

資料 3

令和 6 年 度  
介護報酬改定等に係る説明会

令和 6 年 3 月 1 9 日  
2 1 日  
2 2 日

# インターネット請求に関する留意事項について



岩手県国民健康保険団体連合会 総務事業部保健介護課

# 資料構成

---

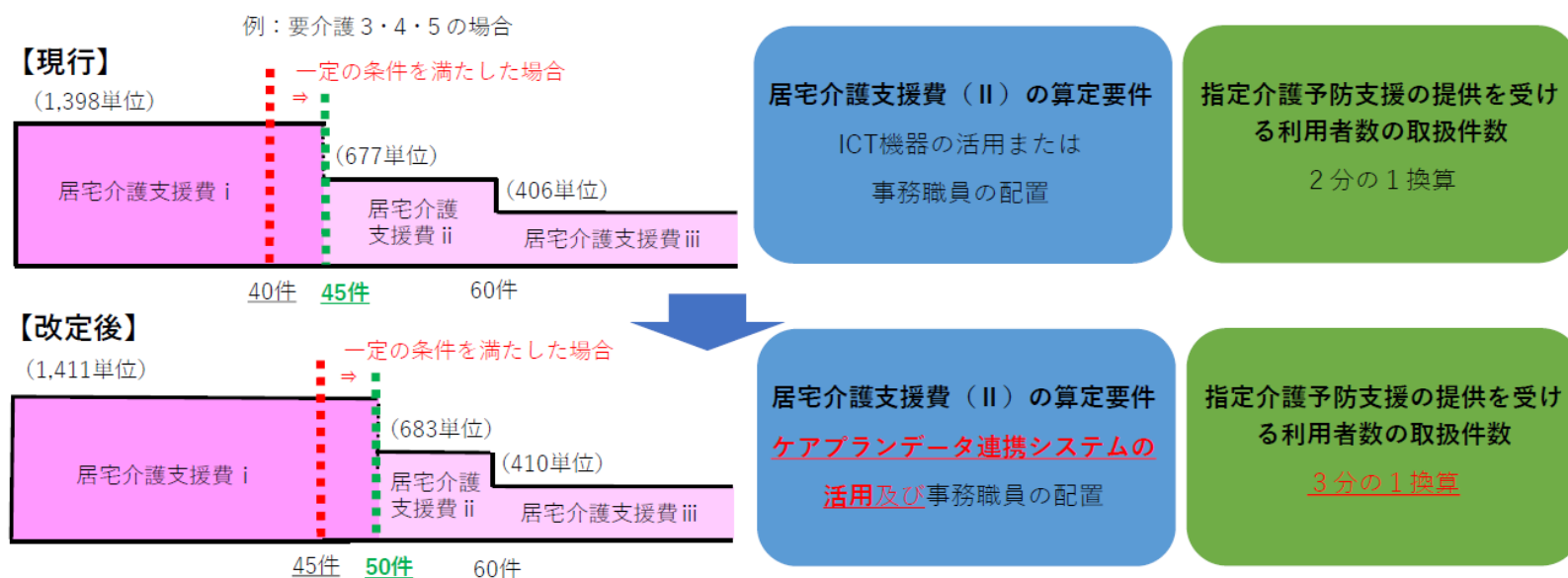
- 1 令和6年度介護報酬改定について
- 2 ケアプランデータ連携システムについて
- 3 インターネット請求について

# 1 令和6年度介護報酬改定について

令和6年度の介護報酬改定にて、ケアプランデータ連携システムの活用が算定要件とされる改定が行われる。

概要	【居宅介護支援】
<p>○ 居宅介護支援事業所を取り巻く環境の変化を踏まえ、ケアマネジメントの質を確保しつつ、業務効率化を進め人材を有効活用するため、居宅介護支援費について、以下の見直しを行う。【告示改正】</p> <p>ア 居宅介護支援費（Ⅰ）（ⅰ）の取扱件数について、現行の「40 未満」を「45未満」に改めるとともに、居宅介護支援費（Ⅰ）（ⅱ）の取扱件数について、現行の「40 以上 60 未満」を「45 以上 60 未満」に改める。</p> <p>イ <b>居宅介護支援費（Ⅱ）の要件について、ケアプランデータ連携システムを活用し、かつ、事務職員を配置している場合に改める</b>とともに、居宅介護支援費（Ⅱ）（ⅰ）の取扱件数について、現行の「45 未満」を「50 未満」に改め、居宅介護支援費（Ⅱ）（ⅱ）の取扱件数について、現行の「45 以上 60 未満」から「50 以上 60 未満」に改める。</p> <p>ウ 居宅介護支援費の算定に当たっての取扱件数の算出に当たり、指定介護予防支援の提供を受ける利用者数については、3分の1を乗じて件数に加えることとする。</p>	

「令和6年1月15日社会保障審議会介護給付費分科会【参考資料2】令和6年度介護報酬改定に関する審議報告」より抜粋

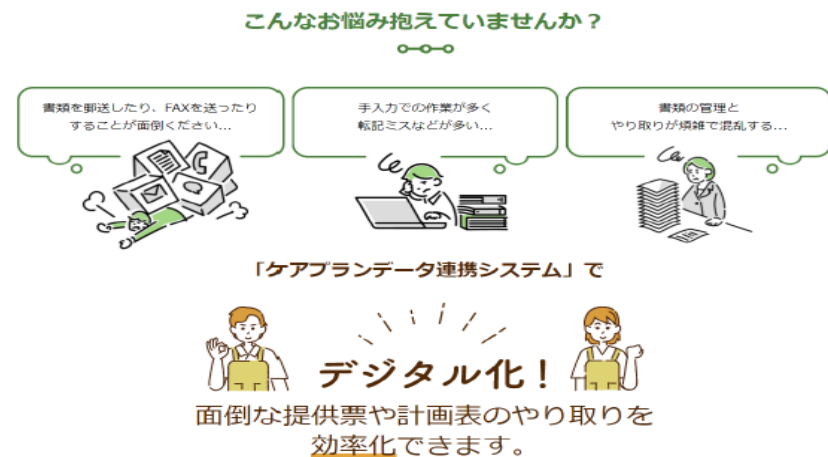


※令和6年1月時点の情報のため、変更になる場合があります。

## 2 ケアプランデータ連携システムについて

### <ケアプラン連携システム>

ケアマネジャーとサービス事業所とのケアプランのやり取りを電子化するもの。  
事務負担(手書き、印刷の時間やミスなど)の軽減が見込まれる。



### ○ヘルプデスクコールセンター

TEL：0120-584-708

### ○サポートサイト

URL：<https://www.careplan-renkei-support.jp>

- ・ システムに関する重要なお知らせを掲載
- ・ 製品及び操作マニュアルのダウンロード
- ・ F A Qや問合せフォームによるメール照会
- ・ ケアプランデータ連携システムに関する導入フロー（システム利用申請画面へのリンクなど）、説明動画等資料

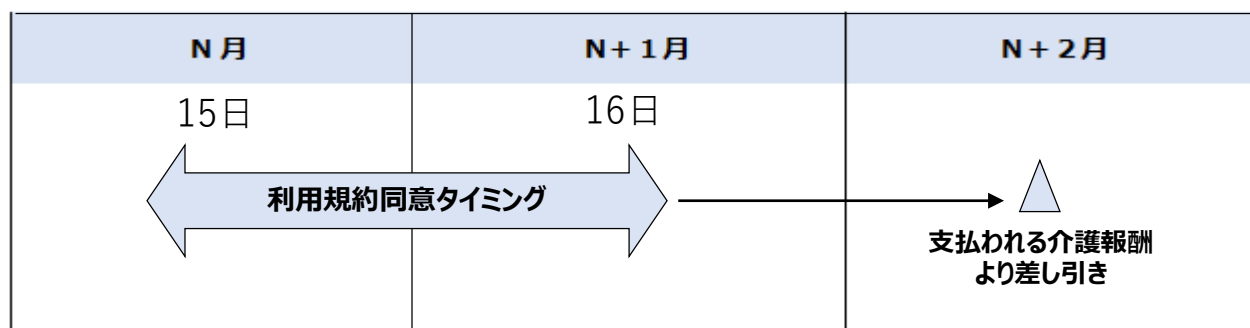
## 2 ケアプランデータ連携システムについて

### ケアプランデータ連携システムに関するQ&A

【Q.】ケアプランデータ連携システムを利用する場合、システム利用料（ライセンス料）は発生するのか。

【A.】1年毎に21,000円発生します。なお、徴収方法については、利用を開始した月の翌月または翌々月の介護給付費より相殺（差し引き）されることになります。

※利用開始のタイミング：ケアプラン利用申請 Web サイト（<https://www.careplan-renkei.jp>）にログインし、利用規約に同意したタイミングで利用開始となります。



#### <差し引きタイミングの例>

	利用規約同意タイミング	差し引きタイミング
①	令和 5 年 5 月 16 日～6 月 15 日	令和 5 年 7 月末に支払われる介護報酬から差し引き
②	令和 5 年 6 月 16 日～7 月 15 日	令和 5 年 8 月末に支払われる介護報酬から差し引き
③	令和 5 年 7 月 16 日～8 月 15 日	令和 5 年 9 月末に支払われる介護報酬から差し引き

## 2 ケアプランデータ連携システムについて

### <ケアプランデータ連携システムに関するQ&A>

**【Q.】ケアプランデータ連携で利用する電子証明書の発行は全ての事業所で行う必要があるか。**

**【A.】**ケアプランデータ連携で利用する電子証明書が必要な事業所は、**代理人が伝送している事業所及び、媒体もしくは紙で請求している事業所となります。**（毎月、自事業所で伝送を行っている場合は、新たにケアプランデータ連携用の証明書発行の必要はなく、現在利用している証明書でシステム利用が可能です。）

**【Q.】ケアプランデータ連携システムで利用する電子証明書の費用は発生するのか。**

**【A.】**電子証明書発行に係る費用は発生しません（※ライセンス料は発生します。年間21,000円）。

## 2 ケアプランデータ連携システムについて

### ケアプランデータ連携システムに関するQ&A

**【Q.】電子請求受付システムのログインするパスワードを忘れてしまった。**

**【A.】**岩手県国保連合会のホームページから「電子請求受付システム（仮）パスワード再発行依頼様式」をダウンロードし必要事項を記入の上、提出をお願いします。本会で（仮）パスワードを再発行いたします。

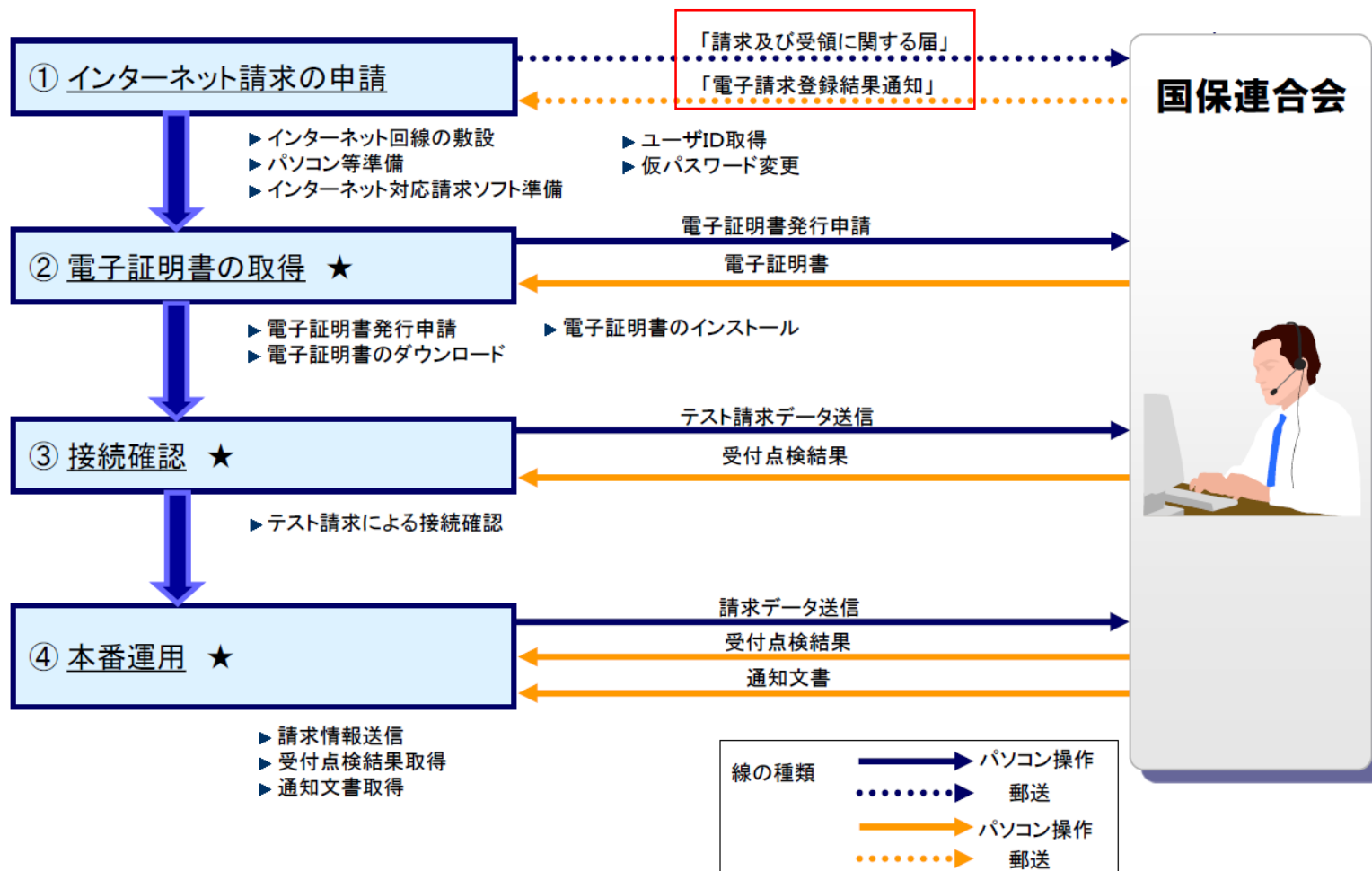
**【Q.】ケアプランデータ連携システムを利用する際にライセンス料の見積書の発行は可能か。**

**【A.】**見積書の発行はできません。また、請求書・領収書の発行もできません。金額については、介護給付費等支払決定額通知書でご確認願います。

### 3 インターネット請求について

#### インターネット請求利用の準備

※「③接続確認」については、実施いただく必要はありません。





### 3 インターネット請求について

「介護給付費等の請求及び受領に関する届」

岩手県国保連合会ホームページに様式及び記入例があります。

URL : [https://www.iwate-kokuho.or.jp/kaigo/kaigo\\_download-1.html](https://www.iwate-kokuho.or.jp/kaigo/kaigo_download-1.html)

**介護給付費等の請求及び受領に関する届**

岩手県国民健康保険団体連合会  
理事長 様

届出理由にかかわらず、必ず記入・押印してください。

開設者 住所 岩手県盛岡市大沢川原三丁目7番30号  
氏名 国保 太一

介護給付費等の請求ならびに受領に関し、下記のとおり記入・押印のうえ届出いたします。

●届出理由（該当する番号に必ず○を記入して下さい）

1 新規開設	4 振込先及び口座番号の変更
2 請求者及び受領者（口座名義）の変更	5 その他（ ）
3 請求方法（請求媒体）の変更	

事業所番号 0371234567

法人種別  
☐ 01: 社会福祉法人（社協以外）  
☐ 02: 社会福祉法人（社協）  
☐ 03: 医療法人  
☐ 04: 民法法人（特種・附帯）  
☐ 05: 裁判法人  
☐ 06: 非営利法人  
☐ 07: 地方公共団体（市町村）  
☐ 08: 地方公共団体（広域連合・一部事務組合）  
☐ 09: その他法人  
☐ 10: 地方公共団体（都道府県）  
☐ 11: 地方公共団体（市町村）  
☐ 12: 地方公共団体（広域連合・一部事務組合）  
☐ 13: 非法人  
☐ 14: その他

フリガナ コクホレンカイゴジギョウシヨ

事業所名称 国保連介護事業所

フリガナ イワテケンモリオカシオオサワカワラ3  
チヨウメフバン30ゴウ

所在地 岩手県盛岡市大沢川原三丁目7番30号

フリガナ コクホタイチ

請求者 国保 太一

開始・支払・請求等年月（※該当する部分をご記入願います）

届出理由 1 年 月 開設（令和元年 月 日より請求（提出）開始）

届出理由 2 年 月 末 支払（入金）分より変更

届出理由 3 令和元年 5 月 請求（提出）分より変更

届出理由 4 年 月 末 支払（入金）分より変更（変更日：令和 年 月 日）

届出理由 5 年 月 請求（提出）分より変更

請求媒体  
☒ 7 伝送 インターネット  
☐ 4 磁気媒体（FD・CD）  
☐ 5 帳票

備考 事務員 国保 太一

5213

### 3 インターネット請求について

#### 「電子請求登録結果通知に関するお知らせ」

介護給付費等の請求及び受領に関する届を本会で受理後、各事業所へ郵送します。

電子請求登録結果に関するお知らせ															
請求事業所 A 殿										発行日 平成 26年09月01日					
〇〇〇国民健康保険団体連合会															
介護給付費等の電子請求に関し、下記のとおり登録いたしましたので、ご連絡いたします。															
ユーザID		KJ131311111111				事業所番号		1311111111							
事業所名		請求事業所 A													
電話番号		00-0000-0001				FAX 番号		00-0000-0002							
住所		〒111-1111 〇〇〇国保市国保町1-1-1													
仮パスワード															
大文字 数字 小文字 大文字 大文字 小文字 小文字 数字 数字 数字 数字 数字 数字 数字															
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]															
証明書発行用パスワード															
大文字 小文字 大文字 小文字 小文字 小文字 小文字 小文字 大文字 数字 小文字 大文字															
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]															
U j U u f n k h P 2 m Y															

・仮パスワード：ログイン用パスワード。ログイン後、任意のパスワードに変更します。

・証明書発行用パスワード：証明書発行に必要なパスワード。再発行不可のため、紛失等によりパスワードを忘れてしまった場合は、再度電子証明書発行手数料が発生します。

※電子請求登録結果通知に関するお知らせは、紛失ないように保管をお願いします。

### 3 インターネット請求について

---

#### 介護保険電子証明書

- ・発行手数料：13,200円  
(介護保険・障害福祉サービス共通の証明書は13,900円)

※手数料は、初めて請求を行った翌月の支払い分から相殺されます。  
例)4月請求から使い始めた場合、5月末支払分の給付費から相殺されます。

- ・有効期限：3年→電子請求受付システムから発行申請が可能です。

電子請求受付システムヘルプデスク **TEL：0570-059-402**  
(マニュアルは、電子請求受付システムからダウンロード可能です。)