

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 9970000000

平成19年9月審査分

平成00年00月00日

事業所（保険者）名 介護事業所

1 頁

県国民健康保険団体連合会

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	単位数 特定入所者介護費等	事由	内 容	備 考
990000 市	0000000001 加代 知子	請	H19.8	11	4,218	A	サービス実日数 : 日数が期間を超過	E 2
990000 市	0000000001 加代 知子	請	H19.8	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	E A

内容・・・ E 2 サービス実日数：日数が期間を超過
E A 年月日がサービス提供年月の期間外

原因・・・ E 2 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。

E A 開始年月日がサービス提供年月より未来日付のためエラーとなります。

(例) 平成19年9月10日開始年月日に対して平成19年8月サービス提供月の場合

対応・・・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）を確認して下さい。

「備考」欄 エラーコード = E 2 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」が国保連から送付されます。)

開始年月日	平成	1	9	年		8	月	2	1	日	中止年月日	平成			年			月			日
中止理由	1.非該当 2.医療機関入院 3.死亡 4.その他 5.介護老人福祉施設入所 6.介護老人保健施設入所 7.介護療養型医療施設入院																				

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	1 1 1 1 1 1	2 3 1	1 1	2 5 4 1			
	身体介護 1・夜朝	1 1 1 1 1 2	2 8 9	3	8 6 7			
	身体介護 1・深夜	1 1 1 1 1 3	3 4 7	3	1 0 4 1			

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

サービスの「開始年月日」「平成19年8月21日」、「中止年月日」「空欄(9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8月21日~31日の11日間となる。しかし、「サービス実日数」に11日より多い日数が入力(記入)されているため、E 2 エラーとなります。

誤：17日
正：11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“11日”と入力(記入)するつもりであったが、誤って“17日”と入力(記入)したため、E 2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“11日”と修正して再提出してください。

