

# 契約日・開始年月日等の入力方法について

## 【小規模/看護小規模多機能向け】

### メインメニュー > 利用者・基本情報

1. 該当利用者名をクリックします。

利用者・基本情報		新規	印刷				
		基本情報	証書情報				
絞り込み							
利用中	利用停止	絞り込み条件なし					
関連づけ							
利用サービス	介護保険	医療保険	自立支援				
			キーワード: 利用者				
利用者	生年月日	年齢	性別	連絡先	メモ	その他	最終更新
利用者 A	T13.04.01	96歳	女				2019.01.05
利用者 B	T15.08.01	93歳	男				2019.01.05

2. 契約情報欄の「追加」をクリックします。

利用者・基本情報		更新	削除
利用者 A		基本情報	証書情報
<b>基本情報</b>	利用者名 * <input type="text" value="利用者"/> A 利用者名カナ * <input type="text" value="リョウシヤ"/> メイ ニックネーム <input type="text"/> メモ <input type="text"/> 性別 * <input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性 生年月日 * <input type="text" value="1924.4.1"/> (大正13年4月1日) 現在の年齢 96歳 生年月日より起算 利用停止年月 <input type="text" value="例: 2012.4"/>		
<b>連絡先情報</b>	郵便番号 <input type="text" value="例: 1000001"/> 郵便検索で町域まで入力可能です 都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/> 町域 <input type="text"/> 番地・建物名 <input type="text" value="例: 1234番地 XXXビル・XXX号室 など"/> TEL <input type="text" value="例: 000-0000-0000"/> FAX <input type="text" value="例: 000-0000-0000"/> 携帯 <input type="text" value="例: 000-0000-0000"/> E-mail <input type="text"/>		
<b>その他</b>	利用サービス <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 自立支援 中山間地域等居住開始 <input type="text" value="例: 2012.4.1"/> 中山間地域等居住終了 <input type="text" value="例: 2012.4.1"/>		
<b>契約情報</b>	<input type="button" value="追加"/>		

3. 該当事業所をクリックし、「次へ」をクリックします。

**契約事業所選択**

事業所情報

事業所区分	
事業所番号	
事業所名	
サービス種類	

事業所をクリックして選択してください

キーワード:

事業所区分	事業所番号	事業所名	サービス種類	備考
介護	4799999013	サンプルケア小規模多機能	73:小規模多機能	①
介護	4799999013	サンプルケア小規模多機能	75:予防小規模多機能	

全2件中 1~2件を表示 (全 74 件より抽出)

②

次へ > ※キャンセル

4. 「契約日」・「開始年月日」を入力し、「登録」をクリックします。

**契約情報**

事業所情報

事業所区分	介護
事業所番号	4799999013
事業所名	サンプルケア小規模多機能
サービス種類	73:小規模多機能型居宅介護

契約内容

①

契約日 *	<input type="text" value="例: 2012.4.1"/>	<input type="button" value="📅"/>
開始年月日 *	<input type="text" value="例: 2012.4.1"/>	<input type="button" value="📅"/>
中止年月日	<input type="text" value="例: 2012.4.1"/>	<input type="button" value="📅"/>
中止理由	<input type="text"/>	
メモ	<input type="text"/>	

住所地利例情報

住所地利例の対象	<input type="checkbox"/> 該当する	
開始年月日	<input type="text" value="例: 2012.4.1"/>	<input type="button" value="📅"/>
終了年月日	<input type="text" value="例: 2012.4.1"/>	<input type="button" value="📅"/>
施設所在保険者番号	<input type="text" value="選択してください"/>	<input type="button" value="🔗 保険者登録から登録できます"/>

②

< 前へ 登録 ※キャンセル

契約情報で「開始年月日」や「中止年月日」を登録するとその内容が介護給付費請求明細書へ反映します。