

【 F D 提 出 表 】

提 出 日	平成 年 月 日
事業所番号	
事業所名称	
連 絡 先	

登録内容 <※登録内容に○印を付けてください>	ファイル名 <ファイル名を記入してください>
給 ・ サ ・ 明 平成 年 月分	. c s v
給 ・ サ ・ 明 平成 年 月分	. c s v
給 ・ サ ・ 明 平成 年 月分	. c s v
給 ・ サ ・ 明 平成 年 月分	. c s v
給 ・ サ ・ 明 平成 年 月分	. c s v

受付媒体枚数	1 枚
給付管理票件数	件
サービス計画費件数	件
明細書件数	件

- ※ 給 …… 給付管理票
 サ …… 居宅介護（予防）支援介護給付費明細書（サービス計画費）
 明 …… 介護給付費明細書

国保連合会使用欄

F D（フロッピーディスク）による請求方法について

F Dで請求する際は、F D及びF D提出表を提出します。

F Dラベルの記載例、F D提出表及びF D提出表の記載例は以下のとおりとなります。

○F Dラベル記載例

08××××××××	(事業所番号)
○○○○○事業所	(事業所名称)
○○年××月分	(サービス提供年月)
○○○○○.CSV	(ファイル名)
○○年△△月□□日	(提出年月日)
1枚中1枚目	(媒体枚数)
茨城県国保連合会	(提出先)

※注意事項

(1) F Dは、1事業所番号ごとに1枚の提出となります。

なお、月遅れ請求分についても、当月分と併せて1枚のF Dにまとめて提出してください。

(2) 居宅サービス計画費・介護給付費は通常、サービス提供年月ごとに1つのファイルとなります。

(3) 給付管理票はサービス提供年月ごとのファイルにする必要はありません。

1つのファイル、またはサービス提供年月ごとのファイルのどちらでも提出することができます。

(4) F Dに貼付するラベルはF D専用のラベルを使用してください。

「FD提出表」記載要領

(1) 「提出日、事業所番号、事業所名称」について

- ①提出日 …… 国保連合会へ提出した日を記載する。
- ②事業所番号 …… 介護保険の事業所として行政（県または市町村）より指定（指令書による）された事業所番号を記載する。（茨城県内で指定を受けた場合、「08」で始まる10桁の番号となります。）
- ③事業所名称 …… 介護保険の事業所として行政（県または市町村）より指定（指令書による）された事業所名称を記載する。
- ④連絡先 …… 請求担当者の連絡先を記載する。

(2) 登録内容

給付管理票の場合は「給」、居宅介護（予防）支援介護給付費明細書（サービス計画費）の場合は「サ」、介護給付費明細書の場合は「明」に○印を付してください。

(3) ファイル名

半角英数字で8文字以内の設定をしてください。

介護給付費等請求ソフトで自動的にファイル名が作成される場合は、そのファイル名を使用しても差し支えありません。

(4) 受付媒体枚数

FDの枚数は、原則、1事業所につき1枚です。

1事業所で複数の請求ファイル（月遅れ請求等）がある場合でも、1枚で請求になります。

(5) 給付管理票件数、サービス計画費件数、明細書件数

それぞれの件数を記載してください。

サービス提供年月が複数月ある場合は、それぞれ合計した件数を記載してください。

記載例① 居宅介護（介護予防）支援事業所のイメージ

【 F D 提 出 表 】

提出日	平成18年 5月 8日
事業所番号	08×××××××
事業所名称	〇〇〇居宅介護支援事業所
連絡先	999-999-9999

登録内容 <※登録内容に○印を付けてください>	ファイル名 <ファイル名を記入してください>
給・サ・明 平成18年 4月分	KY604605 . c s v
給・サ・明 平成18年 4月分	SE604605 . c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v

受付媒体枚数	1 枚
給付管理票件数	20 件
サービス計画費件数	20 件
明細書件数	件

- ※ 給 …… 給付管理票
 サ …… 居宅介護（予防）支援介護給付費明細書（サービス計画費）
 明 …… 介護給付費明細書

国保連合会使用欄

記載例② サービス事業所のイメージ

【 F D 提 出 表 】

提出日	平成18年 5月 8日
事業所番号	08××××××××
事業所名称	〇〇〇サービス事業所
連絡先	999-999-9999

登録内容 <※登録内容に○印を付けてください>	ファイル名 <ファイル名を記入してください>
給・サ・ 明 平成18年 4月分	SE604605 . c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v
給・サ・明 平成 年 月分	. c s v

受付媒体枚数	1 枚
給付管理票件数	件
サービス計画費件数	件
明細書件数	20 件

- ※ 給 …… 給付管理票
 サ …… 居宅介護（予防）支援介護給付費明細書（サービス計画費）
 明 …… 介護給付費明細書

国保連合会使用欄