

## 東日本大震災に係る介護報酬の請求方法等について

東日本大震災に係る介護報酬の請求について、被保険者番号等の把握有無などにより請求方法が現行と異なる場合があります。下記パターンを参照のうえ、請求してください。

### 居宅介護支援事業所等の場合（給付管理票・居宅介護支援費）

被保険者番号等の把握	居宅サービス計画作成の届が保険者において受理	請求方法	紙欄外記載（赤色） ※1	
すべて確認可能	受理	現行通り ※2	—	①
	未受理	紙	給1	②
一部不詳	—	紙	不詳・給1	③

### 介護サービス事業所等の場合（介護給付費明細書）

居宅介護支援事業所等の請求	被保険者番号等の把握	請求方法	紙欄外記載（赤色） ※1	
上表①	すべて確認可能	現行通り ※2	—	④
	一部不詳	紙	不詳・災1	⑤
上表②、③	すべて確認可能	紙	給1	⑥
	一部不詳	紙	不詳・災1・給1	⑦
給付管理票を必要としない	すべて確認可能	現行通り ※2	—	⑧
	一部不詳	紙	不詳・災1	⑨

※1 紙欄外記載該当の場合、当対象者の住所も記載

※2 現行通りとは、本会に現在請求している方法

### 留意事項

- ・「不詳」の場合、当対象者の住所も記載してください。
- ・減免等対象者の場合、請求額集計欄の保険分給付率は「100」となります。（特定入所者介護サービス費の欄は、負担限度額および利用者負担額が「0」となります。）  
また、現在請求方法が紙請求の場合、減免等対象者において紙欄外に記載する場合（上表②、③、⑤～⑦、⑨）と記載しない場合（上表①、④、⑧）に分かれます。紙欄外に記載した明細書と現行通りの明細書を分けて請求書を作成し提出してください。
- ・減免等対象者の場合、公費負担者番号および公費受給者番号の記載は必要ありません。
- ・地域密着型サービス等、該当市町村の事業所指定が必要な場合は、本会に指定登録されるまで請求を控えてください。
- ・現行通りの請求（上表①、④、⑧）で返戻となった場合、紙での再請求（上表②、③、⑤～⑦、⑨）となる場合があります。

様式第二 (附則第二条関係)

**不 詳**   **災 1**   **給 1**

住所：福島県〇〇市〇〇村7番地1

**居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書 (7131)**  
(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護)

公費負担者番号		平成	2	3	年	0	4	月	分
公費受給者番号		保険者番号							

被保険者 番号																									
(フリガナ) 氏名	国保 太郎																								
生年月日	1	明	治	2	大	正	3	昭	和	性 別	1	男	2	女											
要介護 状態区分	経過的要介護・要介護 1・2・3・4・5																								
認定有効 期間	平成			年			月			日														から	
	平成			年			月			日															まで

請求事業者 番号																							
事業所 名称																							
所在地	〒																						
連絡先 電話番号																							

居宅 サービス 計画	1. 居宅介護支援事業者作成      2. 被保険者自己作成																					
事業所 番号												事業所 名称										

開始 年月日	平成	2	3	年	0	4	月	0	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																		

	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
給付 明細		1 1 1 1 1 1	2 5 4	6	1 5 2 4			

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

	軽減率		%	受領すべき利用者 負担の総額 (円)	軽減額 (円)	軽減後利用者 負担額 (円)	備考
社会福祉 法人等 による軽減 額	11	訪問介護					
	15	通所介護					
	71	夜間対応型訪問介護					
	72	認知症対応型通所介護					
	73	小規模多機能型居宅介護					

枚中	枚目
----	----

様式第七 (附則第二条関係)

不詳 給1

住所：福島県〇〇市〇〇村7番地1

居宅介護支援介護給付費明細書 (8124)

公費負担者番号												平成 2 3 年 0 4 月分				
事業所番号 1 5 7 9 9 9 9 9 9 9 9												保険者番号				
居宅介護 支援事業者	事業所番号											所在地				
	事業所名称											連絡先	電話番号			
	事業所名称											単位数単価	1	0	0	0

項番	被保険者番号											(フリガナ)					性別	1. 男	2. 女					
	公費受給者番号											氏名	国保 太郎											
	生年月日	1. 明治	2. 大正	3. 昭和								要介護 状態区分	1・2・3・4・5			認定 有効期間	平成		年		月		日	から
	担当介護支援 専門員番号	1	5	0	1	0	4	2	9				サービス計画 作成依頼 届出年月日	平成	2	3	年	0	4	月	0	1	日	まで
1	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			概要	サービス単位数合計													
		4 3 2 2 1 1			1	3	0	0	1	1	3	0	0	請求額合計										
														1 3 0 0 0										
項番	被保険者番号											(フリガナ)					性別	1. 男	2. 女					
	公費受給者番号											氏名												
	生年月日	1. 明治	2. 大正	3. 昭和								要介護 状態区分	1・2・3・4・5			認定 有効期間	平成		年		月		日	から
	担当介護支援 専門員番号													サービス計画 作成依頼 届出年月日	平成			年		月		日	まで	
	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			概要	サービス単位数合計													
														請求額合計										

様式第八（附則第二条関係）

不詳 災1

住所：福島県〇〇市〇〇村7番地1

施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書（7183）  
 （介護福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）

公費負担者番号		平成	2	3	年	0	4	月	分
公費受給者番号		保険者番号							

被保険者番号	
氏名	国保 太郎
生年月日	1.明治 2.大正 3.昭和 05年02月07日 性別 1.男 2.女
要介護状態区分	要介護1・2・3・4・5 旧措置入所者特例 1.無 2.有
認定有効期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

事業所番号	1 5 7 9 9 9 9 9 9 9
事業所名称	
所在地	〒
連絡先	電話番号

入所年月日	平成 2 3 年 0 4 月 0 1 日	退所年月日	平成 年 月 日	入所実日数	30	外泊日数	
入所前の状況	1.居宅 2.医療機関 3.介護老人福祉施設 4.介護老人保健施設 5.介護療養型医療施設 6.認知症対応型共同生活介護 7.特定施設入居者生活介護 8.その他						
退所後の状況	1.居宅 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						

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
	511155	93330	27990				1
	516003	1230	360				
	516273	1430	420				
合計			28770				

区分	保険分	公費分
①単位数合計	28770	
②単位数単価	0000	
③給付率	100/100	/100
④請求額(円)	2877000	
⑤利用者負担額(円)	0	

サービス内容	サービスコード	費用単価(円)	負担限度額(円)	費用額(円)	保険分	公費分	利用者負担額
	595111	1300	030	41400	41400	0	0
合計				41400	41400	0	0
				保険分請求額(円)	41400	公費分請求額	公費分本人負担月額

社会福祉法人等による軽減率	軽減率	%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考
51	介護福祉施設サービス					
54	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護					

被災保険者一覽

都道府県	保険者番号	保険者名称	保険者名称カナ	証記載保険者番号	証記載保険者名称	保険者区分
岩手県	032011	盛岡市	レイカシ	032011	盛岡市	単独保険者
岩手県	032029	宮古市	ミヤコ	032029	宮古市	単独保険者
岩手県	032037	大船渡市	オホフナトシ	032037	大船渡市	単独保険者
岩手県	032052	花巻市	ハナマキシ	032052	花巻市	単独保険者
岩手県	032060	北上市	キタカシ	032060	北上市	単独保険者
岩手県	032086	遠野市	トノシ	032086	遠野市	単独保険者
岩手県	032102	陸前高田市	リクゼンタカダシ	032102	陸前高田市	単独保険者
岩手県	032110	釜石市	カマシシ	032110	釜石市	単独保険者
岩手県	032151	奥州市	オウシュウシ	032151	奥州市	単独保険者
岩手県	033019	雫石町	シズクイシチヨウ	033019	雫石町	単独保険者
岩手県	033050	滝沢村	タキザワムラ	033050	滝沢村	単独保険者
岩手県	033217	紫波町	シラホチヨウ	033217	紫波町	単独保険者
岩手県	033225	矢巾町	ヤハハチヨウ	033225	矢巾町	単独保険者
岩手県	033662	西和賀町	ニシワカマチ	033662	西和賀町	単独保険者
岩手県	033811	金ヶ崎町	カナガサキチヨウ	033811	金ヶ崎町	単独保険者
岩手県	034413	住田町	スミタチヨウ	034413	住田町	単独保険者
岩手県	034611	大槌町	オオヅチチヨウ	034611	大槌町	単独保険者
岩手県	034827	山田町	ヤマダチヨウ	034827	山田町	単独保険者
岩手県	034835	岩泉町	イワイズミチヨウ	034835	岩泉町	単独保険者
岩手県	034843	田野畑村	タノハタムラ	034843	田野畑村	単独保険者
岩手県	038281	二戸地区広域行政事務組合	ニハチコウイクキヨウセイヤクミアイ	032136	岩手県二戸市	広域保険者
岩手県	038281	二戸地区広域行政事務組合	ニハチコウイクキヨウセイヤクミアイ	035014	岩手県九戸郡軽米町	広域保険者
岩手県	038281	二戸地区広域行政事務組合	ニハチコウイクキヨウセイヤクミアイ	035063	岩手県九戸郡九戸村	広域保険者
岩手県	038281	二戸地区広域行政事務組合	ニハチコウイクキヨウセイヤクミアイ	035246	岩手県二戸郡一戸町	広域保険者
岩手県	038299	盛岡北部行政事務組合	レイホクホクキヨウセイヤクミアイ	032144	岩手県八幡平市	広域保険者
岩手県	038299	盛岡北部行政事務組合	レイホクホクキヨウセイヤクミアイ	033027	岩手県若手郡葛巻町	広域保険者
岩手県	038299	盛岡北部行政事務組合	レイホクホクキヨウセイヤクミアイ	033035	岩手県若手郡若手町	広域保険者
岩手県	038802	久慈広域連合	クジコウイクレンゴウ	032078	岩手県久慈市	広域保険者
岩手県	038802	久慈広域連合	クジコウイクレンゴウ	034850	岩手県下閉伊郡普代村	広域保険者
岩手県	038802	久慈広域連合	クジコウイクレンゴウ	035030	岩手県九戸郡野田村	広域保険者
岩手県	038802	久慈広域連合	クジコウイクレンゴウ	035071	岩手県九戸郡野田町	広域保険者
岩手県	038828	一関地区広域行政組合	イツセキチコウイクキヨウセイヤクミアイ	032094	岩手県一関市	広域保険者
岩手県	038828	一関地区広域行政組合	イツセキチコウイクキヨウセイヤクミアイ	034025	岩手県西磐井郡平泉町	広域保険者
岩手県	038828	一関地区広域行政組合	イツセキチコウイクキヨウセイヤクミアイ	034223	岩手県東磐井郡藤沢町	広域保険者
宮城県	041004	仙台市	センダイシ	041012	仙台市青葉区	政令市
宮城県	041004	仙台市	センダイシ	041020	仙台市宮城野区	政令市
宮城県	041004	仙台市	センダイシ	041038	仙台市若林区	政令市
宮城県	041004	仙台市	センダイシ	041046	仙台市太白区	政令市
宮城県	041004	仙台市	センダイシ	041053	仙台市泉区	政令市
宮城県	042028	石巻市	イシマキシ	042028	石巻市	単独保険者
宮城県	042036	塩竈市	シホマツシ	042036	塩竈市	単独保険者
宮城県	042051	気仙沼市	ケセンヌマシ	042051	気仙沼市	単独保険者
宮城県	042069	白石市	シロイシシ	042069	白石市	単独保険者
宮城県	042077	名取市	ナトクシ	042077	名取市	単独保険者
宮城県	042085	宮城県角田市	ミヤギケンカクダシ	042085	宮城県角田市	単独保険者
宮城県	042093	多賀城市	タガキシ	042093	多賀城市	単独保険者
宮城県	042119	岩沼市	イワヌマシ	042119	岩沼市	単独保険者
宮城県	042127	登米市	トホシ	042127	登米市	単独保険者
宮城県	042135	栗原市	クリハラシ	042135	栗原市	単独保険者
宮城県	042143	東松島市	ヒガシマツシマシ	042143	東松島市	単独保険者
宮城県	042150	大崎市	オオサキシ	042150	大崎市	単独保険者
宮城県	043018	蔵王町	クラウマチ	043018	蔵王町	単独保険者
宮城県	043026	七ヶ宿町	シチカシユクマチ	043026	七ヶ宿町	単独保険者
宮城県	043216	大河原町	オオカワラマチ	043216	大河原町	単独保険者
宮城県	043224	村田町	ムラタチヨウ	043224	村田町	単独保険者
宮城県	043232	柴田町	シハタマチ	043232	柴田町	単独保険者
宮城県	043240	川崎町	カワサキマチ	043240	川崎町	単独保険者
宮城県	043414	丸森町	マルモリマチ	043414	丸森町	単独保険者
宮城県	043612	亘理町	ワケサトチヨウ	043612	亘理町	単独保険者
宮城県	043620	山元町	ヤマモトチヨウ	043620	山元町	単独保険者
宮城県	044016	松島町	マツシママチ	044016	松島町	単独保険者
宮城県	044040	七ヶ浜町	シチカハラマチ	044040	七ヶ浜町	単独保険者
宮城県	044065	利府町	リフチヨウ	044065	利府町	単独保険者
宮城県	044214	大和町	タイワチヨウ	044214	大和町	単独保険者
宮城県	044222	大郷町	オオサトチヨウ	044222	大郷町	単独保険者
宮城県	044230	富谷町	トヨヤチヨウ	044230	富谷町	単独保険者
宮城県	044248	大衡村	オオヒラムラ	044248	大衡村	単独保険者
宮城県	044446	色麻町	シカマチチヨウ	044446	色麻町	単独保険者
宮城県	044453	加美町	カミマチ	044453	加美町	単独保険者
宮城県	045013	涌谷町	ウラヤチヨウ	045013	涌谷町	単独保険者
宮城県	045054	美里町	ミサトマチ	045054	美里町	単独保険者
宮城県	045815	女川町	メナカチヨウ	045815	女川町	単独保険者
宮城県	046060	南三陸町	ミナミサンリクチヨウ	046060	南三陸町	単独保険者
福島県	072017	福島市	フクシマシ	072017	福島市	単独保険者
福島県	072025	会津若松市	アイツワカマツシ	072025	会津若松市	単独保険者
福島県	072033	郡山市	コホリヤマチ	072033	郡山市	単独保険者
福島県	072041	いわき市	イワキシ	072041	いわき市	単独保険者
福島県	072058	白河市	シラカハシ	072058	白河市	単独保険者
福島県	072074	須賀川市	スガカハシ	072074	須賀川市	単独保険者
福島県	072082	喜多方市	キタカタシ	072082	喜多方市	単独保険者
福島県	072090	相馬市	ソウマシ	072090	相馬市	単独保険者
福島県	072108	二本松市	ニホンマツシ	072108	二本松市	単独保険者
福島県	072116	田村市	タムラシ	072116	田村市	単独保険者
福島県	072124	南相馬市	ミナミソウマシ	072124	南相馬市	単独保険者
福島県	072132	伊達市	イダシ	072132	伊達市	単独保険者
福島県	072140	本宮市	ホンミヤシ	072140	本宮市	単独保険者
福島県	073015	桑折町	コサヅチヨウ	073015	桑折町	単独保険者
福島県	073031	国見町	クニミチヨウ	073031	国見町	単独保険者
福島県	073080	川俣町	カワマチチヨウ	073080	川俣町	単独保険者
福島県	073221	大玉村	オオタマムラ	073221	大玉村	単独保険者
福島県	073429	鏡石町	カガミイシチヨウ	073429	鏡石町	単独保険者
福島県	073445	大栄村	オホエイムラ	073445	大栄村	単独保険者
福島県	073627	下郷町	シモコウチヨウ	073627	下郷町	単独保険者
福島県	073643	榧枝岐村	ヒノエダキムラ	073643	榧枝岐村	単独保険者
福島県	073676	只見町	ツグミチヨウ	073676	只見町	単独保険者
福島県	073684	南会津町	ミナミアイツマチ	073684	南会津町	単独保険者
福島県	074021	北塩原村	キタシホハラムラ	074021	北塩原村	単独保険者
福島県	074054	西会津町	ニシアイツマチ	074054	西会津町	単独保険者
福島県	074070	磐梯町	ハンダイトチヨウ	074070	磐梯町	単独保険者

被災保険者一覧

都道府県	保険者番号	保険者名称	保険者名称カナ	証記載保険者番号	証記載保険者名称	保険者区分
福島県	074088	猪苗代町	イナシロマチ	074088	猪苗代町	単独保険者
福島県	074211	会津坂下町	アイツルンゲマチ	074211	会津坂下町	単独保険者
福島県	074229	湯川村	ユカワムラ	074229	湯川村	単独保険者
福島県	074237	柳津町	ヤナイツマチ	074237	柳津町	単独保険者
福島県	074443	三島町	シミマチ	074443	三島町	単独保険者
福島県	074450	金山町	カネヤママチ	074450	金山町	単独保険者
福島県	074468	昭和村	シヨウワムラ	074468	昭和村	単独保険者
福島県	074476	会津美里町	アイツミサトマチ	074476	会津美里町	単独保険者
福島県	074617	西郷村	ニシゴウムラ	074617	西郷村	単独保険者
福島県	074641	泉崎村	イズミサキムラ	074641	泉崎村	単独保険者
福島県	074658	中島村	ナカシマムラ	074658	中島村	単独保険者
福島県	074666	矢吹町	ヤブキマチ	074666	矢吹町	単独保険者
福島県	074815	棚倉町	タナクラマチ	074815	棚倉町	単独保険者
福島県	074823	矢祭町	ヤマツリマチ	074823	矢祭町	単独保険者
福島県	074831	塙町	ハナワマチ	074831	塙町	単独保険者
福島県	074849	鮫川村	サメカワムラ	074849	鮫川村	単独保険者
福島県	075010	石川町	イシカワマチ	075010	石川町	単独保険者
福島県	075028	玉川村	タマカワムラ	075028	玉川村	単独保険者
福島県	075036	平田村	ヒラタムラ	075036	平田村	単独保険者
福島県	075044	浅川町	アサカワマチ	075044	浅川町	単独保険者
福島県	075051	古殿町	フルドノマチ	075051	古殿町	単独保険者
福島県	075218	三春町	ミハルマチ	075218	三春町	単独保険者
福島県	075226	小野町	オノマチ	075226	小野町	単独保険者
福島県	075416	広野町	ヒロノマチ	075416	広野町	単独保険者
福島県	075424	楢葉町	ナラハマチ	075424	楢葉町	単独保険者
福島県	075432	富岡町	トミオカマチ	075432	富岡町	単独保険者
福島県	075440	川内村	カウチムラ	075440	川内村	単独保険者
福島県	075457	大熊町	オオクママチ	075457	大熊町	単独保険者
福島県	075465	双葉町	フタハマチ	075465	双葉町	単独保険者
福島県	075473	浪江町	ナミエマチ	075473	浪江町	単独保険者
福島県	075481	葛尾村	カヅラオムラ	075481	葛尾村	単独保険者
福島県	075614	新地町	シンチマチ	075614	新地町	単独保険者
福島県	075648	飯館村	イバテムラ	075648	飯館村	単独保険者