

# 月途中で区分変更した場合の操作方法について（通所介護事業所）

**Q** 月の途中で介護度が変更となった利用者がいます。  
どのような操作が必要なのか教えてください。

**A** 認定変更後の介護保険被保険者証を登録し、作成済みのサービス利用票（提供票）の修正をします。  
操作については以下をご参照ください。

## 介護保険被保険者証を登録する

**1** 「メインメニュー」→「利用者・証書情報」をクリックします。

利用者の一覧が表示されます。

**2** 利用者氏名をクリックします。

| 利用者・証書情報 |            |           |            |    |     |          |         |  |
|----------|------------|-----------|------------|----|-----|----------|---------|--|
|          |            |           |            |    |     |          |         |  |
|          |            |           |            |    |     |          |         |  |
| 絞り込み     |            |           |            |    |     |          |         |  |
| キーワード:   |            |           |            |    |     |          |         |  |
| 利用者      | 被保険者番号     | 介護保険被保険者証 | 負担割合証      | 公費 | 介護券 | 負担限度額認定証 | 社福軽減確認証 |  |
| 利用者 A    | 0139901024 | 要介護 1     | 2020.11.30 | 1割 |     |          |         |  |
| 利用者 B    | 0399001205 | 要介護 3     | 2021.03.31 |    |     |          |         |  |
| 利用者 C    | 0000123456 | 要介護 2     | 2021.04.30 |    |     |          |         |  |

**3** 「追加」をクリックします。

利用者・証書情報

利用者 A

基本情報

証書情報

介護保険被保険者証

追加

| 交付年月日      | 認定有効期間                | 保険者／被保険者番号        | 要介護度  | 給付率 | 区分支給限度額 | メモ | 最終更新   |
|------------|-----------------------|-------------------|-------|-----|---------|----|--------|
| 2019.12.01 | 2019.12.01～2020.11.30 | 千代田区 / 0139901024 | 要介護 1 | 90% | 規定通り    |    | 約16時間前 |

負担割合証

追加

| 交付年月日      | 認定有効期間                | 負担割合 | メモ | 保険者／被保険者番号        | 最終更新   |
|------------|-----------------------|------|----|-------------------|--------|
| 2020.09.01 | 2020.09.01～2021.08.31 | 1割   |    | 千代田区 / 0139901024 | 約16時間前 |

## 4 「\*」は必須入力になります。 利用者の要件に沿って入力し、「登録」をクリックします。

介護保険被保険者証

登録

キャンセル

|      |           |                                                                |             |
|------|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------|
| 有効期間 | 交付年月日 *   | 2020.9.16                                                      |             |
|      | 認定有効期間 *  | 2020.9.20                                                      | ~ 2021.8.31 |
| 認定情報 | 認定状態 *    | 認定済み                                                           |             |
|      | 認定年月日     | 2020.9.16                                                      | (令和2年12月1日) |
|      | 保険者番号 *   | 123011 : 千代田区                                                  | 選択 新規       |
|      | 被保険者番号 *  | 0139901024                                                     |             |
|      | 要介護状態区分 * | 要介護 2                                                          |             |
|      | 給付率 *     | 負担割合証に従う (90%)                                                 |             |
|      |           | <input type="checkbox"/> 給付制限                                  |             |
|      | 区分支給限度基準額 | <input checked="" type="radio"/> 規定通り <input type="radio"/> 任意 |             |

## サービス利用票（提供票）を修正する

### 1 「メインメニュー」→「サービス利用票（提供票）」をクリックします。

利用者の一覧が表示されます。

### 2 提供月を確認し、作成年月日をクリックします。

サービス利用票（提供票）

台帳チェック

一括流用

印刷選択

確定選択

取消選択

前月 提供月：2020年9月 翌月

絞り込み

キーワード：

| 利用者   | 作成年月日      | 進捗 | 注意  | 保険者  | 被保険者番号     | 居宅事業所                  | ケアマネ | 要介護度 | 給付率 | メモ | 最終更新   |
|-------|------------|----|-----|------|------------|------------------------|------|------|-----|----|--------|
| 利用者 A | 2020.09.01 | 採用 | 証情報 | 千代田区 | 0139901024 | 4799999999<br>A居宅介護事業所 | ---- | 介 1  | 90  |    | 約16時間前 |
| 利用者 B | 2020.09.01 | 採用 |     | 多摩市  | 0399001205 | 4799999999<br>A居宅介護事業所 | ---- | 介 3  | 90  |    | 1分前    |

### 3 「基本情報」をクリックします。

サービス利用票（提供票）

利用者 A 2020.09.01 作成分

印刷

確定に進む

関連情報 保険外サービス・諸費用入力

前月 提供月：2020年9月 翌月

基本情報

スケジュール

別表(予定)

別表(実績)

|            |             |       |                        |               |                       |
|------------|-------------|-------|------------------------|---------------|-----------------------|
| 保険者番号      | 123011      | 保険者名  | 千代田区                   | 要介護度          | 要介護 1                 |
| 被保険者番号     | 0139901024  | 被保険者名 | 利用者 A                  | 変更後           |                       |
| 生年月日       | 昭和5年6月5日    | 性別    | 女                      | 変更日           |                       |
| 居宅介護事業所担当者 | A居宅介護事業所    | 限度額期間 | 令和元年12月から<br>令和2年11月まで | 利用者確認         | <input type="radio"/> |
| 保険者確認印     |             | 作成年月日 | 令和2年9月1日               | 前月までの<br>利用日数 | 0日                    |
| 限度額        | 16,765 単位/月 | 届出年月日 |                        |               |                       |

## 4 「編集」をクリックします。

サービス利用票（提供票） 利用者 A 2020.09.01 作成分

印刷 更新 削除

前月 提供月：2020年9月 翌月 居宅連絡先 A居宅介護事業所 基本情報 スケジュール 別表(予定) 別表(実績)

居宅連絡先

委託先 居宅が委託を受けた場合には、ここをクリックして編集してください

居宅支援事業所 ケアマネ情報

介護保険 被保険者証

編集

認定状態 認定済み

被保険者番号 0139901024

要介護状態区分 要介護1

変更後要介護状態区分

要介護状態区分変更日 例：2012.4.1

給付率 90%

給付制限

区分支給限度基準額 規定通り 任意

限度額適用開始

## 5 「OK」をクリックします。

nnplus1.com の内容

変更すると別表の計算結果が変わる場合があります。  
よろしいでしょうか？

OK キャンセル

## 6 「マスタの内容に合わせる」をクリックし、「更新」をクリックします。

サービス利用票（提供票） 利用者 A 2020.09.01 作成分

印刷 更新 削除

前月 提供月：2020年9月 翌月 居宅連絡先 A居宅介護事業所 基本情報 スケジュール 別表(予定) 別表(実績)

居宅連絡先

委託先 居宅が委託を受けた場合には、ここをクリックして編集してください

居宅支援事業所 ケアマネ情報

介護保険 被保険者証

認定状態 認定済み

被保険者番号 0139901024

要介護状態区分 要介護1

変更後要介護状態区分 要介護2

要介護状態区分変更日 2020.09.20

給付率 90%

給付制限

区分支給限度基準額 規定通り 任意

限度額適用開始 2020.09.20 (令和元年12月1日)

限度額適用終了 2021.08.31 (令和2年11月30日)

マスタの内容に合わせる

更新