

障害介護給付費等問合せ先一覧

※ 本会に問合せする前に、必ず以下内容を確認いただき、適切な問合せ先に照会いただきますようお願いいたします。

以下に記載の無い内容や不明な点があれば、次ページの問合せ票（障がい）に記載の上、国保連合会にFAXにてお問い合わせください。

1. 一次審査処理結果票

問い合わせ項目	内容	問合せ先
エラー内容欄文頭の「★」表示	警告からエラーに移行するものに対して 周知期間中のみ表示。	・事業所台帳に関すること 福島県障がい福祉課（障害者）・児童 家庭課（障害児）または中核市 ・請求情報に関すること 国保連合会

2. 返戻等一覧表

問い合わせ項目	内容	問合せ先
エラーコードSから始まるもの	市町村の二次審査における返戻	市町村

3. 障害福祉サービス等制度改正、報酬改定

問い合わせ項目	内容	問合せ先
請求内容に関する事項	制度改正・報酬改定全般、その他制度及び 報酬の解釈、QA	福島県障がい福祉課（障害者）・児童家 庭課（障害児）または中核市
制度改正及び報酬改定等に関する事項		

4. 届出関係

問い合わせ項目	内容	問合せ先
事業所台帳に関する事項（障害者）	登録状況・内容・その他事業所台帳全般	保健福祉事務所または中核市
事業所台帳に関する事項（障害児）	登録状況・内容・その他事業所台帳全般	保健福祉事務所または中核市
事業所台帳に関する事項（基準該当事業所）	登録状況・内容・その他事業所台帳全般	市町村

5. 電子請求受付システム

問い合わせ項目	内容	問合せ先
電子請求受付システム	操作・入力・エラー・バージョンアップに 関すること・その他システム全般	障害者総合支援電子請求ヘルプデスク TEL：0570-059-403 FAX：0570-059-433 Email：mail@support-e-seikyuu.jp
簡易入力システム		
取込送信システム		

※上記システム以外は事業所独自システムであるため、委託システム業者へ問合せ願います。

問 合 せ 票 (障がい)

国保連合会への問合せは、ファックスでお願いいたします。

[illegible]