

# Q. 新規利用者登録方法は？

画面 **利用者管理** **基本情報** ボタン

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【施設

新規

基本情報

① 基本情報 ② 新規

青森 隼人  
H18/ 5/ 1 生 男  
(10歳 4ヶ月)

氏名 青森 隼人  
生年月日 H18/ 5/ 1  
性別 男  
血液型 血液 ? RH +  
住所 〒880-0001 宮崎県宮崎市橋通西1丁目  
電話番号 0985-11-2345  
FAX番号 0985-11-3456  
E-mail  
本籍地  
フォルダ  
メモ

基本情報  
家族構成  
病歴  
判定情報  
生活状況  
身体状況  
精神状況  
生育歴  
学歴  
職歴  
施設歴  
障害手帳  
療育手帳  
精神手帳  
年金手帳

写真選択  
撮影

個人フォルダ

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【施設入所支援 (ほの)

基本情報

③※1ポイント参照

④※2ポイント参照

生 女  
(10歳 4ヶ月)

氏名  
生年月日  
性別 女  
血液型 血液 ? RH +  
住所  
電話番号  
FAX番号  
携帯番号  
E-mail  
本籍地  
フォルダ  
メモ

写真選択  
撮影

個人フォルダ

新規



## Q. 新規利用者登録方法は？

### ポイント

※1

生年月日入力方法は直接手入力するか、カレンダーマークから指定することも出来ます。  
例：H28/12/01、20160801等

Calendar application showing date selection steps:

- ① 該当年を指定します。 (Select the year: S28/7)
- ② 該当月を指定します。 (Select the month: 7)
- ③ 該当日付を押下します。 (Select the day: 1)

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

※2

- 郵便番号が分かる場合は、郵便番号を入力して頂くと該当住所が自動入力されますので、残りの番地等入力して下さい

Address input form:

住所: 〒 880-0032 宮崎県宮崎市霧島

- 郵便番号が分からない場合は、〒マークを押下して頂くと住所検索がかけれます。部分検索がかけれますので、住所の一部入力して頂き該当住所を選択して下さい。

Postal code search interface:

郵便番号検索

郵便番号: -

住所: 霧島 検索

郵便番号	地区
021-0844	京都府亀岡市西つつじヶ丘霧島台
880-0032	宮崎県宮崎市霧島
889-4504	宮崎県都城市高崎町東霧島
889-4602	宮崎県都城市山田町中霧島
899-4300	鹿児島県霧島市以下に掲載がない場合

- 日本地図マークを押下して頂くと、グーグルマップと連動している地図が表示されます。

ボタン



# Q. 新規利用者登録方法は？

画面

受給者証

ボタン

## ●障害福祉サービス受給者証

### ポイント

(様式第11号)

(一) 障害福祉サービス受給者証		(二) 介護給付費の支給決定内容		(三)	
① 受給者証番号		④ 障害程度区分		サービス種別	
支給決定障害者等	居住地	認定有効期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	支給量等	
フリガナ	フリガナ	サービス種別		支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
氏名	氏名	支給量等		サービス種別	
生年月日	年 月 日	⑤ 支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	支給量等	
フリガナ	フリガナ	サービス種別		支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
氏名	氏名	支給量等			
生年月日	年 月 日	支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
② 障害種別	1 2 3	サービス種別			
③ 交付年月日	平成 年 月 日	支給量等			
支給市町村名及び印		支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
		サービス種別			
		支給量等			
		支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
		予備欄			

(四) 訓練等給付費の支給決定内容		(五) 計画相談支援給付費の支給内容		(六) 利用者負担に関する事項	
サービス種別		⑫ 支給期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	⑬ 負担上限月額	
支給量等		指定特定相談支援事業所名		食事提供体制加算対象者	
支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	モニタリング期間		適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
サービス種別		予備欄		利用者負担上限額管理対象者該当の有無	
支給量等		⑭ 特定障害者特別給付費の支給内容		利用者負担上限額管理事業所名	
支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	施設入所支援		特記事項欄	
サービス種別		支給額	円/日		
支給量等		適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
支給決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	共同生活介護、共同生活援助又は重度障害者等包括支援			
予備欄		支給額	円/月		
		適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
		予備欄			

⑤又は⑩

# Q. 新規利用者登録方法は？

● 居宅介護、重度訪問介護、行動援護、重度障害者等包括支援の場合(入力は上記ポイント参照)

受給者証種別: 障害福祉サービス 施設種別: 重度訪問介護 市町村: [ ] 受給者証番号: [ ] 開始年月日: [ ] 終了年月日: [ ]

① 新規 ② マスタ

③ 受給者証番号 [ ] ④ 交付年月日 [ ]

⑤ 支給市町村名 [ ]

⑥ 期間: H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

⑦ 障害支援区分 [ ] ⑧ 重度の者 ⑨ 短時間複数訪問 ⑩ 特別地域加算

⑪ 身体介護中心	0時間 0分	行動援護中心	0時間 0分
乗降介助中心	0回	重度包括中心	0単位
家事援助中心	0時間 0分	重度訪問介護包括支援	0時間 0分
⑫ 移動介護中心	0時間 0分	重度訪問介護区分6該当	0時間 0分
通院介助(身体あり)	0時間 0分	重度訪問介護その他	0時間 0分
同行援護中心	0時間 0分		
同行援護(身体あり)	0時間 0分		

⑬ 利用者負担割合: 10% ⑭ 所得区分: 一般1(一般) 社会福祉法人減免 上限額到達見込

利用者負担上限月額: 9,300円 利用者負担軽減後上限月額: 0円

⑮ 上限額管理事業所 [ ]

事業所記入欄: 1 予備1 2 3 4 5 6

※下記ポイント 事業所記入欄参照

● 短期入所の場合(入力は上記ポイント参照)

受給者証種別: 障害福祉サービス 施設種別: 知的障害者短期入所 市町村: [ ] 受給者証番号: [ ] 開始年月日: [ ] 終了年月日: [ ]

① 新規 ② マスタ

③ 受給者証番号 [ ] ④ 交付年月日 [ ]

⑤ 支給市町村名 [ ]

⑥ 期間: H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

⑦ 区分 [ ] ⑧ 支給決定名称: 短期入所

⑨ 食事加算 ⑩ 重度障害者支援加算 ⑪ 特別重度支援加算I ⑫ 特別重度支援加算II

⑬ 利用者負担割合: 10% ⑭ 所得区分: 一般1(一般) 社会福祉法人減免 上限額到達見込

利用者負担上限月額: 9,300円 利用者負担軽減後上限月額: 0円

⑮ 上限額管理事業所 [ ]

事業所記入欄: 1 予備1 2 予備2 3 予備3 4 5 6

※下記ポイント 事業所記入欄参照

ボタン

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●共同生活介護の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【ケアホ...

ボタン

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日  
障害福祉サービス 共同生活介護 (共同生活)

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

① ②

受給者証

③ 受給者証番号 ④ 交付年月日

⑤ 支給市町村名

⑥ ⑦ ⑧

期間 H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

⑨ ⑩ ⑪

加算内容 自立生活支援加算 重度障害者支援加算 補足給付費対象者  
日中支援加算 (I)

支給量

⑫ ⑬

区分 支給量：支給期間に含まれる日数

⑭ ⑮

受託居宅介護 0時間 0分

利用者負担割合

⑯ ⑰

10% 所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免  
利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円

⑱ ⑲

同一世帯の複数利用者で上限管理 市町村が定める額 0円  
上限額管理事業所

メモ

基本情報 基本状況 家族構成 病歴 判定情報 生活状況 身体状況 精神状況 生育歴 学歴 職歴 施設歴 障害手帳 療育手帳 精神手帳 年金手帳 原爆手帳 保険情報 受給者証 口座情報

鈴木 一郎  
S61/2/9生 男  
(30歳 8ヶ月)  
H28/10月 検索  
絞り込み有効

全  
あ  
か  
さ  
た  
な  
は  
ま  
や  
ら

## ●施設入所支援、療養介護の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【施設入所...

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日  
障害福祉サービス 施設入所支援

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

① ②

受給者証

③ 受給者証番号 ④ 交付年月日

⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

① ②

支給市町村名

③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

加算内容等 重度重複障害 強度行動障害 自活訓練 I  
遷延性意識障害 筋萎縮性側索硬化症 自活訓練 II  
食事加算 食事加算 II 重度障害者支援加算  
精神障害者退院支援施設加算 I 精神障害者退院支援施設加算 II  
特定旧法受給者 日中活動利用 視覚・聴覚言語障害  
地域生活移行個別支援特別加算

④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

期間 H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

障害支援区分 支給日数 0  
相互利用 短期滞在日数 0

⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

10% 所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免 上限額到達見込  
利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円

⑱ ⑲

同一世帯の複数利用者で上限管理 A型減免 市町村が定める額 0円  
上限額管理事業所

特定入所者食費等給付費 円/日 食費等実費負担に係る境界層措置  
【特定入所者食費等給付費】補足給付適用がない利用者は空白で登録してください

メモ

基本情報 基本状況 家族構成 病歴 判定情報 生活状況 身体状況 精神状況 生育歴 学歴 職歴 施設歴 障害手帳 療育手帳 精神手帳 年金手帳 原爆手帳 保険情報 受給者証 口座情報

兵庫 一郎  
S34/11/18生 男  
(56歳 11ヶ月)  
H28/10月 検索  
絞り込み有効

全  
あ  
か  
さ  
た  
な  
は  
ま  
や  
ら

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●生活介護の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【生活介護】

ボタン

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日  
障害福祉サービス 生活介護

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証  
 ① 受給者証番号  
 ② 交付年月日  
 ③ 支給市町村名  
 ④ 加算内容等  
 ⑤ 重度重複障害 強度行動障害 自活訓練Ⅰ  
 ⑥ 遷延性意識障害 筋萎縮性側索硬化症 自活訓練Ⅱ  
 ⑦ 食事加算Ⅰ 食事加算Ⅱ  
 ⑧ 精神障害者退院支援施設加算Ⅰ 精神障害者退院支援施設加算Ⅱ  
 ⑨ 特定旧法受給者 日中活動利用 視覚・聴覚言語障害  
 ⑩ 食事契約 長期支援  
 ⑪ 期間 H28/10/1 ~ H29/9/30  
 ⑫ 申請中  
 ⑬ 障害支援区分  
 ⑭ 支給日数 0  
 ⑮ 相互利用 短期滞在日数 0

利用者負担割合  
 ⑬ 所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免 上限額到達見込  
 ⑭ 利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円  
 ⑮ 市町村が定める額 0円  
 ⑯ 上限額管理事業所

事業者記入欄  
 1 5 6  
 予備1 予

※下記ポイント  
事業所記入欄参照

## ●自立訓練、就労支援、就労移行支援の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【自立訓練】

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日  
障害福祉サービス 自立訓練(生活訓

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証  
 ① 受給者証番号  
 ② 交付年月日  
 ③ 支給市町村名  
 ④ 加算内容等  
 ⑤ 重度重複障害 強度行動障害 自活訓練Ⅰ  
 ⑥ 遷延性意識障害 筋萎縮性側索硬化症 自活訓練Ⅱ  
 ⑦ 食事加算Ⅰ 食事加算Ⅱ  
 ⑧ 精神障害者退院支援施設加算Ⅰ 精神障害者退院支援施設加算Ⅱ  
 ⑨ 特定旧法受給者 日中活動利用 視覚・聴覚言語障害  
 ⑩ 食事契約 長期支援  
 ⑪ 期間 H28/10/1 ~ H29/9/30  
 ⑫ 申請中  
 ⑬ 障害支援区分  
 ⑭ 支給日数 0  
 ⑮ 相互利用 短期滞在日数 0

利用者負担割合  
 ⑬ 所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免 ⑯ 上限額到達見込  
 ⑭ 利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円  
 ⑮ 市町村が定める額 0円  
 ⑯ 上限額管理事業所

事業者記入欄  
 1 5 6  
 予備1 予

※下記ポイント  
事業所記入欄参照

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●共同生活援助の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00

ボタン

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日

障害福祉サービス 知的障害者共生

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

① ②

受給者証番号 交付年月日

③ 支給市町村名

④ ⑤

③ 期間 H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

⑤ 加算内容 自立生活支援加算 重度障害者支援加算 補足給付費対象者 日中支援加算 (I)

支給量

④ 区分 支給量: 支給期間に含まれる日数

⑩ ⑬

受託居宅介護 0時間 0分

利用者負担割合 10%

所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免

利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円

⑮

同一世帯の複数利用者で上限管理

市町村が定める額 0円

上限額管理事業所

メモ

基本情報 基本状況 家族構成 病歴 判定情報 生活状況 身体状況 精神状況 生育歴 学歴 職歴 施設歴 障害手帳 療育手帳 精神手帳 年金手帳 原爆手帳 保険情報 受給者証 口座情報

共同生活援助

共同生活援助  
H 2 / 2 / 2生 女  
(26歳 8ヶ月)

<< H28/10 >> 月 検索

絞り込み有効

共同生活援助

あ  
か  
さ  
た  
な  
は  
ま  
や  
ら

## ●相談支援の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日

障害福祉サービス 就労継続支援B型 宮崎市

障害福祉サービス 相談支援【計画】宮崎市

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

① ②

受給者証番号 0000000101 交付年月日 H27/7/1

③ ④

③ 支給市町村名 宮崎市

④ ⑫

④ 期間 H27/7/1 ~ H28/6/30 特別地域加算

⑫ 障害支援区分 2 障害種別 1.身体 2.知的 3.精神

⑬

⑬ モニタリング期間 6月ごと

利用者負担割合 10%

所得区分 社会福祉法人減免 上限額到達見込

利用者負担上限月額 0円 利用者負担軽減後上限月額 0円

⑮

同一世帯の複数利用者で上限管理

市町村が定める額 0円

上限額管理事業所

メモ

モニタリング期間の登録

新規 削除 保存 再表示 閉じる

有効期間 モニタリング期間

H24/4 ~ H24/6 1月ごと

H24/7 ~ H25/3 6月ごと

⑩ 重複が無いように登録します。

基本情報 基本状況 家族構成 病歴 判定情報 生活状況 身体状況 精神状況 生育歴 学歴 職歴 施設歴 障害手帳 療育手帳 精神手帳 年金手帳 原爆手帳 保険情報 受給者証 口座情報

相談支援

青森 隼人  
H18/5/1生 男  
(10歳 5ヶ月)

<< H28/10 >> 月 検索

絞り込み有効

青森 隼人  
秋田 花子  
秋田 洋子  
岩手 太郎  
大阪 花子  
鹿児島 一郎  
京都 明子  
上野 一郎  
新規 相談  
鈴木 一郎  
生活 太郎  
相談 支援1  
相談 支援10  
相談 支援11  
相談 支援12  
相談 支援13  
相談 支援14  
相談 支援15  
相談 支援16  
相談 支援17  
相談 支援18  
相談 支援19  
相談 支援2  
相談 支援20  
相談 支援21  
相談 支援22  
相談 支援23

あ  
か  
さ  
た  
な  
は  
ま  
や  
ら

モニタリング期間

# Q. 新規利用者登録方法は？

● 同行援護の場合(入力は上記ポイント参照)

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【同行援護】

ボタン

受給者証

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日

障害福祉サービス 同行援護

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証

受給者証番号 交付年月日

支給市町村名

③ 期間 H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

⑥ 障害支援区分 ④ 重度の者 短時間複数訪問 特別地域加算

⑤ 支給量

身体介護中心	0時間 0分	行動援護中心	0時間 0分
乗降介助中心	0回	重度包括中心	0単位
家事援助中心	0時間 0分	重度訪問介護包括支援	0時間 0分
通院介助中心	0時間 0分	重度訪問介護区分6該当	0時間 0分
通院介助(身体あり)	0時間 0分	重度訪問介護その他	0時間 0分
同行援護中心	0時間 0分		
同行援護(身体あり)	0時間 0分		

利用者負担割合 10% 所得区分 一般1(一般) 社会福祉法人減免 上限額到達見込

⑬ 利用者負担上限月額 9,300円 利用者負担軽減後上限月額 0円

⑮ 市町村が定める額 0円

同一世帯の複数利用者で上限管理 上限額管理事業所

事業者記入欄

1 2 3 4 5 6

予備1 予備2

※下記ポイント  
事業所記入欄参照



# Q. 新規利用者登録方法は？

## ポイント

### ●事業者記入欄(例:訪問系サービス)

番号	事業者及びその事業所の名称	サービス内容	事業者確認印
1	訪問系サービス事業者記入欄	契約支給量 月 時間 分 契約日 平成 年 月 日 サービス提供終了日 平成 年 月 日 サービス提供終了月中の終了日までの既提供量	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>

  

受給者証	受給者証番号	1000000036	交付年月日	H24/ 4/ 1
	支給市町村名	南陽市		
	期間	H24/ 4/ 1 ~ H25/ 3/31	申請中	
	障害支援区分	6	著しく重度の者	短時間複数訪問
			特別地域加算	
支給量	身体介護中心	20時間 0分	行動支援中心	0時間 0分
	乗降介助中心	0回	重度包括中心	0単位
	家事援助中心	0時間 0分	重度訪問介護包括支援	0時間 0分
	通院介助中心	0時間 0分	重度訪問介護区分6該当	0時間 0分
	通院介助(身体あり)	0時間 0分	重度訪問介護その他	0時間 0分
	同行支援中心	0時間 0分		
	司行支援(身体あり)	0時間 0分		
利用者負担割合	10%	所得区分	一般1(一般)	社会福祉法人減免
	利用者負担上限月額	9,300円	利用者負担軽減後上限月額	0円
			上限額到達見込	
			市町村が定める額	0円
			上限額管理事業所	相談支援
事業者記入欄	1	2	3	4
	予備1	予備2	予備3	
メモ				

事業所略称	番号	契約日	区分	終了日	区分	サービス内容
居宅介護	1	H24/ 4/ 1	新規	H24/ 4/30	終了	身体介護

  

新規	削除	保存	マスタ	再表示	閉じる
----	----	----	-----	-----	-----

  

事業者記入欄	番号	1
	契約日	H24/ 4/ 1
	契約区分	<input checked="" type="radio"/> 新規契約 <input type="radio"/> 契約変更
	サービス内容	身体介護
	契約支給量	10時間 0分
	提供終了日	H24/ 4/30
	終了区分	契約終了
	提供終了月中の終了日までの既提供量	10時間 0分

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●地域相談支援受給者証

ポイント

ボタン

(様式第12号)

(一)		(二)	
地域相談支援受給者証		地域相談支援給付費の給付決定内容	
受給者証番号		地域相談支援の種類	
地域相談支援給付決定障害者		地域相談支援給付量等	
居住地		地域相談支援給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
フリガナ		地域相談支援の種類	
氏名		地域相談支援給付量等	
生年月日	年 月 日	地域相談支援給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
障害種別	1 2 3	予備欄	
交付年月日	平成 年 月 日		
支給市町村名及び印			

(三)			
一般相談支援事業者記載欄			
提供する地域相談支援の種類	事業者及びその事業所の名称	契約日 サービス提供終了日	事業者確認印
		契約日 平成 年 月 日	
		サービス提供終了日 平成 年 月 日	
		契約日 平成 年 月 日	
		サービス提供終了日 平成 年 月 日	
予備欄			

# Q. 新規利用者登録方法は？

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【(移行)計

ボタン

ファイル(F) ツール(T) 設定(S) 処理(O) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

終了 事業所切替 再表示 操作説明書 統計処理 CSV出力 フェーズト 利用者管理 相談支援 個別支援 個別身障協 個別対応レベル

地域相談

H 2 / 2 / 2生 女 (26歳 8ヶ月)

<< H28/10 >> 月 検索

表示設定

全 あ か さ た な は ま や ら

相談 支援28  
相談 支援29  
相談 支援3  
相談 支援30  
相談 支援4  
相談 支援5  
相談 支援6  
相談 支援7  
相談 支援8  
相談 支援9  
短期 1期  
短期 児童  
短期 入所  
地域 相談  
同行 擁護  
奈良 大輔  
発達 上限加算  
B型 太郎  
ひだか 一郎  
日高 りんか  
日高 れんか  
兵庫 一郎  
福岡 卓哉  
福島 みか  
保育 一郎  
放課後 少女  
放課後 男子

基本情報  
基本状況  
家族構成  
病歴  
判定情報  
生活状況  
身体状況  
精神状況  
生育歴  
学歴  
職歴  
施設歴  
障害手帳  
療育手帳  
精神手帳  
年金手帳  
原爆手帳  
保険情報  
受給者証  
口座情報

受給者証

受給者証種別	施設種別	市町村	受給者証番号	開始年月日	終了年月日
地域相談支援	地域移行支援				

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証

受給者証番号 交付年月日

支給市町村名

期間 H28/10/ 1 ~ H29/ 9/30 特別地域加算

障害種別 1.身体 2.知的 3.精神

申請中

事業者記入欄

1	2	3	4	5	6
予備1	予備2	予備3			

メモ

事業者記入欄

事業所略称	番号	契約日	区分	終了日	区分	サービス内容
地域移行支援	1	H24/ 4/ 1	新規	H24/ 4/30	終了	地域移行支援

新規 削除 保存 マスタ 再表示 閉じる

事業者記入欄

番号	1
契約日	H24/ 4/ 1
契約区分	<input checked="" type="radio"/> 新規契約 <input type="radio"/> 契約変更
サービス内容	地域移行支援
契約支給量	当該月の日数/月
提供終了日	H24/ 4/30
終了区分	契約終了
提供終了月中の終了日までの既提供量	地域移行支援 当該月の日数/月

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●障害児施設受給者証

ポイント

ボタン

(様式例第7号)

(一) 入所受給者証 ①

受給者証番号	
入所給付決定保護者	居住地
	フリガナ
	氏名
	生年月日
児童	フリガナ
	氏名
	生年月日
交付年月日	
支給都道府県又は市の名称及び印	

②

③

(二) 入所給付決定の内容

入所支援の種類及び内容	④
給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
特定入所障害児食費等給付費の支給内容	
支給額	⑤
適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
利用者負担に関する事項	
負担上限月額	⑥
適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
特記事項	
⑦	

(三) 指定障害児入所施設等の記入欄

指定障害児入所施設等の名称	入所日・退所日	⑧ 氏確認印
	入所日 平成 年 月 日	⑨
	退所日 平成 年 月 日	
	入所日 平成 年 月 日	
	退所日 平成 年 月 日	
	入所日 平成 年 月 日	
	退所日 平成 年 月 日	
(予備欄)		

# Q. 新規利用者登録方法は？

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 [経過的施設]

ファイル(F) ツール(T) 設定(S) 処理(O) ウインドウ(W) ヘルプ(H)

終了 事業所切替 再表示 操作説明書 統計処理 CSV出力 フェースシート 利用者管理 相談支援 個別支援 個別身障協 個別対応レベル

受給者証

加の 鹿児島 伊の 一郎  
H 3 / 5 / 14 生 男  
( 25歳 5ヶ月)  
<< H28 / 10 >> 月 検索  
絞り込み有効

鹿児島 一郎

基本情報  
基本状況  
家族構成  
病歴  
判定情報  
生活状況  
身体状況  
精神状況  
生育歴  
学歴  
職歴  
施設歴  
障害手帳  
療育手帳  
精神手帳  
年金手帳  
原爆手帳  
保険情報  
受給者証  
口座情報

受給者証種別 施設種別 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日  
障害福祉サービス 施設入所支援 (児)

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証

受給者証番号 交付年月日

支給都道府県(市)名

加算内容等	重度重複障害 強度行動障害 食事加算 食事加算 II 重度障害児支援加算 (強度行動)	重度障害児支援加算 I 重度障害児支援加算 II 幼児加算 人工内耳装用児支援加算	自活訓練 I 自活訓練 II 乳幼児加算 小規模グループケア
-------	---	--	---

期間 H28/10/ 1 ~ H29/ 9/30 申請中

障害種別(支給決定名)

利用者負担割合 10 % 所得区分 一般 1 (一般) 利用者負担上限月額 9,300 円 都道府県等が定める額 0 円

同一世帯の複数利用者で上限管理 上限額管理事業所

特定入所者食費等給付費 円/日

【特定入所者食費等給付費】 補足給付適用かない利用者は空白で登録してください。

事業者記入欄

1	2	3	4	5	6
予 1	予備 2	予備 3			

メモ

ボタン

事業者記入欄

事業所略称	番号	契約日	終了日	施設支援の種類
知的障害児施設	1	H24/ 4 / 1		知的障害児施設【障がい児】

新規 削除 保存 マスタ 再表示 閉じる

事業者記入欄

番号	1
契約日	H24/ 4 / 1
施設支援の種類	福祉型障害児入所施設
提供終了日	
提供終了月中の終了日までの既提供日数	福祉型障害児入所施設 日

# Q. 新規利用者登録方法は？

## ●障害児通所受給者証

ポイント

ボタン

(様式例第9号)

(一) 通所受給者証		(二) 障害児通所給付費の給付決定内容		(三) 障害児通所給付費の給付決定内容	
受給者証番号		支援の種類		支援の種類	
居住地		支給量等		支給量等	
フリガナ		給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
氏名		支援の種類		支援の種類	
生年月日	年 月 日	支給量等		支給量等	
フリガナ		給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	給付決定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
氏名		予備欄		予備欄	
生年月日	平成 年 月 日				
交付年月日	平成 年 月 日				
支給市町村名及び印					

(四) 障害児相談支援給付費の支給内容		(五) 利用者負担に関する事項	
支給期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	負担上限月額	円
指定相談支援事業所名		適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
モニタリング期間		食事提供体制加算対象者	
予備欄		適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
		利用者負担上限額管理対象者該当の有無	
		利用者負担上限額管理事業所名	
		特記事項欄	
		予備欄	

# Q. 新規利用者登録方法は？

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00

ボタン

新規 複写 削除 保存 印刷 マスタ

受給者証

受給者証種別 障害児通所 施設種別 知的障害児通所施設 市町村 受給者証番号 開始年月日 終了年月日

受給者証番号 交付年月日

支給都道府県(市)名

加算内容等

重度重複障害	重度障害児支援加算	自活訓練Ⅰ
強度行動障害	重度障害児支援加算Ⅱ	自活訓練Ⅱ
食事加算Ⅰ	幼児加算	乳幼児加算
食事加算Ⅱ	人工内耳装用児支援加算	

期間 H28/10/1 ~ H29/9/30 申請中

相互利用 支給日数 0

障害種別(支給決定名)

利用者負担割合 10%

所得区分 一般1(一般)

利用者負担上限月額 4,600円

多子軽減措置

上限額管理事業所

特定入所者食費等給付費 円/日

事業者記入欄

1	2	3	4	5	6
予備1	予備2	予備3			

メモ

## ポイント

(六) 障害児通所支援事業者記入欄

事業者及びその事業所の名称	事業者確認印
支援の内容	事業者確認印
契約支給量	事業者確認印
契約日	事業者確認印
支援提供終了日	事業者確認印

事業者及びその事業所の名称

支援の内容

契約支給量

契約日

支援提供終了日

事業者記入欄

事業所略称	番号	契約日	区分	終了日	区分	サービス内容
難聴幼児通園施設	1	H24/4/1	新規			児童発達支援

新規 削除 保存 マスタ 再表示 閉じる

事業者記入欄

番号 1

契約日 H24/4/1

契約区分 新規契約

施設支援の種類 児童発達支援

サービス内容 児童発達支援

契約支給量 20日

提供終了日

終了区分

提供終了月中の終了日までの既提供量 児童発達支援

# Q. 新規利用者登録方法は？

画面

▶ 利用登録

ボタン

●例) 短期入所です。

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【短期】

ファイル(F) ツール(T) 設定(S) 処理(O) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

終了 事業所切替 再表示 操作説明書 統計処理 CSV出力 フェースシート 利用者管理 相談支援 個別支援 個別身障協 個別対応レベル

利用登録

基本情報 事業所略称 開始日 終了日 寮 部屋  
(まのほの園) 短期

基本状況

家族構成 新規 削除 保存 印刷 マスタ

病歴

判定情報

生活状況

身体状況

精神状況

生育歴

学歴

職歴

施設歴

障害手帳

療育手帳

精神手帳

年金手帳

原爆手帳

保険情報

受給者証

口座情報

私物管理

開始日 [ ] : 00 から

開始時備考

部屋 寮 部屋

終了日 [ ] : 00 : 00 まで

終了時備考

退所日算定 算定する 緊急受入 対象外

送迎 なし

●例) 生活介護の例です。

障がい福祉利用者管理システム Ver 3.00 【生活】

ファイル(F) ツール(T) 設定(S) 処理(O) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

終了 事業所切替 再表示 操作説明書 統計処理 CSV出力 フェースシート 利用者管理 相談支援 個別支援 個別身障協 個別対応レベル

利用登録

基本情報 事業所略称 開始日 終了日 寮 部屋  
(まのほの苑) 生活介護

基本状況

家族構成 新規 削除 保存 印刷 マスタ

病歴

判定情報

生活状況

身体状況

精神状況

生育歴

学歴

職歴

施設歴

障害手帳

療育手帳

精神手帳

年金手帳

原爆手帳

保険情報

受給者証

口座情報

私物管理

開始日 [ ]

開始時備考

終了日 [ ]

終了時備考