

害者療護施設に限る。」と、附則第五条第五号の二中「行う施設」とあるのは「行う施設並びに障害者自立支援法附則第四十八条の規定によりなお従前の例により運営をすることができることとされた同条に規定する精神障害者社会復帰施設（同法附則第四十六条の規定による改正前の精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第五十条の二第二項に規定する精神障害者生活訓練施設及び同条第三項に規定する精神障害者授産施設に限る。）及び障害者自立支援法附則第五十八条第一項の規定によりなお従前の例により運営をすることができることとされた同条に規定する知的障害者援護施設（同法附則第五十二条の規定による改正前の知的障害者福祉法（昭和三十三年法律第七十七号）第二十一条の六に規定する知的障害者更生施設に限る。）」と、附則第五号第七号中「福祉ホーム」とあるのは「福祉ホーム並びに障害者自立支援法附則第四十八条の規定によりなお従前の例により運営をすることができることとされた同条に規定する精神障害者社会復帰施設（同法附則第四十六条の規定による改正前の精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第五十条の二第四項に規定する精神障害者福祉ホーム（障害者自立支援法施行令（平成十八年政令第十号）附則第八条の二の厚生労働大臣が定めるものを除く。）に限る。）」と規定する。

第三十六条 次世代育成支援対策推進法第十一条第一項に規定する交付金に関する省令（平成十七年厚生労働省令第七十九号）の一部を次のように改正する。

第二条中「第七条」を「第七条第一項」に改める。

この省令は、平成十八年十月一日から施行する。

○厚生労働省令第七十号

障害者自立支援法（平成十七年法律第二百二十三号）第二十九条第九項、第三十二条第七項及び第三十四条第三項の規定に基づき、介護給付費及び訓練等給付費の請求に関する省令（平成十八年厚生労働省令第四十一号）の全部を改正する省令を次のように定める。

平成十八年九月二十九日 厚生労働大臣 柳澤 伯夫

介護給付費等の請求に関する省令  
(定義)

第一条 この省令において「介護給付費等」とは、障害者自立支援法（平成十七年法律第二百二十三号）以下「法」という。）に規定する介護給付費、訓練等給付費、サービス利用計画作成費及び特定障害者特別給付費をいう。

2 この省令において「審査支払機関」とは、市町村（特別区を含む）、法第二十九条第八項（法第三十四条第二項において準用する場合を含む。）及び法第三十二条第六項の規定により支払に関する事務を国民健康保険法（昭和三十三年法律第九十二号）第四十五条第五項に規定する国民健康保険団体連合会（以下「連合会」という。）に委託する場合にあっては、当該連合会とする。をいう。

3 この省令において「電子情報処理組織」とは、審査支払機関の使用に係る電子計算機（入出力装置を含む。以下同じ。）と、介護給付費等の請求をしようとする指定障害福祉サービス事業者等（法第二十九条第二項に規定する指定障害福祉サービス事業者等をいう。以下同じ。）又は指定相談支援事業者等（法第三十二条第一項に規定する指定相談支援事業者等をいう。以下同じ。）の使用に係る入出力装置とを電気通信回線で接続した電子情報処理組織をいう。

第二条 指定障害福祉サービス事業者（法第二十九条第一項に規定する指定障害福祉サービス事業者をいう。）は、介護給付費又は訓練等給付費を請求しようとするときは、指定障害福祉サービス（法第二十九条第一項に規定する事項を電子情報処理組織を使用して厚生労働大臣が定める方式に従って入出力装置から入力して審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録して行うものとする。）は、介護給付費又は訓練等給付費を請求しようとするときは、厚生労働大臣が定める事項を電子情報処理組織を使用して厚生労働大臣が定める方式に従って入出力装置から入力して審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録して行うものとする。

2 指定障害者支援施設等（法第三十四条第一項に規定する指定障害者支援施設等をいう。以下同じ。）は、介護給付費又は訓練等給付費を請求しようとするときは、厚生労働大臣が定める事項を電子情報処理組織を使用して厚生労働大臣が定める方式に従って入出力装置から入力して審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録して行うものとする。

(サービス利用計画作成費の請求)

第三条 指定相談支援事業者は、サービス利用計画作成費を請求しようとするときは、指定相談支援（法第三十二条第一項に規定する指定相談支援をいう。）の事業を行う事業所に、厚生労働大臣が定める事項を電子情報処理組織を使用して厚生労働大臣が定める方式に従って入出力装置から入力して審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録して行うものとする。

(特定障害者特別給付費の請求)

第四条 指定障害者支援施設等は、特定障害者特別給付費を請求しようとするときは、厚生労働大臣が定める事項を電子情報処理組織を使用して厚生労働大臣が定める方式に従って入出力装置から入力して審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録して行うものとする。

第五条 介護給付費等の請求は、各月分について翌月十日までに行わなければならない。

2 電子情報処理組織の使用による介護給付費等の請求は、審査支払機関の電子計算機に備えられたファイルに記録された時に審査支払機関に到達したものとみなす。

附則  
(施行期日)

第一条 この省令は、平成十八年十月一日から施行する。

(経過措置)

第二条 指定障害福祉サービス事業者等であつて、電子情報処理組織による請求を行うことが困難と認められるものは、当分の間、第二条及び第四条の規定にかかわらず、介護給付費・訓練等給付費等請求書に介護給付費・訓練等給付費等明細書を添えて、これを市町村（特別区を含む）第三項及び第四項において同じ。）に提出することにより、介護給付費、訓練等給付費又は特定障害者特別給付費を請求することができる。

2 前項の場合において、介護給付費・訓練等給付費等明細書には、提供した指定障害福祉サービスの内容の詳細を明らかにすることができる資料を添付しなければならない。

3 指定相談支援事業者であつて、電子情報処理組織による請求を行うことが困難と認められるものは、当分の間、第三条の規定にかかわらず、サービス利用計画作成費請求書を市町村に提出することにより、サービス利用計画作成費を請求することができる。

4 第一項に規定する指定障害福祉サービス事業者等又は第三項に規定する指定相談支援事業者は、第一項及び第三項の規定にかかわらず、介護給付費・訓練等給付費等請求書、サービス利用計画作成費請求書又は介護給付費・訓練等給付費等明細書に代えて、これらに記載すべき事項を、磁気ディスク、シー・ディー・ロムその他これらに準ずる方法により一定の事項を確実に記録しておくことができる物をもって調製するファイルに記録したもの（次項において「磁気ディスク等」という。）のうち市町村が適当と認めるものを提出することにより、介護給付費、訓練等給付費、サービス利用計画作成費又は特定障害者特別給付費を請求することができる。

5 磁気ディスク等を用いた請求については、当該磁気ディスク等を第一項の介護給付費・訓練等給付費等明細書とみなして、第二項の規定を適用する。

6 この省令の施行の日から平成十九年九月三十日までの間は、第一項中「市町村（特別区を含む）」とあるのは、「市町村（特別区を含む）、法附則第十二条で読み替えられた連合会その他當利を目的としない法人であつて厚生労働省令に定めるものに支払に関する事務を委託する場合にあっては、当該連合会又は当該法人とする。」とする。

(介護給付費・訓練等給付費等請求書の様式)

第三条 前条第一項の介護給付費・訓練等給付費等請求書の様式は、様式第一のとおりとする。

2 前条第一項の介護給付費・訓練等給付費等明細書の様式は、様式第二及び様式第三のとおりとする。

3 前条第三項のサービス利用計画作成費請求書の様式は、様式第四のとおりとする。

3 前条第三項のサービス利用計画作成費請求書の様式は、様式第四のとおりとする。

(様式第一)

### 介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成 年 月 日

( 請 求 先 )

殿

請求事業者	指定事業所番号	
	住所 (所在地)	〒
	電話番号	
	名称	
	職・氏名	

下記のとおり請求します。

平成		年		月		分
----	--	---	--	---	--	---

請求金額			百万			千			円
------	--	--	----	--	--	---	--	--	---

	区 分	件数	単位数	費用合計	市町村 請求額	利用者 負担額	社会福祉法人等 軽減額	自治体 助成分
介護給付費								
訓練等給付費								
	小 計							
	特定障害者特別給付費							
	合 計							

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号, 助成自治体番号

平成, 年, 月分

受給者証番号, 支給決定障害者等氏名, 支給決定に係る障害児氏名

指定事業所番号, 事業者及びその事業所の名称, 地域区分, 社会福祉法人等軽減措置実施の有無

利用者負担上限月額 ①, 社会福祉法人等軽減対象者

利用者負担上限額管理事業所, 指定事業所番号, 事業所名称, 管理結果, 管理結果額

サービス種別, 開始年月日, 終了年月日, 利用日数, 入院日数

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, 摘要

サービス種類コード, サービス利用日数, 給付単位数, 単位数単価, 給付率, 総費用額, 請求額集計欄

特定障害者特別給付費, 算定日額, 日数, 市町村請求額, 実費算定額, 境界層食費免除額, 枚中, 枚目



(様式第四)

サービス利用計画作成費 請求書

平成 年 月 日

( 請 求 先 )

殿

下記のとおり請求します。

請求事業者	指定事業所番号																		
	住 所 (所在地)																		
	電話番号																		
	名 称																		
	職・氏名																		

平成			年			月分
----	--	--	---	--	--	----

請求金額	百万																			円
------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

区 分	件数	単位数	市町村請求額
相談支援			

項番	支給決定障害者等												請求額計算欄		
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						
	受給者証番号												フリガナ	サービスコード	単位数
	モニタリング日	平成		年		月		日	氏名						

小計															
単位数単価														円/単位	
市町村請求額															

	枚中		枚目
--	----	--	----