

高額合算エントリー機能

Ver. 6

マニュアル (介護保険者編)

令和 8 年 1 0 月

国民健康保険中央会

改版履歴

版数	改訂日	該当頁 /該当項目	改訂の要点
5.0.0	2020/03/31	表紙	・「高額合算エントリー機能 Ver. 4」から 「高額合算エントリー機能 Ver. 5」へバージョンを変更 ・日付を「平成 30 年 8 月」から「令和 2 年 5 月」へ変更
		P19	・対応 OS の変更に伴う修正 「動作環境」の「OS」に以下を追加 Windows 10 Enterprise (64Bit) LTSC 2019 (バージョン 1809) 「動作環境」の「OS」から以下を削除 Windows 7 Starter (32Bit) ServicePack1 Windows 7 Home Premium (32Bit・64Bit) ServicePack1 Windows 7 Professional (32Bit・64Bit) ServicePack1
		P21, P35	・「Ver. 4」を「Ver. 5」に変更
		P27	・参照先ページを変更
		P229	・バージョン情報画面イメージ差し替え
		P3～316	・Windows10 の動作画面に差替
5.0.1	2023/04/24	P19	・対応 OS の変更に伴う修正 「動作環境」の「OS」から以下を削除 Windows 8.1 Update (64Bit) Windows 8.1 Update Pro (64Bit)
		P317, 318	・「Windows 8.1」の手順を削除
5.0.2	2023/08/31	P19	・対応 OS の変更に伴う修正 「動作環境」の「OS」に以下を追加 Windows 10 Enterprise(64Bit) LTSC 2021 (バージョン 21H2)
6.0.0	2025/04/21	表紙	・「高額合算エントリー機能 Ver. 5」から 「高額合算エントリー機能 Ver. 6」へバージョンを変更 ・日付を「令和 5 年 8 月」から「令和 7 年 5 月」へ変更
		P19	・対応 OS の変更に伴う修正 「動作環境」の「OS」から以下を削除 Windows 10 Enterprise (64Bit) LTSC 2016 (バージョン 1607)
		P21, P35	・「Ver. 5」を「Ver. 6」に変更 ・ショートカット画像イメージを変更
		P229	・バージョン情報画面イメージを変更
6.0.1	2026/07/03	P19	・対応 OS の変更に伴う修正 「動作環境」の「OS」に以下を追加 Windows 10 IoT Enterprise (64Bit) LTSC 2021 (バージョン 21H2)
6.1.0	2026/10/13	P40, 53, 157	・高額合算支給申請事務軽減対応に伴う画像の差替え
		P58, 159	・高額合算支給申請事務軽減対応に伴う継続支給情報の追加

④各項目の入力が終わったら、『被保険者情報』欄の[追加(I)]ボタンをクリックします。(⑤の画面が起動されます。)

ヒント!

④の追加ボタンを押してすぐは【被保険者情報等】タブが選択されています。

タブ内の入力項目の詳細については、「4. 1. 2. (5) 支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書情報入力ヒント」を参照してください。

⑤[支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書情報（被保険者情報）]画面が開きますので、各項目を入力してください。(インターフェース仕様書におけるデータレコードに該当します。)

<支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書情報（被保険者情報）>

【被保険者情報等】タブ

条件によって自動設定される項目です。
証記載保険者番号に入力された値がログオンユーザと一致する場合、環境設定のユーザ情報に設定された保険者名称を自動的に設定します。

支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書情報(被保険者情報)(NKA371G02)

支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書情報（被保険者情報）

被保険者情報等 加入歴情報

国保資格情報

(2 2) 保険者番号 (2 3) 被保険者証記号 (2 4) 被保険者証番号

(2 5) 世帯番号 (2 6) 続柄 (2 7) 保険者名称

(2 8) 計算期間における加入期間 ____年__月__日 から (2 9) ____年__月__日 まで

後期資格情報

(3 0) 保険者番号 (3 1) 被保険者番号 (3 2) 広域連合名称

(3 3) 計算期間における加入期間 ____年__月__日 から (3 4) ____年__月__日 まで

介護資格情報

(3 5) 証記載保険者番号 (3 6) 被保険者番号 (3 7) 保険者名称

(3 8) 計算期間における加入期間 ____年__月__日 から (3 9) ____年__月__日 まで

被保険者情報

(1 2) 被保険者氏名（漢字） (1 3) 被保険者氏名（かな）

(1 4) 生年月日 ____年__月__日 (1 5) 性別

(1 6) 所得区分 (1 7) 70歳以上の者に係る所得区分

(1 8) 被保険者資格喪失年月日 ____年__月__日 (1 9) 被保険者資格喪失事由

(2 0) 計算期間の始期及び終期 ____年__月__日 (2 1) ____年__月__日

支給方法情報

(4 0) 支給方法 (4 1) 口座管理番号 (4 2) 金融機関コード (4 3) 店舗コード (4 4) 種目

(4 5) 口座番号 (4 6) 口座名義人（かな） (4 7) 振込先口座管理番号

継続支給情報

(8 9) 継続支給意思の有無 (9 0) 継続支給申請区分

一時保存 実行 クリア(C) 終了(X)

条件によって自動設定される項目です。
給付実績検索システムを導入しており、受給者台帳情報を取り込んでいる場合、証記載保険者番号と被保険者番号を入力することで受給者台帳情報にある情報（生年月日、性別）を自動的に設定します。

項番	項目名		属性	入力桁数	入力可／不可	必須項目	関連事項	ツールチップ表示	表示内容
(40)	支給方法情報	支給方法	数字	1	可	○			(選択) 1：窓口払い 2：口座払い
(41)		口座管理番号	数字	2 以内	可	△ ※14	※13 ※15-1	○	
(42)		金融機関コード	数字	4	可	△ ※15	※13	○	
(43)		店舗コード	数字	3	可	△ ※15	※13	○	
(44)		種目	数字	1	可	△ ※15	※13		(選択) 1：普通 2：当座 9：その他
(45)		口座番号	数字	7	可	△ ※15	※13	○	
(46)		口座名義人（カナ）	半角カナ	40 以内	可	△ ※15	※13	○	全銀協 フォーマット
(47)		振込先口座管理番号	数字	2 以内	可		※13 ※15-2 ※15-3	○	
(48)～ (87)	保険者名①～⑩		漢字	20 以内	可	△ ※18		○	
	加入期間（開始年月日）①～⑩		数字	7	可	△ ※18	※1 ※16		
	加入期間（終了年月日）①～⑩		数字	7	可	△ ※18	※1 ※16		
	自己負担額証明書整理番号①～⑩		数字	20	可	△ ※18	※17 ※17-1 ※17-2	○	
(88)	備考		漢字	250 以内	可			○	
(89)	継続支給情報	継続支給意思の有無	数字	1	可				(選択) 1：無 2：有
(90)		継続支給申請区分	数字	1	可				(選択) 1：通常の申請 2：継続支給申請

【補足】

- ・入力可／不可：入力や修正が可能かどうかを示しています。不可の項目は、グレー色になっていて変更できません。
- ・必須項目：“○”は、必ず入力が必要な項目です。
- ・関連事項：次ページの「関連事項一覧」を参照してください。
- ・ツールチップ表示：“○”は、ツールチップ（入力のヒント）が表示される項目です。
ツールチップについては「付録A. 2. ツールチップ／項目ラベルの色について」を参照してください。
- ・表示内容：画面起動時にあらかじめ表示される内容や選択する内容です。
- ・全銀協フォーマット：全銀協フォーマットで許可された半角大文字のみ入力できます。
小書き文字や長音等は入力できません。

<自己負担額証明書情報（総合事業）申請書情報（被保険者情報）>

自己負担額証明書情報（総合事業）申請書情報（被保険者情報）

介護資格情報

(5) 証記載保険者番号 (6) 被保険者番号

(7) 計算期間における加入期間 ____年__月__日 から (8) ____年__月__日 まで

被保険者情報

(3) 生年月日 ____年__月__日 (4) 性別 ____

保険者加入歴情報

保険者	保険者名	計算期間における加入期間		自己負担額証明書整理番号
		開始年月日	終了年月日	
①		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
②		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
③		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
④		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑤		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑥		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑦		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑧		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑨		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成
⑩		____年__月__日	____年__月__日	証明書作成

(4 9) 備考

「添付なし」の場合、
"999999999999999999999999"
（オール9）を設定してください。

継続支給情報

(5 0) 継続支給意思の有無 ____ (5 1) 継続支給申請区分 ____

一時保存 実行 クリア(C) 終了(X)

入力文字の途中で改行することができます（最大１０行まで）。

条件によって自動設定される項目です。
給付実績検索システムを導入しており、受給者台帳情報を取り込んでいる場合、証記載保険者番号と被保険者番号を入力することで受給者台帳情報にある情報（生年月日、性別）を自動的に設定します。

[証明書作成] ボタン
自己負担額証明書情報（総合事業）申請書情報から引用可能な項目を引用し、自己負担額証明書情報の入力画面を表示します。

項番	項目名	属性	入力桁数	入力可／不可	必須項目	関連事項	ツールチップ表示	表示内容
データレコード（最大レコード件数は99件）※データレコードが1件も存在しない場合はエラーとします。								
(3)	被保険者情報	生年月日	数字	7	可	○	※1	給付実績検索システム導入かつ受給者台帳情報を取り込んでいる場合、証記載保険者番号と被保険者番号を入力することで受給者台帳情報にある情報（生年月日）を初期表示
(4)		性別	数字	1	可	○		給付実績検索システム導入かつ受給者台帳情報を取り込んでいる場合、証記載保険者番号と被保険者番号を入力することで受給者台帳情報にある情報（性別）を初期表示 (選択) 1：男 2：女
(5)	介護資格情報	証記載保険者番号	数字	6	可	○	※3 ※4	○
(6)		被保険者番号	英数	10	可	○	※4	○
(7)		計算期間における加入期間（開始年月日）	数字	7	可	○	※1 ※2	
(8)		計算期間における加入期間（終了年月日）	数字	7	可	○	※1 ※2	
(9)～(48)	保険者名①～⑩		漢字	20以内	可	△ ※7		○
	加入期間（開始年月日）①～⑩		数字	7	可	△ ※7	※1 ※2	
	加入期間（終了年月日）①～⑩		数字	7	可	△ ※7	※1 ※2	
	自己負担額証明書整理番号①～⑩		数字	20	可	△ ※7	※5 ※6	○
(49)	備考		漢字	250以内	可			○
(50)	継続支給情報	継続支給意思の有無	数字	1	可			(選択) 1：無 2：有
(51)		継続支給申請区分	数字	1	可			(選択) 1：通常の申請 2：継続支給申請