

帳票ID C-06

5 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
6 NNXX年XX月XX日

1 NNN-NNNN

7

2 NNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

8 NNNNNNNNN  
9 NNNNNNNNN

公印

3 NNNNNNNNNNNNNNNNN 様

4 カスタマーバーコード

## 吹田市 高額介護等サービス費支給決定通知書

高額介護等サービス費について、下記のとおり支給決定しましたので通知します。

支給対象者	10	11
被保険者氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNN 様	被保険者番号 XXXXXXXXXXXX

支給決定内容	12	13
支給対象年月日	NNNNNNNNNNNN	本人支払額 (すでにお支払いいただいた金額) ZZZ,ZZZ,ZZ9円
支給金額	14 ZZZ,ZZZ,ZZ9円	

高額介護サービス費 振込先	15	16
金融機関名	NNNNNNNNNNNNNNNNNN	支店名 NNNNNNNNNNNN
振込予定日	NNNNNNNNNNNN	17

問い合わせ先  
18 NNNNN NNNNNN NN 20 NNNNNN  
21 XXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
22  
23 電話 XX-XXXX-XXXX(直通)

### 不服の申立

この通知について不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して、3か月以内に大阪府介護保険審査会に対して審査請求をすることができます。(なお、処分を知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、処分があった日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)

また、この処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、吹田市を被告として(市長が被告の代表者となります。)提起することができます。

なお、処分の取消しの訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができませんが、

- 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき、
- 処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、
- その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき、

のいずれかに該当するときは、裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

住所 XX-XXXX-XXXX NNNNNNNNNNNNNNNNNNN  
26 NNNNNNNNNNNNNNNNN  
27 NNNNNNNNNNNNNNNNN  
28 電話番号 XX-XXXX-XXXX

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入カファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入カファイルID	日本語名(項目名)	入カファイルの仕様			印字の仕様						
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ(有の場合O)	編集仕様等	
1	F-00	機構名(吹田市役所)	N	可変	吹田市役所							
2	F-00	機構名(部)	N	可変	福祉部	18	3	UD	12			
3	F-00	機構名(室)	N	可変	高齢福祉室	19	5	UD	12			
4	F-00	機構名(課)	N	可変								
5	F-00	機構名(係)	N	可変								
6	F-00	機構名(グループ1)	N	可変	介護保険グループ	20	8	UD	12			
7	F-00	機構名(グループ2)	N	可変								
8	F-00	機構名(担当1)	N	可変	資格							
9	F-00	機構名(担当2)	N	可変	収納							
10	F-00	機構名(担当3)	N	可変	給付							
11	F-00	機構名(担当4)	N	可変								
12	F-00	機構名(担当5)	N	可変								
13	F-00	吹田市役所(郵便番号)	X	可変	564-8550	21	9	UD	12			
14	F-00	吹田市役所(住所)	N	可変	吹田市泉町1丁目3番40号	22	13	UD	12			
15	F-00	吹田市役所(代表電話番号)	X	可変	06-6384-1231							
16	F-00	直通電話番号1(給付)	X	可変	06-6384-1341	23	12	UD	12			
17	F-00	直通電話番号2(資格)	X	可変	06-6384-1343							
18	F-00	直通電話番号3	X	可変								
19	F-00	直通電話番号4	X	可変								
20	F-00	直通電話番号5	X	可変								

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入カファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入カファイルID	日本語名(項目名)	入カファイルの仕様			印字の仕様						
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ(有の場合0)	編集仕様等	
21	F-00	FAX番号1	X	可変	06-6368-7348							
22	F-00	FAX番号2	X	可変								
23	F-00	メールアドレス1	X	可変	kaigo@city.suita.osaka.jp							
24	F-00	メールアドレス2	X	可変								
25	F-00	吹田市長	N	可変	吹田市長	8	4	UD	12			
26	F-00	市長名(実名)	N	可変	後藤 圭二	9	5	UD	12			
27	F-00	不服審査(郵便番号)	X	可変	540-8570	24	9	UD	12			
28	F-00	不服審査(住所)	N	可変	大阪府大阪市中央区大手前2丁目1-22	25	19	UD	12			
29	F-00	不服審査(機構名1)	N	可変	大阪府福祉部高齢福祉室	26	11	UD	12			
30	F-00	不服審査(機構名2)	N	可変	大阪府介護保険審査会	27	10	UD	12			
31	F-00	不服審査(電話番号1)	X	可変	06-6941-0351	28	12	UD	12			
32	F-00	コールセンター電話番号1	X	可変								
33	F-00	コールセンター電話番号2	X	可変								
34	F-00	コールセンター電話番号3	X	可変								
35	F-00	予備1										
36	F-00	予備2										
37	F-00	予備3										
38	F-00	予備4										
39	F-00	予備5										

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様					
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ(有の場合O)	編集仕様等
1	F-06	連番	X	6	連番を設定		6		12		
2	F-06	被保険者郵便番号	N	18	被保険者郵便番号を設定	1	8	UD	11		'XXX-XXXX'に編集して印字
3	F-06	被保険者住所(漢字)41段	N	40	被保険者住所の漢字41段を設定	2	20	吹田市明朝	11		「吹田市NNNNNN・・」に編集して印字
4	F-06	被保険者住所(漢字)42段	N	40	被保険者住所の漢字42段を設定	2	20		11		
5	F-06	被保険者住所(漢字)43段	N	40	被保険者住所の漢字43段を設定	2	20		11		
6	F-06	被保険者方書(漢字)21段	N	40	被保険者方書の漢字21段を設定	2	20		11		
7	F-06	被保険者方書(漢字)22段	N	40	被保険者方書の漢字22段を設定	2	20		11		
8	F-06	被保険者氏名(漢字)	N	100	被保険者氏名の漢字を設定	10	50	吹田市明朝	12		「NNNNNNNN 様」に編集して印字
9	F-06	宛名氏名(漢字)	N	130	宛名氏名の漢字を設定	3	65	吹田市明朝	11		「NNNNNNNN 様」に編集して印字
10	F-06	バーコード	N	22		4	22	UD	12		カスタマーバーコードに変換して印字
11	F-06	発行者年月日和暦(漢字)	X	22	発行者年月日和暦の漢字を設定 (例)号号XX年X月X日	6	11	UD	12		
12	F-06	責任者編集1	N	40	責任者編集1を設定						
13	F-06	責任者編集2	N	40	責任者編集2を設定						
14	F-06	公印ファイル名(拡張子付)	X	12	公印ファイル名(拡張子付)を設定						
15	F-06	高額介護申請受理年月日(漢字)	N	22	高額介護申請受理年月日の漢字を設定						
16	F-06	高額介護支給対象年月(漢字)	N	16	高額介護支給対象年月の漢字を設定 (例)号号XX年X月	12	8	UD	12		
17	F-06	高額介護支給額	P	16	高額介護支給額を設定	14	15	UD	12		「ZZZ.ZZZ.ZZZ9円」に編集して印字
18	F-06	支払方法区分コード	X	1	支払方法区分コードを設定						
19	F-06	金融機関名(漢字)	N	60	金融機関名の漢字を設定	15	30	UD	12		
20	F-06	金融機関支店名(漢字)	N	60	金融機関支店名の漢字を設定	16	30	UD	12		

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入カファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入カファイルID	日本語名(項目名)	入カファイルの仕様			印字の仕様						
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ(有の場合O)	編集仕様等	
21	F-06	預貯金種目区分コード(漢字)	N	16	預貯金種目区分コードの漢字を設定							
22	F-06	口座番号	X	16	口座番号を設定							
23	F-06	口座名義人(漢字)	N	100	口座名義人の漢字を設定							
24	F-06	被保険者番号	X	10	★キー項目 被保険者番号を設定	11	10	UD	12			
25	F-06	被保険者行政コード	X	6	被保険者行政コードを設定							
26	F-06	被保険者政令広域コード	X	2	被保険者政令広域コードを設定							
27	F-06	文書番号	N	52	文書番号を設定	5	26	UD	12			
28	F-06	被保険者氏名2(漢字)	N	100	被保険者氏名2の漢字を設定							
29	F-06	被保険者市町村コード	X	3	被保険者市町村コードを設定							
30	F-06	高額介護支給決定年月日	N	22	高額介護支給決定年月日を設定							
31	F-06	高額介護支援サービス利用年月(漢字)	N	16	高額介護支援サービス利用年月の漢字を設定							
32	F-06	高額介護自己負担額	P	16	高額介護自己負担額を設定	13	15	UD	12			「ZZZ.ZZZ.ZZZ9円」に編集して印字
33	F-06	問合せ先部署	N	40	問合せ先部署を設定							
34	F-06	問合せ先連絡住所	N	90	問合せ先連絡住所を設定							
35	F-06	問い合わせ先電話番号	X	16	問い合わせ先電話番号を設定							
36	F-06	問合せ先郵便番号	X	8	問合せ先郵便番号を設定							
37	F-06	介護保険審査会名	N	40	介護保険審査会名を設定							
38	F-06	不服申立て先住所	N	90	不服申立て先住所を設定							
39	F-06	不服申立て先電話番号	X	16	不服申立て先電話番号を設定							
40	F-06	不服申立て先郵便番号	X	8	不服申立て先郵便番号を設定							

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入カファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入カファイルID	日本語名(項目名)	入カファイルの仕様			印字の仕様						
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ (有の場合0)	編集仕様等	
41	F-06	不支給事由コード(漢字)	N	100	不支給事由コードの漢字を設定							
42	F-06	支払場所	N	32	支払場所を設定							
43	F-06	支払期間1	N	32	支払期間1を設定							
44	F-06	支払期間2	N	32	支払期間2を設定							
45	F-06	支払期間3	N	32	支払期間3を設定							
46	F-06	受領委任タイトル(漢字)	N	12	受領委任タイトルの漢字を設定							
47	F-06	予備50領域	X	50	予備50領域を設定							
48	F-06	高額介護支給年月日	X	8	高額介護支給年月日を設定							
49	F-06	介護保険者番号	X	8	介護保険者番号を設定							
50	F-06	被保険者個人番号	X	16	被保険者個人番号を設定							
51	F-06	被保険者個人区分コード	X	1	被保険者個人区分コードを設定							
52	F-06	世帯番号	X	16	世帯番号を設定							
53	F-06	被保険者性別コード	X	1	被保険者性別コードを設定							
54	F-06	被保険者氏名(カナ)	X	200	被保険者氏名のカナを設定							
55	F-06	被保険者本名通称名区分コード	X	1	被保険者本名通称名区分コードを設定							
56	F-06	被保険者親郵便番号	X	3	被保険者親郵便番号を設定							
57	F-06	被保険者子郵便番号	X	4	被保険者子郵便番号を設定							
58	F-06	被保険者都道府県名(漢字)	N	8	被保険者都道府県名の漢字を設定							
59	F-06	被保険者市町村名(漢字)	N	24	被保険者市町村名の漢字を設定							
60	F-06	被保険者住所(漢字)	N	120	被保険者住所の漢字を設定							

日本語帳票名	高額介護
帳票ID	C-06
入力ファイルID	F-00/F-06
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様						
			属性	長さ(最大byte)	編集・設定内容	印字位置	字数	フォント	ポイント	フラグ (有の場合0)	編集仕様等	
61	F-06	被保険者番地(漢字)	N	60	被保険者番地の漢字を設定							
62	F-06	被保険者方書(漢字)	N	100	被保険者方書の漢字を設定							
63	F-06	被保険者市内外区分コード	X	1	被保険者市内外区分コードを設定							
64	F-06	被保険者都道府県コード	X	2	被保険者都道府県コードを設定							
65	F-06	被保険者町名コード	X	10	被保険者町名コードを設定							
66	F-06	振込予定年月日(漢字)	N	22	振込予定年月日の漢字を設定する (例) 号号XX年X月X日	17	11	UD	12			





日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-00	機構名(吹田市役所)	N	可変	吹田市役所					
2	F-00	機構名(部)	N	可変	福祉部		5	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
3	F-00	機構名(室)	N	可変	高齢福祉室		5	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
4	F-00	機構名(課)	N	可変						
5	F-00	機構名(係)	N	可変						
6	F-00	機構名(グループ1)	N	可変	介護保険グループ		8	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
7	F-00	機構名(グループ2)	N	可変						
8	F-00	機構名(担当1)	N	可変	資格					
9	F-00	機構名(担当2)	N	可変	収納					
10	F-00	機構名(担当3)	N	可変	給付					
11	F-00	機構名(担当4)	N	可変						
12	F-00	機構名(担当5)	N	可変						
13	F-00	吹田市役所(郵便番号)	X	可変	564-8550					
14	F-00	吹田市役所(住所)	N	可変	吹田市泉町1丁目3番40号					
15	F-00	吹田市役所(代表電話番号)	X	可変	06-6384-1231					
16	F-00	直通電話番号1(給付)	X	可変	06-6384-1341					
17	F-00	直通電話番号2(資格)	X	可変	06-6384-1343		12	UD	11	
18	F-00	直通電話番号3	X	可変						

日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
19	F-00	直通電話番号4	X	可変						
20	F-00	直通電話番号5	X	可変						
21	F-00	FAX番号1	X	可変	06-6368-7348					
22	F-00	FAX番号2	X	可変						
23	F-00	メールアドレス1	X	可変	kaigo@city.suita.osaka.jp					
24	F-00	メールアドレス2	X	可変						
25	F-00	吹田市長	N	可変	吹田市長		4	UD	12	
26	F-00	市長名(実名)	N	可変	後藤 圭二		5	UD	12	
27	F-00	不服審査(郵便番号)	X	可変	540-8570					
28	F-00	不服審査(住所)	N	可変	大阪府大阪市中央区大手前2丁目1-22					
29	F-00	不服審査(機構名1)	N	可変	大阪府福祉部高齢福祉室					
30	F-00	不服審査(機構名2)	N	可変	大阪府介護保険審査会					
31	F-00	不服審査(電話番号)	X	可変	06-6941-0351					
32	F-00	コールセンター電話番号1	X	可変						
33	F-00	コールセンター電話番号2	X	可変						
34	F-00	コールセンター電話番号3	X	可変						
35	F-00	予備1								
36	F-00	予備2								

日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
37	F-00	予備3								
38	F-00	予備4								
39	F-00	予備5								

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-02	連番	X	6						
2	F-02	被保険者番号	X	10		1	10	UD		
3	F-02	被保険者郵便番号(漢字)	N	9		2		UD		
4	F-02	被保険者住所(漢字)31段	N	18		3		UD		
5	F-02	被保険者住所(漢字)32段	N	18		3		UD		
6	F-02	被保険者住所(漢字)33段	N	18		3		UD		
7	F-02	被保険者方書(漢字)21段	N	18		3		UD		
8	F-02	被保険者方書(漢字)22段	N	18		3		UD		
9	F-02	被保険者氏名編集(カナ)	X	100		4		UD		
10	F-02	被保険者氏名編集(漢字)	N	25		5		UD		

日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
11	F-02	被保険者生年月日年号(和暦)	N	2		6				
12	F-02	被保険者生年月日年和暦(英字)	X	2						
13	F-02	被保険者生年月日月和暦(英字)	X	2						
14	F-02	被保険者生年月日日和暦(英字)	X	2						
15	F-02	被保険者性別コード(漢字)	N	2						
16	F-02	証発行交付年月日年号(和暦)	N	2		8				
17	F-02	証発行交付年月日年和暦(英字)	X	2		8				
18	F-02	証発行交付年月日月和暦(英字)	X	2		8				
19	F-02	証発行交付年月日日和暦(英字)	X	2		8				
20	F-02	負担割合コード	X	1		9	2			
21	F-02	負担割合開始年月日年号(和暦)	N	2		10	2			
22	F-02	負担割合開始年月日年和暦(英字)	X	2						
23	F-02	負担割合開始年月日月和暦(英字)	X	2						
24	F-02	負担割合開始年月日日和暦(英字)	X	2						
25	F-02	負担割合終了年月日年号(和暦)	N	2		10				
26	F-02	負担割合終了年月日年和暦(英字)	X	2						
27	F-02	負担割合終了年月日月和暦(英字)	X	2						
28	F-02	負担割合終了年月日日和暦(英字)	X	2						

日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
29	F-02	前負担割合コード	X	1		11				
30	F-02	前負担割合開始年月日年号(和暦)	N	2		12				
31	F-02	前負担割合開始年月日年和暦(英字)	X	2						
32	F-02	前負担割合開始年月日月和暦(英字)	X	2						
33	F-02	前負担割合開始年月日日和暦(英字)	X	2						
34	F-02	前負担割合終了年月日年号(和暦)	N	2		12				
35	F-02	前負担割合終了年月日年和暦(英字)	X	2						
36	F-02	前負担割合終了年月日月和暦(英字)	X	2						
37	F-02	前負担割合終了年月日日和暦(英字)	X	2						
38	F-02	介護保険者番号61	X	1						
39	F-02	介護保険者番号62	X	1						
40	F-02	介護保険者番号63	X	1						
41	F-02	介護保険者番号64	X	1						
42	F-02	介護保険者番号65	X	1						
43	F-02	介護保険者番号66	X	1						
44	F-02	介護保険者名(漢字)	N	20						
45	F-02	自治体公印ファイル名(英字)	X	12						
46	F-02	被保険者地方公共団体コード	X	6						

日本語帳票名	負担割合証
帳票ID	C-07
入力ファイルID	F-00/F-07
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
47	F-02	送付先氏名(漢字)	N	20		15				
48	F-02	送付先郵便番号	N	9		13				
49	F-02	送付先住所1	N	20		14				
50	F-02	送付先住所2	N	20		14				
51	F-02	送付先住所3	N	20		14				
52	F-02	送付先住所5	N	20		14				
53	F-02	送付先住所6	N	20		14				
54	F-02	バーコード番号	X	22		16				







要介護・要支援認定を  
受けておられる方へ

6 NNNN年NN月NN日  
5 (XXXX年)  
7  
8 吹田市 NNNNN  
NNNNN長

## 「要介護・要支援認定」の更新申請について（お知らせ）

現在、あなたがお持ちの「要介護・要支援認定」の有効期間が、  
13 NNNNNNNNNN で満了になります。

引き続き、「要介護・要支援認定」を受けるためには、更新の  
手続きが必要です。有効期間が満了するまでに同封の申請書に  
主治医意見書を添えて手続きをしてください。

**（自動的に更新はされません）**

更新の手続きを行わない場合は上記の有効期間を超えると  
介護保険の給付が受けられなくなりますので、ご注意ください。

申請手続きについては裏面の「介護保険の申請をされる方へ」  
を参照してください。

■元号の表記について、要介護・要支援認定の有効期間については、  
改元日以降の元号が「平成」で表記されていますが、「平成33年」は  
「令和3年」に読替えてください。

### 介護保険サービスを利用していない方へ

介護保険サービスを利用されていない場合は申請の手続きは  
必要ありません。必要になったときに、同封の申請書で  
あらためて申請してください。

なお、今後、サービス利用を検討している場合は、  
申請してください。

# 介護保険の申請をされる方へ

認定の申請をする時に準備していただく書類は次のとおりです。  
(郵送可)

## ①介護保険 要介護・要支援 認定申請書

- ・別紙に記入例がありますので参照してください。

## ②主治医 意見書

- ・医療機関の受付でご相談のうえ作成してもらってください。  
(医師に直接渡さず、受付に渡してください。)
- ・主治医に作成してもらった意見書は開封せずにお持ちください。(郵送可)
- ・第2号被保険者(40歳～64歳)の方は介護を必要とする障がいの直接の原因となっている特定疾病名を記入してもらってください。

(注) 主治医意見書の作成は親族(配偶者・子供等)以外の医師に依頼してください。

## ③介護保険 被保険者証(緑色)

- ・お持ちの方のみ。  
(持っておられない場合は、申請窓口で申し出てください。)
- ・第2号被保険者(40歳～64歳)の方は、医療被保険者証のコピーが必要になりますので、必ずご提出ください。

### 介護保険の申請に関するお問い合わせ

別紙『吹田市地域包括支援センター

～介護や高齢者福祉の総合相談窓口～』を参照してください。

※次のいずれかに該当すると、街かどデイハウスは利用できなくなりますのでご注意ください。

- ・要介護1～5の認定を受けている。
- ・要支援1～2の認定を受けて介護保険サービスを利用している  
(住宅改修・特定福祉用具購入を除く)。

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-00	機構名(吹田市役所)	N	可変	吹田市役所	15	5	UD		ポイント、桁あふれの場合の対応等、詳細は協議のうえ決定する(F-00、F-02の全て)
2	F-00	機構名(部)	N	可変	福祉部	7	5	UD		(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6)連続する場合は項目間に1文字分スペース
3	F-00	機構名(室)	N	可変	高齢福祉室	8	5	UD		(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6)連続する場合は項目間に1文字分スペース
4	F-00	機構名(課)	N	可変						
5	F-00	機構名(係)	N	可変						
6	F-00	機構名(グループ1)	N	可変	介護保険グループ	16	8	UD		(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6)連続する場合は項目間に1文字分スペース
7	F-00	機構名(グループ2)	N	可変						
8	F-00	機構名(担当1)	N	可変	資格					
9	F-00	機構名(担当2)	N	可変	収納					
10	F-00	機構名(担当3)	N	可変	給付					
11	F-00	機構名(担当4)	N	可変						
12	F-00	機構名(担当5)	N	可変						
13	F-00	吹田市役所(郵便番号)	X	可変	564-8550	17	8	UD		
14	F-00	吹田市役所(住所)	N	可変	吹田市泉町1丁目3番40号	18	13	UD		
15	F-00	吹田市役所(代表電話番号)	X	可変	06-6384-1231					
16	F-00	直通電話番号1(給付)	X	可変	06-6384-1341					

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
17	F-00	直通電話番号2(資格)	X	可変	06-6384-1343					
18	F-00	直通電話番号3(認定)	X	可変	06-6384-1345	19	12	UD		
19	F-00	直通電話番号4	X	可変						
20	F-00	直通電話番号5	X	可変						
21	F-00	FAX番号1	X	可変	06-6368-7348					
22	F-00	FAX番号2	X	可変						
23	F-00	メールアドレス1	X	可変	kaigo@city.suita.osaka.jp					
24	F-00	メールアドレス2	X	可変						
25	F-00	吹田市長	N	可変	吹田市長					
26	F-00	市長名(実名)	N	可変	後藤 圭二					
27	F-00	不服審査(郵便番号)	X	可変	540-8570					
28	F-00	不服審査(住所)	N	可変	大阪府大阪市中央区大手前2丁目1-22					
29	F-00	不服審査(機構名1)	N	可変	大阪府福祉部高齢福祉室					
30	F-00	不服審査(機構名2)	N	可変	大阪府介護保険審査会					
31	F-00	不服審査(電話番号)	X	可変	06-6941-0351					
32	F-00	コールセンター電話番号1	X	可変						

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
33	F-00	コールセンター電話番号2	X	可変						
34	F-00	コールセンター電話番号3	X	可変						
35	F-00	予備1								
36	F-00	予備2								
37	F-00	予備3								
38	F-00	予備4								
39	F-00	予備5								

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-02	保険者番号	X	6						
2	F-02	保険者名(漢字)	N	20						
3	F-02	要介護認定定期限到来者一覧項番号	X	6						
4	F-02	介護保険者番号	X	8						
5	F-02	被保険者番号	X	10		9	10	UD		

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
6	F-02	被保険者番号1	X	1						
7	F-02	被保険者番号2	X	1						
8	F-02	被保険者番号3	X	1						
9	F-02	被保険者番号4	X	1						
10	F-02	被保険者番号5	X	1						
11	F-02	被保険者番号6	X	1						
12	F-02	被保険者番号7	X	1						
13	F-02	被保険者番号8	X	1						
14	F-02	被保険者番号9	X	1						
15	F-02	被保険者番号10	X	1						
16	F-02	被保険者氏名(カナ)	X	200		10	200	UD		
17	F-02	被保険者氏名(漢字)	N	50		11	50	UD		
18	F-02	被保険者生年月日	X	8						
19	F-02	被保険者生年月日和暦(漢字)	N	11		21	11	UD		
20	F-02	被保険者性別コード	X	1						
21	F-02	被保険者性別コード(漢字)	N	1		22	1	UD		

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
22	F-02	被保険者電話番号	X	16						
23	F-02	被保険者郵便番号	X	8						
24	F-02	被保険者都道府県名(漢字)	N	4		20	4	UD		
25	F-02	被保険者市町村名(漢字)	N	12		20	12	UD		
26	F-02	被保険者住所(漢字)	N	60		20	60	UD		
27	F-02	被保険者番地(漢字)	N	30		20	30	UD		
28	F-02	被保険者方書(漢字)	N	50		20	50	UD		
29	F-02	被保険者市内外区分コード	X	1						
30	F-02	被保険者住所(漢字)連結	N	186						
31	F-02	宛名郵便番号(漢字)	N	9		1	9	UD		
32	F-02	宛名住所1(漢字)	N	20		2	20	UD		
33	F-02	宛名住所2(漢字)	N	20		2	20	UD		
34	F-02	宛名住所3(漢字)	N	20		2	20	UD		
35	F-02	宛名方書1(漢字)	N	20		2	20	UD		
36	F-02	宛名方書2(漢字)	N	20		2	20	UD		
37	F-02	宛名氏名(漢字)	N	20		3	20	UD		
38	F-02	宛名バーコード番号	X	22		4	22	UD		

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
39	F-02	宛名バーコード宛名番号	X	20						
40	F-02	宛名バーコードチェックディジット番号	X	2						
41	F-02	文書番号	N	20						
42	F-02	責任者名1編集(漢字)	N	20						
43	F-02	責任者名2編集(漢字)	N	20						
44	F-02	公印ファイル名(英字)	X	12						
45	F-02	被保険者政令広域コード	X	2						
46	F-02	受給者要介護状態区分コード	X	2						
47	F-02	受給者要介護状態区分コード(漢字)	N	6		14	6	UD		
48	F-02	受給者申請年月日	X	8						
49	F-02	受給者申請年月日年号和暦(漢字)	N	2						
50	F-02	受給者認定有効期間開始年月日	X	8						
51	F-02	受給者認定有効期間開始年月日和暦(漢字)	N	11		12	11	UD		
52	F-02	受給者認定有効期間終了年月日	X	8						
53	F-02	受給者認定有効期間終了年月日和暦(漢字)	N	11		13	11	UD		



日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
54	F-02	受給者要介護認定期限到来年月	X	6						
55	F-02	受給者要介護認定期限到来年月和暦(漢字)	N	8						
56	F-02	受給者問い合わせ先部署(漢字)	N	20						
57	F-02	受給者問い合わせ先郵便番号	X	8						
58	F-02	受給者問い合わせ先住所(漢字)連結	N	45						
59	F-02	受給者問い合わせ先電話番号	X	16						
60	F-02	システム年月日	X	8		5	4	UD		最初の4桁(西暦部分)のみ使用
61	F-02	システム年月日和暦(漢字)	N	8		6	11	UD		
62	F-02	被保険者市町村コード	X	3						
63	F-02	被保険者個人番号	X	16						
64	F-02	被保険者個人区分コード	X	1						
65	F-02	世帯番号	X	16						
66	F-02	被保険者行政区コード	X	6						
67	F-02	被保険者本名通称名区分コード	X	1						
68	F-02	被保険者親郵便番号	X	3						

日本語帳票名	更新勸奨通知
帳票ID	C-09、10、62
入力ファイルID	F-00/F-02
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
69	F-02	被保険者子郵便番号	X	4						
70	F-02	被保険者都道府県コード	X	2						
71	F-02	被保険者町名コード	X	10						
72	F-02	認定有効期間終了のお知らせ 1(漢字)	N	13						
73	F-02	認定有効期間終了のお知らせ 2(漢字)	N	17						
74	F-02	サービス利用有無	X	1						「1」はC-09・C-62、「0」はC-10を使用すること







日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-00	機構名(吹田市役所)	N	可変	吹田市役所					
2	F-00	機構名(部)	N	可変	福祉部	26	5	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
3	F-00	機構名(室)	N	可変	高齢福祉室	26	5	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
4	F-00	機構名(課)	N	可変						
5	F-00	機構名(係)	N	可変						
6	F-00	機構名(グループ1)	N	可変	介護保険グループ	26	8	UD	11	(F-00項番2)+(F-00項番3)+(F-00項番6) 項目間に1文字分スペース
7	F-00	機構名(グループ2)	N	可変						
8	F-00	機構名(担当1)	N	可変	資格					
9	F-00	機構名(担当2)	N	可変	収納					
10	F-00	機構名(担当3)	N	可変	給付					
11	F-00	機構名(担当4)	N	可変						
12	F-00	機構名(担当5)	N	可変						
13	F-00	吹田市役所(郵便番号)	X	可変	564-8550	27				
14	F-00	吹田市役所(住所)	N	可変	吹田市泉町1丁目3番40号	28				
15	F-00	吹田市役所(代表電話番号)	X	可変	06-6384-1231					
16	F-00	直通電話番号1(給付)	X	可変	06-6384-1341	29				
17	F-00	直通電話番号2(資格)	X	可変	06-6384-1343		12	UD	11	
18	F-00	直通電話番号3	X	可変						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
19	F-00	直通電話番号4	X	可変						
20	F-00	直通電話番号5	X	可変						
21	F-00	FAX番号1	X	可変	06-6368-7348					
22	F-00	FAX番号2	X	可変						
23	F-00	メールアドレス1	X	可変	kaigo@city.suita.osaka.jp					
24	F-00	メールアドレス2	X	可変						
25	F-00	吹田市長	N	可変	吹田市長		4	UD	12	
26	F-00	市長名(実名)	N	可変	後藤 圭二		5	UD	12	
27	F-00	不服審査(郵便番号)	X	可変	540-8570	30				
28	F-00	不服審査(住所)	N	可変	大阪府大阪市中央区大手前2丁目1-22	31				
29	F-00	不服審査(機構名1)	N	可変	大阪府福祉部高齢福祉室					
30	F-00	不服審査(機構名2)	N	可変	大阪府介護保険審査会					
31	F-00	不服審査(電話番号)	X	可変	06-6941-0351	32				
32	F-00	コールセンター電話番号1	X	可変						
33	F-00	コールセンター電話番号2	X	可変						
34	F-00	コールセンター電話番号3	X	可変						
35	F-00	予備1								
36	F-00	予備2								

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
37	F-00	予備3								
38	F-00	予備4								
39	F-00	予備5								

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
1	F-02	連番	X	6						
2	F-02	被保険者番号	X	10		2				
3	F-02	被保険者郵便番号(漢字)	N	9		3				
4	F-02	被保険者住所(漢字)31段	N	20		4				
5	F-02	被保険者住所(漢字)32段	N	20		4				
6	F-02	被保険者住所(漢字)33段	N	20		4				
7	F-02	被保険者住所(漢字)34段	N	20		4				
8	F-02	負担限度額認定決定年月日和暦(数字)	X	7		22				
9	F-02	負担限度額認定審査結果通知書発行年月日	X	8		1				
10	F-02	被保険者カナ名表記有無フラグ	X	1						



日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
11	F-02	被保険者生年月日	X	8		7				
12	F-02	被保険者生年月日和暦(漢字)	N	11						
13	F-02	被保険者生年月日年号和暦(漢字)	N	2						
14	F-02	被保険者生年月日年和暦(英字)	X	2						
15	F-02	被保険者生年月日月和暦(英字)	X	2						
16	F-02	被保険者生年月日日和暦(英字)	X	2						
17	F-02	被保険者性別コード(漢字)	N	1		8				
18	F-02	利用者負担段階開始年月日年号和暦(漢字)	N	2		9				
19	F-02	利用者負担段階開始年月日年和暦(英字)	X	2						
20	F-02	利用者負担段階開始年月日月和暦(英字)	X	2						
21	F-02	利用者負担段階開始年月日日和暦(英字)	X	2						
22	F-02	利用者負担段階開始年月日和暦(数字)	X	7		9				
23	F-02	利用者負担段階終了年月日年号和暦(漢字)	N	2		10				
24	F-02	利用者負担段階終了年月日年和暦(英字)	X	2						
25	F-02	利用者負担段階終了年月日月和暦(英字)	X	2						
26	F-02	利用者負担段階終了年月日日和暦(英字)	X	2						
27	F-02	利用者負担段階終了年月日和暦(数字)	X	7		10				
28	F-02	負担限度額認定決定区分コード	X	1						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
29	F-02	負担限度額認定決定区分コード(漢字)	N	15		23				現行では印字なし
30	F-02	負担限度額認定種類コード	X	1						
31	F-02	負担限度額認定種類コード(漢字)	N	15		24				
32	F-02	居住費負担個室限度額決定額	P	7		12				
33	F-02	居住費負担準個室限度額決定額	P	7		13				
34	F-02	居住費負担従来個室限度額決定額	P	7		14				
35	F-02	居住費負担多床室限度額決定額	P	7		15				
36	F-02	居住費負担従来個室2限度額決定額	P	7		16				
37	F-02	居住費負担新1限度額決定額	P	7						
38	F-02	居住費負担新2限度額決定額	P	7						
39	F-02	居住費負担新3限度額決定額	P	7						
40	F-02	食費負担限度額決定額	P	7		11				
41	F-02	保険者名(漢字)	N	20						
42	F-02	公印ファイル名(英字)	X	12						
43	F-02	介護保険者番号	X	8						
44	F-02	被保険者市町村コード	X	3						
45	F-02	被保険者政令広域コード	X	2						
46	F-02	証記載保険者番号61	X	1						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
47	F-02	証記載保険者番号62	X	1						
48	F-02	証記載保険者番号63	X	1						
49	F-02	証記載保険者番号64	X	1						
50	F-02	証記載保険者番号65	X	1						
51	F-02	証記載保険者番号66	X	1						
52	F-02	文書番号	N	20						
53	F-02	宛名郵便番号(漢字)	N	9		17				
54	F-02	宛名住所1(漢字)	N	20		18				
55	F-02	宛名住所2(漢字)	N	20		18				
56	F-02	宛名住所3(漢字)	N	20		18				
57	F-02	宛名方書1(漢字)	N	20		18				
58	F-02	宛名方書2(漢字)	N	20		18				
59	F-02	宛名氏名(漢字)	N	20		18				
60	F-02	宛名バーコード番号	X	22		19				
61	F-02	責任者編集1	N	20		20				
62	F-02	責任者編集2	N	20		21				
63	F-02	公印ファイル名(拡張子付)	X	12		22				
64	F-02	問合せ先部署	N	20						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
65	F-02	問合せ先連絡住所	N	45						
66	F-02	問合せ先電話番号	X	16						
67	F-02	問合せ先郵便番号	X	8						
68	F-02	介護保険審査会名	N	20						
69	F-02	不服申立て先住所	N	45						
70	F-02	不服申立て先電話番号	X	16						
71	F-02	不服申立て先郵便番号	X	8						
72	F-02	負担限度額認定非承認理由(漢字)	N	60		25				
73	F-02	被保険者個人番号	X	16						
74	F-02	被保険者個人区分コード	X	1						
75	F-02	世帯番号	X	16						
76	F-02	被保険者行政区コード	X	6						
77	F-02	被保険者性別コード	X	1						
78	F-02	被保険者氏名(カナ)	X	200		5				
79	F-02	被保険者通称名(カナ)	X	160						
80	F-02	被保険者氏名(漢字)	N	50		6				
81	F-02	被保険者通称名(漢字)	N	40						
82	F-02	被保険者市内外区分コード	X	1						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
83	F-02	被保険者本名通称名区分コード	X	1						
84	F-02	被保険者親郵便番号	X	3						
85	F-02	被保険者子郵便番号	X	4						
86	F-02	被保険者都道府県コード	X	2						
87	F-02	被保険者町名コード	X	10						
88	F-02	被保険者都道府県名(漢字)	N	4						
89	F-02	被保険者市町村名(漢字)	N	12						
90	F-02	被保険者住所(漢字)	N	60						
91	F-02	被保険者番地(漢字)	N	30						
92	F-02	被保険者方書(漢字)	N	50						
93	F-02	被保険者生年月日年号コード	X	1						
94	F-02	負担限度額認定通知書発行年月日和暦(数)	X	7						
95	F-02	負担限度額認定証交付年月日年号和暦(漢)	N	2						
96	F-02	負担限度額認定証交付年月日年号和暦(英字)	X	2						
97	F-02	負担限度額認定証交付年月日和暦(英字)	X	2						
98	F-02	負担限度額認定証交付年月日日和暦(英字)	X	2						
99	F-02	市町村名(漢字)	N	20						
100	F-02	利用者負担段階区分コード	X	1						

日本語帳票名	負担限度額認定証
帳票ID	C-11、12
入力ファイルID	F-00/F-12
入力ファイル形式	可変長csv

以下に入力ファイルのレイアウトと印字仕様を示す

項番	入力ファイルID	日本語名(項目名)	入力ファイルの仕様			印字の仕様				
			属性	長さ	備考	印字位置	字数	フォント	ポイント	編集仕様等
101	F-02	利用者負担段階区分コード(漢字)	N	15						
102	F-02	特例減額措置対象フラグ	X	1						
103	F-02	特例減額措置対象(漢字)	N	1						
104	F-02	未申告者証通知書出力有無	X	1						
105	F-02	未申告フラグ	X	1						
106	F-02	登録方法フラグ	X	1						
107	F-02	激変緩和措置フラグ2	X	1						
108	F-02	激変緩和不支給通知理由コード	X	1						

封入・封緘及び納品の仕様

---

## 別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入コード	帳票コード	帳票名	封入仕様 (封入部数等)	封筒コード	納品時期	納品仕様
X-01	口座振替済通知書					
	C-01	口座振替済通知書	1部	P-01② P-01③	1月上旬	<p>納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。            郵便番号 5 6 5 . . . 千里局            郵便番号 5 6 4 . . . 吹田局            その他 . . . 吹田局            抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室</p> <p>定型 定型外</p> <p>25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下</p>
X-02	催告書					
	C-02	催告書	1部	P-01② P-01③	4月・7月・10月・1月上旬～中旬	<p>納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。            郵便番号 5 6 5 . . . 吹田市役所 高齢福祉室            郵便番号 5 6 4 . . . 吹田市役所 高齢福祉室            その他 . . . 吹田市役所 高齢福祉室            抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室</p> <p>定型 定型外</p> <p>25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下</p>
	C-05②	納付書 (バッチ用)	<p>1部～最大11枚程度            ・催告書と納付書の同封条件            (ファイルID_F-02 項番18「通知書番号(年度)」と項番19「通知書番号(被保険者番号)」と            ファイルID_F-05 項番22「賦課年度」と項番35「通知書番号(被保険者番号)」が同じものを同封)</p> <p>※納付書は複数枚となる可能性がある。            (当該年度滞納分の納付書を全て同封)</p>			
M-02	同封パンフレット② (「滞納・給付制限」に関するパンフレット)	1部づつ同封				



別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-03		督促状				
	C-03	督促状	1部	P-01② P-01③	毎月中 旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号 5 6 5 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号 5 6 4 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 その他 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下
	C-05②	納付書 (バッチ用)	1部～最大11枚程度 ・督促状と納付書の同封条件 (ファイルID_F-03 項番18「通知書番号(年度)」と項番19「通知書番号(被保険者番号)」と ファイルID_F-05 項番22「賦課年度」と項番35「通知書番号(被保険者番号)」が同じものを同封)  ※納付書は複数枚となる可能性がある。 (当該年度滞納分の納付書を全て同封)			
M-02	同封パンフレット② (「滞納・給付制限」に関するパンフレット)	ID_F-03 項番87「新規督促者フラグ」が1の場合同封する。				

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-04	月次保険料額決定・変更通知書					
	C-04	保険料額決定通知書 (本算定・月次_兼用)	1部	P-01② P-01③	毎月中旬 (6月を 除く)、 3月のみ 中旬及び 下旬の2 回	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号565・・・吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号564・・・吹田市役所 高齢福祉室 その他・・・吹田市役所 高齢福祉室 抜取分・・・吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25g以下/50g以下/100g以下/150g以下/250g以下
	C-05②	納付書(バッチ用)	0枚～最大9枚程度 (ID_F-04 項番20「通知書番号(被保険者番号)」が同じものを同封) ※納付書は複数枚となる可能性がある。			
	C-54	月次_通知書の見方文書	1部ずつ同封			
	C-55	口座振替依頼書	0～1部 (ID_F-04 項番368「口座振替フラグ」が1の場合、1部同封)			
	M-01	同封パンフレット① (「介護保険料」に関するパンフレット)	1部ずつ同封			

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-05	減免決定通知書					
	C-04	保険料額決定通知書 (本算定・月次_兼用)	1部	P-01② P-01③	7月中旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号 5 6 5 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号 5 6 4 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 その他 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室  <b>※仕分けについては、被保険者番号順となる可能性がある。 (協議のうえ決定する)</b>  定型 定型外  25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下  <b>※封緘不要</b>
	C-05②	納付書 (バッチ用)	0枚～最大9枚程度 ( I D _ F -04 項番20「通知書番号(被保険者番号)」が同じものを同封) ※納付書は複数枚となる可能性がある。			
	C-54	月次_通知書の見方文書	1部ずつ同封			
	C-55	口座振替依頼書	0～1部 ( I D _ F -04 項番368「口座振替フラグ」が1の場合、1部同封)			
	M-01	同封パンフレット① (「介護保険料」に関するパンフレット)	1部ずつ同封			

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様	
X-06		本算定保険料額決定通知書					
	C-04	保険料額決定通知書 (本算定・月次_兼用)	1部	P-01④ P-01⑤	5月下旬 ～6月中 旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号565・・・千里局 郵便番号564・・・吹田局 その他・・・吹田局 抜取分・・・吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25g以下/50g以下/100g以下/150g以下/250g以下  本データ伝送時の引抜分は、引抜データに基づく納品と同時に納品すること	
	C-05②	納付書(バッチ用)	0枚～最大10枚程度となる (ID_F-04 項番20「通知書番号(被保険者番号)」が同じものを同封)				
	C-53	本算定_通知書の見方文書	1部ずつ同封				
	C-55	口座振替依頼書	0～1部 (ID_F-04 項番368「口座振替フラグ」が1の場合、1部同封)				
	M-01	同封パンフレット① (「介護保険料」に関するパンフレット)	1部ずつ同封				
	M-05	支援グループのパンフレット	1部ずつ同封				

## 別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入コード	帳票コード	帳票名	封入仕様 (封入部数等)	封筒コード	納品時期	納品仕様
X-07	高額介護（予防）サービス支給（不支給）決定通知書					
	C-06	高額介護（予防）サービス支給（不支給）決定通知書	1部以上 ( I D _ F -06 項番24「被保険者番号」が同じの場合、同封)	P-01② P-01③	毎月上旬 ～10日	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号565・・・吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号564・・・吹田市役所 高齢福祉室 その他・・・吹田市役所 高齢福祉室 抜取分・・・吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25g以下/50g以下/100g以下/150g以下/250g以下
X-08	介護保険負担割合証					
	C-07	介護保険負担割合証	1部ずつ同封	P-02① P-02②	7月上旬 ～7月中旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号565・・・千里局 郵便番号564・・・吹田局 その他・・・吹田局 抜取分・・・吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25g以下/50g以下/100g以下/150g以下/250g以下
	M-03	同封パンフレット③ (「負担割合証」に関するパンフレット)	1枚ずつ同封			

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-10	更新勸奨通知(サービス利用あり)					
	C-09	認定申請書 (データ印字用)	1部ずつ同封	P-01② P-01③	毎月下旬 ～翌月上旬	<p>納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。</p> <p>郵便番号565・・・吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号564・・・吹田市役所 高齢福祉室 その他・・・吹田市役所 高齢福祉室 抜取分・・・吹田市役所 高齢福祉室</p> <p>定型 定型外</p> <p>25g以下/50g以下/100g以下/150g以下/250g以下</p> <p>P-01②又はP-01③に、P-04(C-58、C-59及びP-05を1部ずつ同封したもの)、C-09、57、61、及び63を封入する。</p>
	C-57	認定申請書の書き方	1部ずつ同封			
	C-58	主治医意見書	P-04の中に1部ずつ同封			
	C-59	主治医意見書の作成について	P-04の中に1部ずつ同封			
	C-61	吹田市地域包括支援センターについて	1部ずつ同封			
	C-62	「要介護・要支援認定」の更新申請について	1部ずつ同封			
	P-04	封筒D	1部ずつ同封			
P-05	封筒E	P-04の中に1部ずつ同封				

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-11	更新勸奨通知(サービス利用なし)					
	C-10	有効期間満了のお知らせ	1部ずつ同封	P-01②	毎月下旬 ～翌月上 旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号 5 6 5 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 郵便番号 5 6 4 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 その他 . . . 吹田市役所 高齢福祉室 抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下
	C-61	吹田市地域包括支援センターについて	1部ずつ同封	P-01③		
負担限度額認定証						
X-12	C-11	負担限度額認定証	1部ずつ同封	P-01②	7月上旬 ～7月中 旬	納品場所、定型・定型外の別、重さによる仕分けを行い、件数を報告する。 郵便番号 5 6 5 . . . 千里局 郵便番号 5 6 4 . . . 吹田局 その他 . . . 吹田局 抜取分 . . . 吹田市役所 高齢福祉室  定型 定型外  25 g 以下/50 g 以下/100 g 以下/150 g 以下/250 g 以下
	C-12	負担限度額決定通知書	1部ずつ同封	P-01③		

別紙5\_封入・封緘及び納品の仕様

封入 コード	帳票 コード	帳 票 名	封入仕様 (封入部数等)	封筒 コード	納品時期	納品仕様
X-50	更新勸奨通知(データ印字なし)					
	C-56	認定申請書 (データ印字なし)	1部ずつ同封	P-03	随時	P-03にP-04 (C-58、C-59及びP-05を1部ずつ同封したもの)、C-56、57、60、及び61を封入する。 ※封緘不要
	C-57	認定申請書の書き方	1部ずつ同封			
	C-58	主治医意見書	P-04の中に1部ずつ同封			
	C-59	主治医意見書の作成について	P-04の中に1部ずつ同封			
	C-60	介護保険の申請について	1部ずつ同封			
	C-61	吹田市地域包括支援センターについて	1部ずつ同封			
	P-04	封筒D	1部ずつ同封			
P-05	封筒E	P-04の中に1部ずつ同封				
						求めがあれば、P-04 (C-58、C-59及びP-05を1部ずつ同封したもの)のみを納品する。 ※封緘不要