

市町村巡回訪問について

平成28年6月3日(金)

宮城県国民健康保険団体連合会介護保険課

平成28年度障害介護給付費等支払業務に係る 市町村巡回訪問実施要領

1 目的

市町村に国保連合会担当職員が訪問し、各市町村の処理状況を踏まえた受給者台帳登録業務等の内容説明や担当者から要望の聞き取りを行うことにより、障害介護給付費等支払業務の効率的運用及び処理精度の向上を図るもの。

2 対象市町村

平成27年度未実施の市町村及び、担当者変更等により訪問を希望する市町村

3 実施期日等

(1) 期間

7月から11月に実施

(2) 支援実施等

- ① 実施日程については、調整のうえ各市町村に個別に通知する。
- ② 原則として、午前・午後各1市町村を訪問する。
- ③ 事前に「市町村巡回訪問確認票」（別紙）の提出を依頼する。

(3) 時間帯

午前の場合 10:30～12:00

午後の場合 14:00～15:30

※原則上記時間とするが、開始時間及び終了時間は変更する場合がある。

4 実施内容

- (1) 作業体制、受給者管理システム等状況の確認
- (2) 受給者台帳登録関係エラーの説明
- (3) 請求・審査関係エラーの説明
- (4) 質問や要望の聞き取り
- (5) その他

5 巡回訪問派遣者

2名程度

※確認票は、訪問日決定後あらためて送付いたします。
 (本日は提出不要)

別紙

障害介護給付費等支払業務に係る市町村巡回訪問確認票

宮城県国民健康保険団体連合会介護保険課

市町村名：

回答者名：

No.	確認項目	回答
1	担当者の業務分担と担当年数について教えてください。	
2	業務に使用している ①システム開発会社名 (システム名) ②委託電算会社名 ③サポート体制 を教えてください。 ※独自のシステムを使用していない場合は①に「使用無し」とご記入ください。	①
		②
		③
3	実際業務に使用している帳票に○を付けてください。	① ・受給者台帳検索ツール ・受給者台帳リスト (04****_0_2015****_【者】受給者台帳.PDF)
		②受給者台帳受付点検エラーリスト (R23201_15*****07320738.pdf)
		③過誤申立書情報受付点検エラーリスト (R23201_15*****07320739.pdf)
4	本会送信情報の処理状況を教えてください。 ・受給者情報更新結果情報 ・事務点検結果票情報	自庁システムに取り込んでいる。
		その他

No.	確認項目	回答
5	統計情報(国庫負担・実績情報)のデータ保存状況と保存期間を教えてください。	伝送通信ソフトからデータを取り出して任意の場所に保存(20 年 月受付分から保存)
		伝送通信ソフトに保存(20 年 月受付分から保存)
		その他
6	高額障害福祉サービス等給付費の運用について当てはまる項目に丸を付けてください。	すべて国保連システムを使用して運用
		一部国保連システムを使用して運用
		すべて自市町村システムを使用して運用
		その他
7	国保連合会とのオンライン端末の設置場所を教えてください。	
8	障害介護給付費等支払業務で課題があると感じていることや、困っていることはありますか。	
9	何か要望や質問があれば記入してください。	

※訪問日の1週間前までにご提出願います。

記入例

別紙

障害介護給付費等支払業務に係る市町村巡回訪問確認票

宮城県国民健康保険団体連合会介護保険課

市町村名： ○○町

回答者名： 障害花子

No.	確認項目	回答
1	担当者の業務分担と担当年数について教えてください。	<p>障害者担当：障害花子(1年目)</p> <p>障害児担当：国保太郎(3年目)</p>
2	業務に使用している ①システム開発会社名 (システム名) ②委託電算会社名 ③サポート体制 を教えてください。 ※独自のシステムを使用していない場合は①に「使用無し」とご記入ください。	① NBCデータ (障害パートナーシステム)
		② 東北コンピュータ
		③ 毎月2日間訪問サポート 随時電話対応
3	実際業務に使用している帳票に ○を付けてください。	<input type="radio"/> ① ・受給者台帳検索ツール ・受給者台帳リスト (04****_0_2015****_【者】受給者台帳.PDF)
		<input type="radio"/> ②受給者台帳受付点検エラーリスト (R23201_15*****07320738.pdf)
		<input type="radio"/> ③過誤申立書情報受付点検エラーリスト (R23201_15*****07320739.pdf)
4	本会送信情報の処理状況を教えてください。 ・受給者情報更新結果情報 ・事務点検結果票情報	<input type="radio"/> 自庁システムに取り込んでいる。
		<input type="radio"/> その他

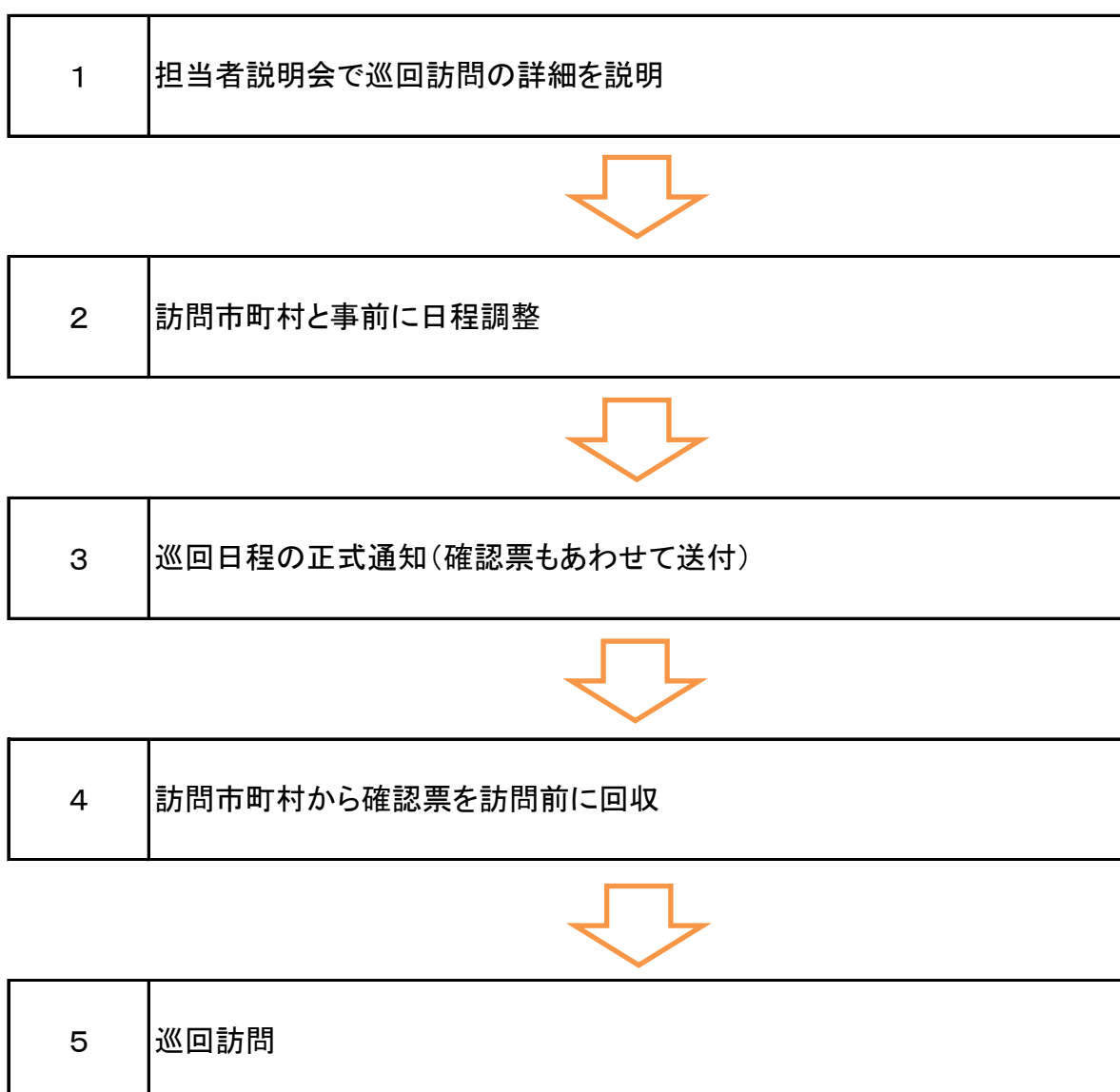
No.	確認項目	回答
5	統計情報(国庫負担・実績情報)のデータ保存状況と保存期間を教えてください。	<input type="radio"/> 伝送通信ソフトからデータを取り出して任意の場所に保存(2010年6月受付分から保存)
		<input type="checkbox"/> 伝送通信ソフトに保存(20年 月受付分から保存)
		<input type="checkbox"/> その他
6	高額障害福祉サービス等給付費の運用について当てはまる項目に丸を付けてください。	<input type="checkbox"/> すべて国保連システムを使用して運用
		<input type="checkbox"/> 一部国保連システムを使用して運用
		<input checked="" type="radio"/> すべて自市町村システムを使用して運用
		<input type="checkbox"/> その他
7	国保連協会とのオンライン端末の設置場所を教えてください。	・介護保険課に設置
8	障害介護給付費等支払業務で課題があると感じていることや、困っていることはありますか。	・自庁システムで受給者台帳の履歴が表示できない。 ・国保連と自庁システムで台帳が一致していない。
9	何か要望や質問があれば記入してください。	・訪問時は、受給者台帳登録を中心に説明してほしい。 ・国保連ホームページに〇〇〇を掲載してほしい。 ・連合会の支払等システムで、自己負担の兄弟間調整請求に対応してほしい。

※訪問日の1週間前までにご提出願います。

平成28年度巡回予定市町村(平成27年度未実施市町村)

1	気仙沼市	7	大河原町
2	白石市	8	七ヶ宿町
3	角田市	9	色麻町
4	多賀城市	10	加美町
5	岩沼市	11	涌谷町
6	登米市	12	美里町

市町村巡回訪問



平成28年度障害介護給付費等支払業務に係る
市町村巡回訪問希望調査票

市町村名：

担当課：

担当者名：

報告期限：平成28年6月17日(金)

希望する	希望しない
------	-------

※ 「希望する」または「希望しない」に○印を記入の上、報告願います。

添書不要

担当：国保連合会介護保険課 川村・郷野

T E L：022-290-2101

F A X：022-222-7260

E-mail：syougai@miyagi-kokuho.or.jp