覧表)』等を確認し、事業所番号が「043」から始まる障害者の計画相談支援の事業所番号に設定する。

事業所名	障害者支援施設 こくほ	開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	0479999999	R01.10.1	R02.9.30
事業所名   障害児相談支援事業所 こくほ			

計画相談支援事業所を設定しなかった

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000							

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】			【食事提供体制加算情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】		
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】	
市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
2 有	0439999999	H30.10.1	R01.9.30
事業所名   障害者相談支援事業所 こくほ			

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC16	支給期間が法定期間(最長)を超えています	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	03 精神障害者	99 なし			

#### 【受給者証情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【児童情報】

氏名	[就労移行支援]を登録しなかった	市町村名

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.10.01	1 新規	01 塾右資格取得	431000	就労移行支援	2 日数		令和元年10月1日 令和2年11月30日	

#### 【エラー理由】

[就労移行支援]の登録できる最長期間は[1年間]だが、設定している期間は[1年2ヶ月]と最長期間を超えてしまったため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

<決定支給期間>を[1年間以内]に設定し<<異動連絡票>>を作成する。

※【支給決定情報】の最長期間については、参考資料「決定サービス毎の障害支援区分・決定サービスの最長期間」を参照

### 受給者台帳リスト(支給決定)

新規のため登録なし

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC25	最大決定支給期間の判定に必要な基本情報が存在しません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	02	知的障害者 24			

#### 【受給者証情報】

氏名	生年月日

#### 【児童情報】

受給者台帳を登録しなかった	市町村名

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.6.01	1	新規	111000	6000	1	時間	令和元年 6月26日	
		01 受給資格取得	居宅介護身体介護	350			令和 2年 5月30日	

#### 【エラー理由】

新規で受給者情報を登録しようとしたが、【基本情報】を提出せずに【支給決定情報】のみを送信したため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

エラーになった【支給決定情報】の内容は正しいので同じ情報を再度作成し、【基本情報】は新規で登録する内容を作成して【基本情報】【支給決定情報】をあわせて登録する。

### 受給者台帳リスト(基本)

新規のため登録なし

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC26 ①	点検対象の基本情報にエラーが存在したため、点検処理を中断しました	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法	市町村電話番号	受給者情報を更新しなかった	
0000000000	03 精神障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【エラー理由】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		一緒に提出された同一受給者の別な「異動連絡票」がエラーとなり、処理が中断されたため出たエラー。 ※エラーコードが『MC26』でエラーとなった「異動連絡票」は、内容が正しくても何も点検がかからずエラーとなってしまふ。			
99 なし				【エラー解消方法】 エラーコードが『MC26』ではない、別な「異動年月日」の「異動連絡票」がきちんと登録されたのを確認してから、再度『MC26』のエラーが出た「異動連絡票」を連合会に提出する。			
【利用者負担上限額情報】							
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額				
01 生活保護 1 無	1 無	0					
開始年月日		終了年月日					
令和元年10月1日		令和2年6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】							
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名							
【計画相談支援情報】							
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名							
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	03 精神障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
99 なし							
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
01 生活保護 1 無	1 無	0					
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年10月1日		令和元年9月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					



エラーコード	エラー情報	提出種別
MC30 (前半)	基本情報が終了である場合、すべての支給決定が終了でなければなりません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 5月01	3 終了	02 受給資格喪失			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	03 精神障害者						
【受給者情報】							
氏名				氏名		生年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
26 区分6	平成30年 4月 1日	令和元年 5月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0	2 有	1 無	400	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 5月31日		平成30年 7月 1日		令和元年 5月31日	

受給者台帳を終了にしたかった

#### 【エラー理由】

【基本情報】の「異動連絡票」は問題ないが、【支給決定情報】の「異動連絡票」に問題あるため出たエラー。  
(エラーコード『MC30(後半)』とあわせて確認)

#### 【エラー解消方法】

【基本情報】については同じ「異動連絡票」を再度提出する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年 7月01	2 変更	99 その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	01 身体障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名				氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
26 区分6	平成30年 4月 1日	令和 2年12月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0	2 有	1 無	400	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日		平成30年 7月 1日		令和元年 6月30日	
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
2 有	0439999999	H30.7.1	R01.6.30				
事業所名	相談支援事業所こくほ			国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC30 (後半)	基本情報が終了である場合、すべての支給決定が終了でなければなりません	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	01	身体障害者	26	区分6	

#### 【受給者証情報】

氏名	受給者台帳を終了にしたかった	生年月日	市町村名
ショウガイタロウ			

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.5.01	3	終了	02	受給資格喪失	221000		平成31年4月1日	
				生活介護			令和元年5月31日	
R01.5.01	3	終了	02	受給資格喪失	321000		平成31年4月1日	
				施設入所支援			令和元年5月31日	

#### 【エラー理由】

受給者台帳を終了にしたい場合は、【基本情報】【支給決定情報】のすべてを「終了」にしなければならないが、【支給決定情報】の【計画相談支援決定】が「終了」していないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

【支給決定情報】の《異動連絡票》に、[521000:計画相談支援決定]の「終了」の内容を追加して提出する。

《異動連絡票》の内容は以下のとおり

<異動年月日>→[R01.5.01] <異動区分>→[3:終了] <異動事由>→[02:受給資格喪失]

[決定サービスコード, 名称]→[521000, 計画相談支援決定] <決定支給量, 1回当たりの最大提供量>→[0, 0]

<決定支給期間(開始)>→[平成31年4月1日] <決定支給期間(終了)>:[令和元年5月30日]

### 受給者台帳リスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	01	身体障害者	26	区分6	

#### 【受給者証情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【児童情報】

氏名	生年月日

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
H30.4.01	1	新規	01	受給資格取得	221000	0	平成30年4月1日	
				生活介護		0	平成31年3月31日	
H31.4.01	2	異動	99	その他異動	221000	0	平成31年4月1日	
				生活介護		0	令和2年3月31日	
H30.4.01	1	新規	01	受給資格取得	321000	0	平成30年4月1日	
				施設入所支援		0	平成31年3月31日	
H31.4.01	2	異動	99	その他異動	321000	0	平成31年4月1日	
				施設入所支援		0	令和2年3月31日	
H30.4.01	1	新規	01	受給資格取得	521000	0	平成30年4月1日	
				計画相談支援決定		0	平成31年3月31日	
H31.4.01	2	異動	99	その他異動	521000	0	平成31年4月1日	
				計画相談支援決定		0	令和2年3月31日	

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC36	障害児相談支援事業所番号が、障害児施設台帳または全国障害児施設台帳に存在しません	異動連絡票

### 障害児支援受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	訂正年月日	訂正区分	障害区分	独自助成対象者区分
		令和元年10月01	1   新規	01   受給資格取得			04   障害児	

受給者証番号	受給者氏名	受給者生年月日	児童氏名	児童生年月日
0000000000	ショウガイタロウ			

証記載都道府県等番号/名称	政令市市町村番号

【利用者負担上限額情報】				
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	
04   一般1	1   無	1   無	4,600	
開始年月日		終了年月日		
令和元年10月 1日		令和 2年 6月30日		

【補足給付情報】	補足給付額(月額)	給付額(月額)
	受給者台帳情報を登録しなかった	

【利用者負担上限額管理情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【障害児相談支援情報】			
相談支援有無	相談支援事業所番号	開始年月日	終了年月日
2   有	0439999999	R01.10. 1	R02. 6.30
事業所名   障害児相談支援事業所 こくほ			

#### 【エラー理由】

【障害児相談支援情報】に設定した事業所番号が、障害児に対して計画相談支援を行う事業所番号(0439999999)だったため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

毎月メールで送付している『市町村審査資料情報の送信について(添付資料:事業所検索一覧表)』等を確認し、事業所番号が「047」から始まる障害児の計画相談支援の事業所番号に設定する。

\* 異動年月日の年月が平成24年3月以前の場合、都道府県等が定める額は法第二十四条に基づく給付率のこととする

### 受給者台帳リスト(基本)

新規のため登録なし

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC75 (前半)	決定支給期間を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄台帳)	訂正連絡票

### 受給者台帳訂正受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
0000000000	02 知的障害者	令和元年10月01	3 削除

【受給者情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【障害者支援区分情報】

障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
26 区分6	令和元年10月1日	令和2年9月30日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年10月1日		令和2年9月30日	

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日

<異動年月日>が[令和元年10月01]の受給者台帳情報を削除しなかった

【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日

#### 【エラー理由】

『<異動年月日>が[令和元年10月01]の【基本情報】が削除されてしまうと、[障害者支援区分情報]が前履歴の[令和元年9月30日]までの登録となる。

【支給決定情報】の[生活介護][短期入所障害者]は障害支援区分が「区分1」以上でないと登録することができないが、[令和2年9月30日]までの情報が残っている。すると[障害者支援区分情報]の期間を超えて【支給決定情報】を登録している状態になってしまうため、エラーとなる。

(エラーコードMC75(後半)と合わせて確認)

※【支給決定情報】と障害支援区分との関係性については、参考資料「決定サービス毎の障害支援区分・決定サービスの最長期間」を参照

#### 【エラー解消方法】

##### ①【支給決定情報】

[生活介護][短期入所障害者]の<異動年月日>が[令和元年10月01]の<<訂正連絡票>>(削除)を作成。

##### ②【基本情報】

<異動年月日>が[令和元年10月01]の<<訂正連絡票>>(削除)を作成する。

上記①と②を合わせて提出する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年1月01	2 変更 99	その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02 知的障害者					

【受給者情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

【児童情報】

氏名	年月日

【障害者支援区分情報】

障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
26 区分6	平成31年1月1日	令和元年9月30日

【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
02 低所得1	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
平成31年1月1日		令和元年9月30日	

【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【給付費等の額の特例情報】

市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	
終了年月日	

【計画相談支援情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日

介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無

国庫負担基準単位集計区分



エラーコード	エラー情報	提出種別
MC83 (前半)	重度包括支援対象者有無と決定サービスコードの関連が不正(連絡票⇔連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳訂正受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	受給者台帳を更新したかった			市町村電話番号
0000000000	04 障害児						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		生年月日	
ショウガイタロウ				ショウガイジドウ			
【障害者支援区分情報】				【エラー理由】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	【基本情報】と【支給決定情報】との関係で出たエラー。 (エラーコードMC83(後半)と合わせて確認)				
99 なし			※【支給決定情報】の[短期入所加算重度障害者支援加算対象者]は、【基本情報】の<重度包括支援対象者有無>が「有」でないと登録することができない。				
【利用者負担上限額情報】				【エラー解消方法】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限	①【基本情報】は<重度包括支援対象者有無>の項目を「無」から「有」に変更した<<異動連絡票>>を作成する。			
04 一般1	1 無	1 無	4,600	②【支給決定情報】の内容は正しいので同じ<<異動連絡票>>を作成し提出する。			
開始年月日		終了年月日					
令和元年10月1日		令和2年6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【計画相談支援情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	上限額管理有無			
				1 無			
事業所名				1 無			
				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】				【介護保険給付対象者有無】			
対象者区分	開始年月日	終了年月日	1 無				
			1 無				
			国庫負担基準単位集計区分				

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	04 障害児						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ				ショウガイジドウ			
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無				
99 なし							
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
04 一般1	1 無	1 無	4,600				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年10月1日		令和元年9月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無			
				市町村が定める額			
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	1 無			
				2 有			
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					



エラーコード	エラー情報	提出種別
MC87 (前半)	決定支給期間(終了日)を満たす基本情報が存在しません(連絡票⇄連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年10月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食生活情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日					
23 区分3	平成28年11月 1日	令和1年10月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補給付有無	生保移行防止有無(補給付)	補給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年10月 1日		令和 2年 9月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

**【エラー理由】**  
**【基本情報】**の内容は特に問題ないが、**【支給決定情報】**との関係で出たエラー。  
(エラーコードMC87(後半)と合わせて確認)  
※**【支給決定情報】**の[生活介護]は障害支援区分が「区分1」以上でないと登録することができない。  
**【支給決定情報】**と障害支援区分との関係性については、参考資料「決定サービス毎の障害支援区分・決定サービスの最長期間」を参照

**【エラー解消方法】**  
①**【基本情報】**は同じ《異動連絡票》を提出する。  
②**【支給決定情報】**[生活介護]の<決定支給期間(終了)>を、**【基本情報】**[障害支援区分情報]の<終了年月日>以前に設定した《異動連絡票》を作成する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成31年 2月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日					
23 区分3	平成28年11月 1日	令和1年10月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補給付有無	生保移行防止有無(補給付)	補給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年10月 1日		令和元年 9月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					



エラーコード	エラー情報	提出種別
MC95	決定支給期間を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	01 身体障害者	23 区分3			

  

【受給者証情報】		【児童情報】		[生活介護]を更新したかった
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
ショウガイタロウ				

  

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.12.01	2 変更	99 その他異動	221000	2300	2	日数	令和元年12月1日	
			生活介護	0			令和3年11月30日	

#### 【エラー理由】

[生活介護]の<決定支給期間(開始)>を[令和元年12月1日]で設定した【支給決定情報】を提出したが、連合会に登録されている『【基本情報】の「障害者支援区分情報」と「利用者負担上限額情報」の<終了年月日>』がそれぞれ[令和元年10月31日]となっているため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

【基本情報】と【支給決定情報】を連合会に送付する。

- ・【基本情報】は各種情報の<開始年月日>が[令和元年12月1日]以降に設定されたものを作成する。
- ・【支給決定情報】はエラーになってしまった<<異動連絡票>>の内容が正しいので同じ内容の<<異動連絡票>>を再度提出する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年2月01	2 変更	99 その他異動			

  

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	02 知的障害者					

  

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	年月日
ショウガイタロウ			

  

【障害者支援区分情報】			【食事提供体制加算情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
23 区分3	平成28年11月1日	令和元年10月31日			

  

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年10月1日		令和元年10月31日					

  

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
事業所名		開始年月日		終了年月日	

  

【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	国庫負担基準単位集計区分	
事業所名					

  

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC97 (前半)	決定支給期間(終了日)を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 9月 1日	3   終了	02   受給資格喪失			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		月日			
ショウガイタロウ				受給者台帳を終了させたかった			
【障害者支援区分情報】				【加算対象者情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
26   区分6	平成29年 4月 1日	令和元年 9月 1日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
02   低所得1	1   無	1   無	0	2   有	1   無	400	
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	

#### 【エラー理由】

【基本情報】【支給決定情報】の内容は特に問題ないが、受給者台帳を「終了」にする場合は【基本情報】【支給決定情報】すべての情報を「終了」させなくてはならないが、「終了」となっていない【支給決定情報】が残っていたため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

- ①【基本情報】の内容は正しいため「異動連絡票」を再度提出する。
- ②【支給決定情報】の内容は正しいため「異動連絡票」を再度提出する。
- ③【支給決定情報】[CH特定障害者特別給付費対象者][CH重度障害者居宅介護利用対象者]の「終了」にする内容の「異動連絡票」を作成し提出する。

※[共同生活介護(CH:ケアホーム)]のサービスは平成26年3月31日まで有効なサービス

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月 1日	2   変更	99   その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
0000000000	02   知的障害者						
【受給者情報】				【児童情報】			
氏名		生年月日		氏名		年月日	
ショウガイタロウ							
【障害者支援区分情報】				【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日		
26   区分6	平成29年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)	
02   低所得1	1   無	1   無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年 7月 1日		令和 2年 6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額		
事業所名				開始年月日	終了年月日		
【計画相談支援情報】				【介護保険給付対象者情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無		
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】							
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

エラーコード	エラー情報	提出種別
MC97 (後半)	決定支給期間(終了日)を満たす基本情報が存在しません(台帳⇄連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	市町村電話番号
		0000000000	02 知的障害者	26 区分6	

受給者台帳を終了にしたかった

【受給者証情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
ショウガイタロウ				

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
R01.9.01	3 終了	02 受給資格喪失	221000		2 日数		平成29年4月1日	
			生活介護				令和元年9月1日	
R01.9.01	3 終了	02 受給資格喪失	330801				令和元年7月1日	
			GH特定障害者特別給付費対象者				令和元年9月1日	
R01.9.01	3 終了	02 受給資格喪失	333000		2 日数		平成30年4月1日	
			GH重度障害者居宅介護利用対象者				令和元年9月1日	
R01.9.01	3 終了	02 受給資格喪失	521000				平成29年4月1日	
			計画相談支援				令和元年9月1日	

#### 【エラー理由】

【基本情報】【支給決定情報】の内容は特に問題ないが、受給者台帳を「終了」にする場合は【基本情報】【支給決定情報】すべての情報を「終了」させなくてはならないが、「終了」となっていない【支給決定情報】が残っていたため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

- ①【基本情報】の内容は正しいため「異動連絡票」を再度提出する。
- ②【支給決定情報】の内容は正しいため「異動連絡票」を再度提出する。
- ③【支給決定情報】[CH特定障害者特別給付費対象者][CH重度障害者居宅介護利用対象者]の「終了」にする内容の「異動連絡票」を作成し提出する。

※[共同生活介護(CH:ケアホーム)]のサービスは平成26年3月31日まで有効なサービス

### 受給者台帳リスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	02 知的障害者	26 区分6			

【受給者証情報】		【児童情報】		
氏名	生年月日	氏名	生年月日	市町村名
ショウガイタロウ				

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
H26.5.01	1 新規	01 受給資格取得	221000	0	2 日数		平成26年5月1日	
			生活介護	0			平成29年3月31日	
H29.4.01	2 異動	99 その他異動	221000	0	2 日数		平成29年4月1日	
			生活介護	0			令和2年3月31日	
H28.7.01	1 新規	01 受給資格取得	310801				平成25年7月1日	
			GH特定障害者特別給付費対象者				平成26年6月30日	
H29.7.01	1 新規	01 受給資格取得	313000	0	2 日数		平成25年7月1日	
			CH重度障害者居宅介護利用対象者	0			平成28年3月31日	
H30.4.01	1 新規	01 受給資格取得	330801				平成30年4月1日	
			GH特定障害者特別給付費対象者				令和元年6月30日	
H30.7.01	2 異動	99 その他異動	330801				平成30年7月1日	
			GH特定障害者特別給付費対象者				令和元年6月30日	
R01.7.01	2 異動	99 その他異動	330801				令和元年7月1日	
			GH特定障害者特別給付費対象者				令和2年6月30日	
H30.4.01	1 新規	01 受給資格取得	333000	0	2 日数		平成30年4月1日	
			GH重度障害者居宅介護利用対象者	0			令和2年3月31日	
H29.4.01	1 新規	01 受給資格取得	521000				平成29年4月1日	
			計画相談支援				令和2年3月31日	

エラーコード	エラー情報	提出種別
MD43 (前半)	決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(台帳⇄台帳)	訂正連絡票

### 受給者台帳訂正受付点検

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由
		令和元年 6月01	2 変更	99 その他

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分
0000000000	01 身体障害者	令和 2年 2月01	3 削除

#### 【受給者情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【障害者支援区分情報】

障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
21 区分1		

#### 【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
01 生活保護	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年 6月 1日		令和 2年 5月31日	

【計画相談支援情報】を<異動年月日>が[令和元年5月01]から登録したかった

#### 【計画相談支援情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

#### 【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日

#### 【エラー理由】

【計画相談支援情報】の登録が漏れていたため、過去に登録した『<異動年月日>が[令和元年6月01]の【基本情報】』を「削除」して、『<異動年月日>が[令和元年5月01]から【基本情報】』を登録し直そうとしているが、【支給決定情報】の[共同生活援助特定障害者特別給付費対象者]と一緒に「削除」されていないため出ているエラー。

※【共同生活援助特定障害者特別給付費対象者】は【利用者負担上限月額情報】の<終了年月日>を超えての登録が出来ない。

#### 【エラー解消方法】

①【基本情報】の内容は正しいため、<訂正連絡票>を再度提出する。

【支給決定情報】の<異動年月日>が[R01. 6. 01]、[R01. 9. 01]の[共同生活援助特定障害者特別給付費]の<訂正連絡票>(削除)を作成し、併せて提出する。

②①の作業が完了したら、<異動年月日>が[令和元年5月01]の<異動連絡票>を提出する。

③②の作業が完了したら、①で削除した【基本情報】と【支給決定情報】の<異動年月日>が[令和元年6月01]の<異動連絡票>を提出する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 6月01	2 変更	99 その他異動			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	01 身体障害者					

#### 【受給者情報】

氏名	生年月日
ショウガイタロウ	

#### 【児童情報】

氏名	年月日

#### 【障害者支援区分情報】

障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日
21 区分1		

#### 【食事提供体制加算情報】

加算対象者有無	開始年月日	終了年月日

#### 【利用者負担上限額情報】

所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額
01 生活保護	1 無	1 無	0
開始年月日		終了年月日	
令和元年 6月 1日		令和 2年 5月31日	

#### 【補足給付情報】

補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(月額)
開始年月日		終了年月日

#### 【利用者負担上限額管理情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
事業所名			

#### 【給付費等の額の特例情報】

市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
開始年月日	終了年月日

#### 【計画相談支援情報】

上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日
1 無			
事業所名			

#### 【介護保険給付対象者有無 重度包括支援対象者有無】

介護保険給付対象者有無	重度包括支援対象者有無
国庫負担基準単位集計区分	

#### 【高額障害福祉サービス等給付費情報】

対象者区分	開始年月日	終了年月日



エラーコード	エラー情報	提出種別
MD53 (前半)	決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(連絡票⇔連絡票)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 7月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】		[利用者負担上限額情報]		【児童情報】			
氏名		[利用者負担上限額情報]					
ショウガイタロウ		を更新したかった					
【障害者支援区分情報】		訂正年月日					
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日					
23 区分3	令和元年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】		訂正年月日					
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額				
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日					
令和元年 7月 1日		令和 2年10月30日					
【利用者負担上限額管理情報】		訂正年月日					
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名							
【計画相談支援情報】		訂正年月日					
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日				
事業所名							
【高額障害福祉サービス等給付費情報】		訂正年月日					
対象者区分	開始年月日	終了年月日					

#### 【エラー理由】

【支給決定情報】[330801:GH特定障害者特別給付費対象者]の<決定支給期間(終了)>と、【基本情報】の[利用者負担上限額情報] <終了年月日>の関係で出たエラー。

※【支給決定情報】[330801:GH特定障害者特別給付費対象者]の<決定支給期間(終了)>は【基本情報】の[利用者負担上限額情報]の<終了年月日>を超えて登録できない。

#### 【エラー解消方法】

【支給決定情報】[330801:GH特定障害者特別給付費対象者]の<決定支給期間(終了)>と[利用者負担上限額情報]の<終了年月日>を合わせた<<異動連絡票>>を作成する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		平成30年11月01	2 変更 99	その他異動			
受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号	
000000000	02 知的障害者						
【受給者情報】		訂正年月日		【児童情報】			
氏名		訂正年月日		氏名			
ショウガイタロウ				年月日			
【障害者支援区分情報】		訂正年月日		【食事提供体制加算情報】			
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日		加算対象者有無	開始年月日	終了年月日	
23 区分3	平成30年 4月 1日	令和 2年 3月31日					
【利用者負担上限額情報】		訂正年月日		【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得1	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
平成30年11月1日		令和元年 6月30日					
【利用者負担上限額管理情報】		訂正年月日		【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無			
				市町村が定める額			
事業所名				開始年月日		終了年月日	
【計画相談支援情報】		訂正年月日		【給付費等の額の特例情報】			
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	介護保険給付対象者有無			
				重度包括支援対象者有無			
事業所名				国庫負担基準単位集計区分			
【高額障害福祉サービス等給付費情報】		訂正年月日					
対象者区分	開始年月日	終了年月日					



エラーコード	エラー情報	提出種別
MD63	決定支給期間(終了日)を満たす上限月額有効期間が存在しません(連絡票⇄台帳)	異動連絡票

### 受給者台帳異動受付点検エラーリスト(支給決定)

バッチ番号	整理番号	受給者証番号	障害区分コード	障害支援区分コード	証記載市町村番号	政令市市町村番号	市町村電話番号
		0000000000	03 精神障害者	21 区分1			

【受給者証情報】		【児童情報】		[共同生活援助特定障害者特別給費対象者] を登録したかった
氏名	生年月日	氏名		
ショウガイタロウ				

異動年月日	異動区分	異動事由	決定サービスコード	決定支給量	支給量	旧障害程度	決定支給期間(開始)	相互利用
訂正年月日	訂正区分		名称	1回当たりの最大提供量	単位区分	区分等コード	決定支給期間(終了)	対象者区分
RO1.8.01	1 新規	01 受給資格取得	330801				令和元年 8月26日	
			GH特定障害者特別給費対象者				令和 2年 8月31日	

#### 【エラー理由】

【支給決定情報】の[共同生活援助特定障害者特別給費対象者]の期間は、【基本情報】の[利用者負担上限額情報]の設定してある期間を超えて登録できないため出たエラー。

#### 【エラー解消方法】

[共同生活援助特定障害者特別給費対象者]の<支給決定期間>を【基本情報】の[利用者負担上限額情報]の期間内に設定し、《異動連絡票》を作成する。

### 受給者台帳リスト(基本)

バッチ番号	整理番号	異動年月日	異動区分	異動事由	証記載市町村番号	市町村名	政令市市町村番号
		令和元年 8月01	1 新規	01 受給資格取得			

受給者証番号	障害区分	訂正年月日	訂正区分	特定旧法受給者証区分	独自助成対象者区分	市町村電話番号
0000000000	03 精神障害者					

【受給者情報】		【児童情報】	
氏名	生年月日	氏名	年月日
ショウガイタロウ			

【障害者支援区分情報】			【食事提供体制加算情報】		
障害者支援区分コード	開始年月日	終了年月日	加算対象者有無	開始年月日	終了年月日
21 区分1	令和元年 8月26日	令和 2年 8月31日			

【利用者負担上限額情報】				【補足給付情報】			
所得区分コード	個別減免有無	生保移行防止有無	上限月額	補足給付有無	生保移行防止有無(補足給付)	補足給付額(日額)	
02 低所得2	1 無	1 無	0				
開始年月日		終了年月日		開始年月日		終了年月日	
令和元年 8月26日		令和 2年 6月30日					

【利用者負担上限額管理情報】				【給付費等の額の特例情報】	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日	市町村が定める額の適用有無	市町村が定める額
事業所名		開始年月日		終了年月日	

【計画相談支援情報】				介護保険給付対象者有無		重度包括支援対象者有無	
上限額管理有無	上限額管理事業所番号	開始年月日	終了年月日			国庫負担基準単位集計区分	
事業所名							

【高額障害福祉サービス等給付費情報】		
対象者区分	開始年月日	終了年月日

## 宮城県で発生件数が多い 受給者台帳関係エラー（EGエラー）

EG13	エラー内容	受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の支給決定情報が登録されていません。
	原因	明細書のサービス提供年月が、受給者台帳の決定期間内でないため。
	対応方法	受給者台帳の決定支給期間が未登録の場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送信する。
EG12	エラー内容	受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の利用者負担上限月額情報が登録されていません。
	原因	明細書のサービス提供年月が、受給者台帳の利用者負担上限月額情報有効期間内ではないため。
	対応方法	受給者台帳の利用者負担上限月額情報が未登録の場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送信する。
EG03	エラー内容	受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の支給決定情報が登録されていません。
	原因	受給者台帳（支給決定）が登録されていない、もしくは明細書のサービス提供年月が受給者台帳（支給決定）の異動年月日の年月より前である。
	対応方法	受給者台帳（支給決定）の登録に誤りがある場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送信する。
EG02	エラー内容	受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の認定情報が登録されていません。
	原因	受給者台帳（基本）の登録はあるが明細書のサービス提供年月が受給者台帳の異動年月日の年月より前である。
	対応方法	受給者台帳（基本）の登録に誤りがある場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送信する。
EG07	エラー内容	障害児支援受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の支給決定情報が登録されていません。
	原因	受給者台帳（支給決定）が存在しない、もしくは明細書サービス提供年月が受給者台帳（支給決定）より前である。
	対応方法	受給者台帳（支給決定）の登録に誤りがある場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送信する。

EG05	エラー内容	請求情報の上限額管理事業所番号が受給者台帳の「利用者負担上限額情報・上限額管理事業所番号」と一致していません。
	原因	明細書の利用者負担上限額管理事業所番号と、受給者台帳の上限額管理事業所番号が一致していないため。
	対応方法	受給者台帳の上限額管理事業所番号が誤っている場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送付する。
EG76	エラー内容	受給者台帳の計画相談支援情報の計画相談支援有無が「無し」のため、相談支援給付費は算定できません。
	原因	相談支援給付費の請求があるが、受給者台帳の計画相談支援有無が「無し」になっているため。
	対応方法	受給者台帳の計画相談支援情報が未登録の場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送付する。
EG51	エラー内容	受給者台帳にサービス提供年月時点で有効な受給者の補足給付情報が登録されていません。
	原因	補足給付の請求があるが、受給者台帳の補足給付情報が「無し」になっているため。
	対応方法	受給者台帳の補足給付情報が未登録の場合は、「異動／訂正連絡票情報」を作成し、国保連合会へ送付する。

※エラー件数の多い順に掲載しています。

## 【参考資料】

### (1) 決定サービスコードごとの障害支援区分

決定サービスごとに必要となる障害支援区分の条件及び支給量単位区分の設定内容について、以下に示します。

表 8-1 決定サービスごとの障害支援区分（障害福祉サービス費の場合）

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
11	1000	居宅介護身体介護決定(※1)	時間	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
11	2000	居宅介護家事援助決定(※1)	時間	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
11	3000	居宅介護通院介助 (身体介護伴う)決定(※1)	時間	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
11	4000	居宅介護通院介助 (身体介護伴わない)決定(※1)	時間	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
11	5000	居宅介護 通院等乗降介助決定(※1)	回	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
11	0908	居宅介護加算 特別地域加算対象者(※1)	—	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
12	1000	重度訪問介護 重度障害者等包括支援対象者決定	時間	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
12	2000	重度訪問介護 障害支援区分6該当者決定	時間	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
12	3000	重度訪問介護その他決定	時間	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当
12	0901	重度訪問介護加算移動介護	時間	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当
12	0908	重度訪問介護加算 特別地域加算対象者	—	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当
13	1000	行動援護基本決定(※1)	時間	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当
13	0908	行動援護加算 特別地域加算対象者(※1)	—	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当
14	1000	重度包括基本決定(※1)	単位	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
14	0908	重度包括支援加算 特別地域加算対象者(※1)	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
15	1000	同行援護(身体介護伴う)決定 (※1、2)	時間	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
15	2000	同行援護(身体介護伴わない)決定 (※2)	時間	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
15	0908	同行援護加算特別地域加算対象者 (※2)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
21	1000	療養介護基本決定	日数	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当	該当
21	2000	療養介護経過的措置対象者決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	非該当	非該当
21	3000	療養介護児童移行者対象者決定 (※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	1000	生活介護基本決定	日数	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	2000	生活介護経過的措置対象者決定	日数	該当	該当	該当	該当	非該当	非該当	非該当
22	4000	生活介護児童移行者対象者決定 (知的障害児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	5000	生活介護児童移行者対象者決定 (自閉症児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	6000	生活介護児童移行者対象者決定 (盲児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	7000	生活介護児童移行者対象者決定 (ろうあ児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	8000	生活介護児童移行者対象者決定 (肢体不自由児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0917	生活介護児童移行者加算 強度行動障害(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0918	生活介護児童移行者加算 重度重複(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0919	生活介護児童移行者加算 自活訓練(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
22	0920	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(知的障害児(Ⅰ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0921	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(知的障害児(Ⅱ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0922	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(盲ろうあ児(Ⅰ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0923	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(盲ろうあ児(Ⅱ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0924	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(肢体不自由児) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
22	0927	生活介護児童移行者加算 重度障害児支援(強度行動障害) (※7)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
23	1000	児童デイ基本決定(※1、4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	1000	短期入所障害者決定	日数	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	2000	短期入所 障害者医療型(療養介護)決定	日数	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当	該当
24	3000	短期入所 障害者医療型(その他)決定	日数	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	4000	短期入所障害児決定(※1)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	5000	短期入所 障害児医療型(重心)決定(※1)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	6000	短期入所 障害児医療型(その他)決定(※1)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
24	0902	短期入所加算 重度障害者支援加算対象者	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
24	0928	短期入所加算 重度障害者支援加算 (強度行動障害)対象者(※7)	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
31	1000	共同生活介護基本決定(※5)	日数	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
31	2000	共同生活介護 経過的居宅介護決定(※5)	日数	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
31	3000	共同生活介護重度障害者 居宅介護利用対象者決定(※5)	日数	非該当	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当
31	0902	共同生活介護加算重度障害者 支援加算対象者(※5)	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
31	0903	共同生活介護加算 自立生活支援加算対象者(※5)	—	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
31	0906	共同生活介護加算 地域生活移行個別支援加算対象者 (※5)	—	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
31	0801	共同生活介護特定障害者 特別給付費対象者(※2、5)	—	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	1000	施設入所支援基本決定	日数	非該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	2000	施設入所支援 経過的措置対象者決定	日数	該当	該当	該当	該当	非該当	非該当	非該当
32	3000	施設入所支援 訓練等給付利用者決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	5000	施設入所支援児童移行者対象者 決定(知的障害児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	6000	施設入所支援児童移行者対象者 決定(自閉症児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	7000	施設入所支援児童移行者対象者 決定(盲児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	8000	施設入所支援児童移行者対象者 決定(ろうあ児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	9000	施設入所支援児童移行者対象者 決定(肢体不自由児)(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0901	施設入所支援加算重度障害者 支援(体制)加算Ⅰ(基本)対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
32	0902	施設入所支援加算重度障害者 支援(体制)加算Ⅰ(重度)対象者	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
32	0903	施設入所支援加算重度障害者 支援加算Ⅱ対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0906	施設入所支援加算 地域生活移行個別支援加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0917	施設入所支援児童移行者加算 強度行動障害(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0918	施設入所支援児童移行者加算 重度重複(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0919	施設入所支援児童移行者加算 自活訓練(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0920	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(知的障害児(Ⅰ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0921	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(知的障害児(Ⅱ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0922	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(盲ろうあ児(Ⅰ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0923	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(盲ろうあ児(Ⅱ)) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0924	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(肢体不自由児) (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
32	0927	施設入所支援児童移行者加算 重度障害児支援(強度行動障害) (※7)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	1000	共同生活援助基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	2000	共同生活援助経過の居宅介護決定 (※6、8)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	3000	共同生活援助重度障害者 居宅介護利用対象者決定(※6)	日数	非該当	非該当	非該当	非該当	該当	該当	該当
33	0902	共同生活援助加算重度障害者 支援加算対象者(※6)	—	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	非該当	該当
33	0903	共同生活援助加算 自立生活支援加算対象者(※5)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	0906	共同生活援助加算 地域生活移行個別支援加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	0801	共同生活援助特定障害者 特別給付費対象者(※2)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
33	0802	共同生活援助受託居宅介護 サービス費対象者(※6)	時間	非該当	非該当	該当	該当	該当	該当	該当
34	1000	宿泊型自立訓練基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
34	2000	宿泊型自立訓練 長期入院等対象者決定(※3)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
34	0906	宿泊型自立訓練加算 地域生活移行個別支援加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
41	1000	自立訓練(機能訓練)基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
41	2000	自立訓練(機能訓練) 基本決定(視覚障害)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
42	1000	自立訓練(生活訓練)基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
42	0903	自立訓練(生活訓練)加算 精神障害者退院支援施設 加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
42	0905	自立訓練(生活訓練)加算 短期滞在加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
43	1000	就労移行支援基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
43	0903	就労移行支援加算 精神障害者退院支援施設 加算対象者	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
44	1000	就労移行支援(養成施設)基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
45	1000	就労継続支援A型基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
46	1000	就労継続支援B型基本決定	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
51	1000	相談支援事業Ⅰ決定(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
51	2000	相談支援事業Ⅱ決定(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
51	3000	相談支援事業Ⅰ 特別地域加算対象者決定(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
51	4000	相談支援事業Ⅱ 特別地域加算対象者決定(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	1000	計画相談支援決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	2000	計画相談支援特別地域加算 対象者決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	3000	計画相談支援居宅介護支援費 重複減算Ⅰ対象者決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	4000	計画相談支援居宅介護支援費 重複減算Ⅱ対象者決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	5000	計画相談支援介護予防支援費 重複減算対象者決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	6000	計画相談支援居宅介護支援費重複 減算Ⅰ・特別地域加算対象者決定 (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	7000	計画相談支援居宅介護支援費重複 減算Ⅱ・特別地域加算対象者決定 (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
52	8000	計画相談支援介護予防支援費重複 減算・特別地域加算対象者決定 (※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
53	1000	地域移行支援基本決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
53	0908	地域移行支援加算特別地域加算 対象者(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
54	1000	地域定着支援基本決定(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
54	0908	地域定着支援加算特別地域加算 対象者(※3)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
81	0000	旧身体入所更生基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
81	0911	旧身体入所更生加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
82	0000	旧身体通所更生基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
82	0911	旧身体通所更生加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
83	0000	旧身体入所療護基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
83	0911	旧身体入所療護加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
83	0915	旧身体入所療護加算ALS(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
83	0916	旧身体入所療護加算逡延性(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
84	0000	旧身体通所療護基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
84	0911	旧身体通所療護加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
85	0000	旧身体入所授産基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
85	0911	旧身体入所授産加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
86	0000	旧身体通所授産基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
86	0911	旧身体通所授産加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
91	0000	旧知の入所更生基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
91	0911	旧知の入所更生加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
91	0912	旧知の入所更生加算強行(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
91	0913	旧知の入所更生加算自活(内)(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
91	0914	旧知の入所更生加算自活(外)(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
92	0000	旧知の通所更生基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
92	0911	旧知の通所更生加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
93	0000	旧知の入所授産基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
93	0911	旧知の入所授産加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
93	0913	旧知の入所授産加算自活(内)(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
93	0914	旧知の入所授産加算自活(外)(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
94	0000	旧知の通所授産基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
94	0911	旧知の通所授産加算重複障害(※4)	—	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当
95	0000	旧知の通勤寮基本決定(※4)	日数	該当	該当	該当	該当	該当	該当	該当

- ※1 支給決定障害者が障害児である場合(児童情報・生年月日が設定されている場合)は、障害支援区分が「99:なし」で支給決定することができます。
- ※2 平成 23 年 10 月 1 日から有効な決定サービスコードです。
- ※3 平成 24 年 4 月 1 日から有効な決定サービスコードです。
- ※4 平成 24 年 3 月 31 日まで有効な決定サービスコードです。
- ※5 平成 26 年 3 月 31 日まで有効な決定サービスコードです。
- ※6 平成 26 年 4 月 1 日から有効な決定サービスコードです。
- ※7 平成 27 年 4 月 1 日から有効な決定サービスコードです。
- ※8 平成 27 年 3 月 31 日まで有効な決定サービスコードです。

### 参照 支給決定に必要な障害支援区分について

支給決定に必要な障害支援区分については、平成 18 年厚生労働省告示第 523 号「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービス費及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の額の算定に関する基準」(※1)を参照してください。

※1 平成 27 年厚生労働省告示第 153 号改正現在。

表 8-2 決定サービスごとの障害支援区分（障害児給付費の場合）

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
55	1000	障害児相談支援決定	—	—	—	—	—	—	—	—
55	2000	障害児相談支援特別地域加算 対象者決定	—	—	—	—	—	—	—	—
61	1000	児童発達支援基本決定	日数	—	—	—	—	—	—	—
61	2000	児童発達支援基本決定(難聴児)	日数	—	—	—	—	—	—	—
61	3000	児童発達支援基本決定 (重症心身障害児)	日数	—	—	—	—	—	—	—
61	0911	児童発達支援加算人工内耳 装用児支援	—	—	—	—	—	—	—	—
62	1000	医療型児童発達支援基本決定 (肢体不自由児)	日数	—	—	—	—	—	—	—
62	2000	医療型児童発達支援基本決定 (重症心身障害児)	日数	—	—	—	—	—	—	—
63	1000	放課後等デイサービス基本決定	日数	—	—	—	—	—	—	—
63	2000	放課後等デイサービス基本決定 (重症心身障害児)	日数	—	—	—	—	—	—	—
64	1000	保育所等訪問支援基本決定	日数	—	—	—	—	—	—	—
71	1000	児童入所支援基本決定 (知的障害児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	2000	児童入所支援基本決定 (自閉症児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	3000	児童入所支援基本決定 (盲児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	4000	児童入所支援基本決定(ろうあ児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	5000	児童入所支援基本決定 (肢体不自由児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0901	児童入所支援加算幼児	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0908	児童入所支援加算強度行動障害	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0909	児童入所支援加算重度重複	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0910	児童入所支援加算自活訓練	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0913	児童入所支援加算重度障害児支援 (知的障害児(Ⅰ))	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0914	児童入所支援加算重度障害児支援 (知的障害児(Ⅱ))	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0915	児童入所支援加算重度障害児支援 (盲ろうあ児(Ⅰ))	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0916	児童入所支援加算重度障害児支援 (盲ろうあ児(Ⅱ))	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0917	児童入所支援加算重度障害児支援 (肢体不自由児)	—	—	—	—	—	—	—	—
71	0922	児童入所支援加算重度障害児支援 (強度行動障害) (※1)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	1000	医療型児童入所支援基本決定 (自閉症児)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	2000	医療型児童入所支援基本決定 (肢体不自由児)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	3000	医療型児童入所支援基本決定 (重症心身障害児)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	5000	医療型児童入所支援基本決定 (有期有目的)(自閉症児) (※1)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	6000	医療型児童入所支援基本決定 (有期有目的)(肢体不自由児) (※1)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	7000	医療型児童入所支援基本決定 (有期有目的)(重症心身障害児) (※1)	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0921	医療型児童入所支援加算乳幼児	—	—	—	—	—	—	—	—

サービス 種類コード	サービス 項目コード	サービス内容	支給量 単位区分	障害支援区分						
				なし	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
72	0909	医療型児童入所支援加算重度重複	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0910	医療型児童入所支援加算自活訓練	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0918	医療型児童入所支援加算 重度障害児支援（自閉症児（Ⅰ））	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0919	医療型児童入所支援加算 重度障害児支援（自閉症児（Ⅱ））	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0920	医療型児童入所支援加算 重度障害児支援（肢体不自由児）	—	—	—	—	—	—	—	—
72	0922	医療型児童入所支援加算 重度障害児支援（強度行動障害） （※1）	—	—	—	—	—	—	—	—

※1 平成 27 年 4 月 1 日から有効な決定サービスコードです。

(2) 決定サービスコードの最長期間について

表 8-3 決定サービスの最長期間（障害福祉サービス費の場合）

決定サービスコード(上2桁)	名称	最長期間 ※1		
		経過措置無	経過措置有	
11	居宅介護	1年	1.5年	
12	重度訪問介護	1年	1.5年	
13	行動援護	1年	1.5年	
14	重度障害者等包括支援	1年	1.5年	
15	同行援護(※2)	1年	1.5年	
21	療養介護	3年	3.5年	
22	生活介護	3年	3.5年	
23	児童デイ(※3)	1年	1.5年	
24	短期入所	1年	1.5年	
31	共同生活介護(※5)	3年	3.5年	
32	施設入所支援	3年	3.5年	
33	共同生活援助	3年	3.5年	
34	宿泊型自立訓練	1年	1年(対象外)	
41	自立訓練(機能訓練)	1.5年	1.5年(対象外)	
42	自立訓練(生活訓練)	3年	3年(対象外)	
43	就労移行支援	1年	1年(対象外)	
44	就労移行支援(養成施設)	5年	5年(対象外)	
45	就労継続支援A型	3年	3.5年	
46	就労継続支援B型	50歳以上	3年	3.5年
		50歳未満	3年	3年(対象外)
51	相談支援事業(※3)	-	-	
52	計画相談支援(※4)	-	-	
53	地域移行支援(※4)	0.5年	0.5年	
54	地域定着支援(※4)	1年	1年	
81	旧身体入所更生(※3)	3年	3年(対象外)	
82	旧身体通所更生(※3)	3年	3年(対象外)	
83	旧身体入所療護(※3)	3年	3年(対象外)	
84	旧身体通所療護(※3)	3年	3年(対象外)	
85	旧身体入所授産(※3)	3年	3年(対象外)	
86	旧身体通所授産(※3)	3年	3年(対象外)	
91	旧知的入所更生(※3)	3年	3年(対象外)	
92	旧知的通所更生(※3)	3年	3年(対象外)	
93	旧知的入所授産(※3)	3年	3年(対象外)	
94	旧知的通所授産(※3)	3年	3年(対象外)	
95	旧知的通勤寮(※3)	3年	3年(対象外)	

※1 支給決定の最長期間は、決定支給期間(開始年月日)により、以下のとおり判定します。

《「15:同行援護」以外の場合》

－2007年9月30日以前の場合、「経過措置有」の期間

－2007年10月1日以降の場合、「経過措置無」の期間

《「15:同行援護」の場合》

－2012年3月31日以前の場合、「経過措置有」の期間

－2012年4月1日以降の場合、「経過措置無」の期間

※2 平成23年10月1日から有効なサービスです。

※3 平成24年3月31日まで有効なサービスです。

※4 平成24年4月1日から有効なサービスです。

※5 平成26年3月31日まで有効なサービスです。



## 参照 障害福祉サービスにおける決定支給期間について

障害福祉サービスにおける決定支給期間に関する詳細については、平成 18 年障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則（※1）第 15 条「法第二十三条に規定する厚生労働省令で定める期間」及び第 34 条の 42「法第五十一条の八に規定する厚生労働省令で定める期間」を参照してください。

以下は、上記より抜粋したものです。

（法第二十三条に規定する厚生労働省令で定める期間）

### 第十五条

法第二十三条に規定する厚生労働省令で定める期間は、支給決定を行った日から当該日が属する月の末日までの期間と次の各号に掲げる障害福祉サービスの種類の区分に応じ、当該各号に規定する期間を合算して得た期間とする。

- 一. 居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、  
重度障害者等包括支援、自立訓練及び就労移行支援（第三号に掲げるものを除く。）  
一月間から十二月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間
- 二. 療養介護、生活介護、施設入所支援、就労継続支援及び共同生活援助  
一月間から三十六月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間
- 三. 就労移行支援（第六条の八ただし書に規定する場合に限る。）  
一月間から六月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間

（法第五十一条の八に規定する厚生労働省令で定める期間）

### 第三十四条の四十二

法第五十一条の八に規定する厚生労働省令で定める期間は、地域相談支援給付決定を行った日から当該日が属する月の末日までの期間と次の各号に掲げる地域相談支援の種類区分に応じ、当該各号に規定する期間を合算して得た期間とする。

- 一. 地域移行支援  
一月間から六月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間
- 二. 地域定着支援  
一月間から十二月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間

地域相談支援給付決定を行った日が月の初日である場合にあっては、前項の規定にかかわらず、同項各号の期間を地域相談支援給付決定の有効期間とする。

※1 平成 26 年厚生労働省令第 122 号改正現在。

表 8-4 決定サービスの最長期間（障害児給付費の場合）

障害児給付費 決定サービスコード(上2桁)	名称	最長期間
11	知的障害児施設(※1)	3年
12	第1種自閉症児施設(※1)	3年
13	第2種自閉症児施設(※1)	3年
21	知的障害児通園施設(※1)	1年
31	盲児施設(※1)	3年
32	ろうあ児施設(※1)	3年
33	難聴幼児通園施設(※1)	1年
41	肢体不自由児施設(入所)(※1)	3年
42	肢体不自由児施設(通所)(※1)	1年
43	肢体不自由児療護施設(※1)	3年
44	肢体不自由児通園施設(※1)	1年
45	指定医療機関(肢体不自由児)(※1)	3年
51	重症心身障害児施設(※1)	3年
52	指定医療機関(重心)(※1)	3年
55	障害児相談支援(※2)	-
61	児童発達支援(※2)	1年
62	医療型児童発達支援(※2)	1年
63	放課後等デイサービス(※2)	1年
64	保育所等訪問支援(※2)	1年
71	障害児入所支援(※2)	3年
72	医療型障害児入所支援(※2)	3年

※1 平成24年3月31日まで有効なサービスです。

※2 平成24年4月1日から有効なサービスです。



## 参照 障害児給付費における決定支給期間について

障害児給付費における決定支給期間に関する詳細については、昭和23年児童福祉法施行規則(※1) 第18条の17「法第二十一条の五の七第八項に規定する厚生労働省令で定める期間」及び第25条の10「法第二十四条の三第五項に規定する厚生労働省令で定める期間」を参照してください。

以下は、上記より抜粋したものです。

(法第二十一条の五の七第八項に規定する厚生労働省令で定める期間)

### 第十八条の十七

法第二十一条の五の七第八項に規定する厚生労働省令で定める期間は、通所給付決定を行つた日から当該日が属する月の末日までの期間と一月間から十二月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間を合算して得た期間とする。

通所給付決定を行つた日が月の初日である場合にあつては、前項の規定にかかわらず、一月間から十二月間までの範囲内で月を単位として市町村が定める期間を通所給付決定の有効期間とする

(法第二十四条の三第五項に規定する厚生労働省令で定める期間)

### 第二十五条の十

法第二十四条の三第五項に規定する厚生労働省令で定める期間は、入所給付決定を行つた日から当該日が属する月の末日までの期間と三年を合算して得た期間とする。

※1 平成27年厚生労働省令第17号改正現在。