

バージョンアップ内容 ～ 補足説明書

【 Ver.2019_10 】

－ 介護福祉事業支援システム －

ご利用者向け 請求書

■設定を変更することでご利用者向け請求書を、「区分記載請求書方式」に替えることができます。

1. 「その他」-「バージョンアップ環境設定」

2. 請求・領収書

(1) 請求入金 - 請求・領収書

介護福祉事業支援システム

システム共通

対象年月: R01/10 R01/09/23 月曜日 11:38

各種集計リスト作成

バージョンチェック

バージョンアップ環境設定

バージョンアップ環境変更画面

バージョン選択 2019年増税対応 バージョンアップ

60.軽減税率対応:有効

▼をクリックして、『2019年増税対応 バージョンアップ』を選択
⇒ 60.軽減税率対応:有効 を選択

メッセージが表示された場合は、最終ページの手順書をご覧ください。

保存

介護福祉事業支援システム

利用料請求書印刷

対象年月: 令和 01年 10月

自社・支店:

支払方法: 21 口座引落 書式: 通常

顧客:

請求・領収書: ☒ 請求・領収書 ☐ 請求書のみ ☐ 領収書のみ

担当者:

請求書日付: 令和 01年10月31日

領収書日付: 令和 01年09月30日

お知らせ:

引落日: 令和 01年11月05日

お知らせ2:

社名と印鑑: ☒ なし ☐ 印鑑のみ ☐ 社名付き印鑑

請求書表題:

請求書文言: 下記のとおりご請求いたします。

領収書表題:

領収書文言: 但 福祉用品レンタル代金として上記正に領収いたしました。

注釈: (ご注意) 福祉用具レンタルのご利用ありがとうございます。現在、介護保険での福祉用具レンタルをご利用中のお客様で、医療機関への入院、介護保険への入所等をされた場合、介護保険の適用外となりレンタル料が全額個人負担となる場合がございます。医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた、又はする予定が有りの方、早めに担当の者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。

顧客コード等: 宛名の下に顧客コードを印字する

支店名称等: ☒ 印字する ☐ 印字しない (常に本社名称等を表示)

宛名枠線: ☒ 印字する ☐ 印字しない 印刷順: ☒ 氏名が順 ☐ 郵便番号順 ☐ 顧客コード

印刷

書式は3種類。

書式: 通常

現金

通常

葉書

『現金』 支払方法で決められた書式ではないA4横請求兼領収書を出力

『通常』 支払方法で決められている書式を出力

例) 口座引落 ⇒ A4縦 請求・領収書

現金 ⇒ A4横 請求兼領収書

『葉書』 支払方法で決められた書式ではない葉書請求・領収書を出力

※ご利用になるには、圧着葉書が印刷できるプリンターが必要です。

3. 請求・領収書 「区分記載請求書方式」 サンプル

「請求入金」 - 「請求・領収書」 - 書式：通常

〒002-0000
〇〇県〇〇市
〇〇区〇〇町

秋田 〇〇〇 様
(0000000034)

令和 1年10月分 御請求書
株式会社 〇〇ケア
福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
〒750-0000
〇県〇〇市〇〇町1-1-1
〇〇ビル1F
TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

令和 1年 10月 31日

下記のとおりご請求いたします。 令和 1年 11月 5日

合計金額（税込） ¥4,962
(お知らせ)

(明細 2枚中 1枚目)

サービス内容	品 名	保険 区分	日 数	提供 年月	課税 区分	月額 利用料	利用者 負担額
特殊寝台貸与	2モーターベッド	保険	31	R1/08	非課税	9,600	960
特殊寝台付属品貸与	マットレス	保険	31	R1/08	非課税	2,600	260
特殊寝台付属品貸与	ベッドサイドレール	保険	31	R1/08	非課税	720	72
特殊寝台付属品貸与	キャスター	保険	31	R1/08	課税(8%)	1,200	120
特殊寝台貸与	2モーターベッド	保険	31	R1/10	非課税	9,600	960
特殊寝台付属品貸与	マットレス	保険	31	R1/10	非課税	2,600	260
特殊寝台付属品貸与	ベッドサイドレール	保険	31	R1/10	非課税	720	72
特殊寝台付属品貸与	キャスター	保険	31	R1/10	課 税	1,200	120
	その他請求 手入力 (内税)			R1/10	課 税		100
	その他請求 手入力 (外税)			R1/10	課 税		110
	その他請求 手入力 (非課税)			R1/10	非課税		100
	その他請求 手入力 (内税軽減)			R1/10	課税(8%)		100
	その他請求 手入力 (外税軽減)			R1/10	課税(8%)		108
	その他請求 手入力 (内税旧)			R1/10	課税(8%)		100
	その他請求 手入力 (外税旧)			R1/10	課税(8%)		108
	非課税計						2,684

(ご注意)
福祉用具レンタルのご利用ありがとうございます。
現在、介護保険での福祉用具レンタルをご利用中のお客様で、医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた場合、介護保険の適用外となりレンタル料が全額個人負担となる場合がございます。医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた、又はする予定が御座います。医療機関へのご連絡下さいませ。誠に申し訳ございません。

領 収 書

秋田 〇〇〇 様 令和 1年 9月 30日

領収日: 年 月 日 ¥*, **, ***

但 福祉用品レンタル代金として
上記正に領収いたしました。

株式会社 〇〇ケア
福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
〒750-0000
〇県〇〇市〇〇町1-1-1
〇〇ビル1F
TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

(内訳)
請求年月 入金日 入金額

〒002-0000
〇〇県〇〇市
〇〇区〇〇町

秋田 〇〇〇 様
(0000000034)

令和 1年10月分 御請求書
株式会社 〇〇ケア
福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
〒750-0000
〇県〇〇市〇〇町1-1-1
〇〇ビル1F
TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

(お知らせ)

(明細 2枚中 2枚目)

サービス内容	品 名	保険 区分	日 数	提供 年月	課税 区分	月額 利用料	利用者 負担額
	軽減税率内税計(8%)						100
	旧税率内税計(8%)						220
	標準税率内税計(10%)						220
	軽減税率外税計(8%)						108
	旧税率外税計(8%)						108
	標準税率外税計(10%)						110
	前回の請求額						1,412
	合計金額						4,962

過去月の請求保留分

当月の請求分

その他請求手入力分

税率毎の小計

過去月の未収分

☆
軽減税率対象

4. 請求入金メンテ と 請求・領収書 の表示について

介護福祉事業支援システム

利用料請求確認

対象年月 令和 01年 10月 自社・支店 請求総合計 ¥4,962
入金総合計 ¥0

顧客 34 秋田 〇〇〇 743 テスト 支払方法 口座引落 差引当月請求額 ¥4,962

お知らせ

枝番	商品名	契約開始日	契約終了日	数量	単価	金額	消費税
24	2モーターベッド	R01/08/01		1	¥960	¥960	¥0
25	マットレス	R01/08/01		1	¥260	¥260	¥0
26	ベッドサイドレール	R01/08/01		1	¥72	¥72	¥0
27	キャスター	R01/08/01		1	¥120	¥120	¥0

T030請求合計 ¥1,412

先月請求

請求月	請求年月	請求金額	入金日	入金金額	備考	状態区分	領収書発行済
*	2019/09	R01/09	¥1,412			0	

T060請求合計 ¥1,412 T060入金合計 ¥0

その他入金

枝番	入金日	入金金額	摘要	備考
*				

R060F入金合計 ¥0

その他請求

枝番	商品コード	商品名	税区分	税率	数量	単価	金額	消費税
1	2019/08/01	令和01年08月請求分			1	¥1,412	¥1,412	¥0
2		その他請求 手入力(内税)	内税	10	1	¥100	¥91	¥9
3		その他請求 手入力(外税)	外税	10	1	¥100	¥100	¥10
4		その他請求 手入力(非課税)	非課税		1	¥100	¥100	¥0

R030F請求合計 ¥2,138

お知らせ クリア 閉じる

フォームビュー NumLock Microsoft Access の機能を利用しています

その他請求

枝番	商品コード	商品名	税区分	税率	数量	単価	金額	消費税
1	2019/08/01	令和01年08月請求分			1	¥1,412	¥1,412	¥0
2		その他請求 手入力(内税)	内税	10	1	¥100	¥91	¥9
3		その他請求 手入力(外税)	外税	10	1	¥100	¥100	¥10
4		その他請求 手入力(非課税)	非課税		1	¥100	¥100	¥0
5		その他請求 手入力(内税軽減)	内税(軽減)	8	1	¥100	¥93	¥7
6		その他請求 手入力(外税軽減)	外税(軽減)	8	1	¥100	¥100	¥8
7		その他請求 手入力(内税旧)	内税(旧)	8	1	¥100	¥93	¥7
8		その他請求 手入力(外税旧)	外税(旧)	8	1	¥100	¥100	¥8

R030F請求合計 ¥2,138

下記のとおりで請求いたします。 令和 1年 11月 5日

合計金額(税込) ¥4,962 (お知らせ)

(明細 2枚中 1枚目)

サービス内容	品名	保険区分	日数	提供年月	課税区分	月額利用料	利用者負担額
特殊寝台貸与	2モーターベッド	保険	31	R1/08	非課税	9,600	960
特殊寝台付属品貸与	マットレス	保険	31	R1/08	非課税	2,600	260
特殊寝台付属品貸与	ベッドサイドレール	保険	31	R1/08	非課税	720	72
特殊寝台付属品貸与	キャスター	保険	31	R1/08	課税(8%)	1,200	120
特殊寝台貸与	2モーターベッド	保険	31	R1/10	非課税	9,600	960
特殊寝台付属品貸与	マットレス	保険	31	R1/10	非課税	2,600	260
特殊寝台付属品貸与	ベッドサイドレール	保険	31	R1/10	非課税	720	72
特殊寝台付属品貸与	キャスター	保険	31	R1/10	課税	1,200	120
	その他請求 手入力(内税)			R1/10	課税		100
	その他請求 手入力(外税)			R1/10	課税		110
	その他請求 手入力(非課税)			R1/10	非課税		100
	その他請求 手入力(内税軽減)			R1/10	課税(8%)		100
	その他請求 手入力(外税軽減)			R1/10	課税(8%)		108
	その他請求 手入力(内税旧)			R1/10	課税(8%)		100
	その他請求 手入力(外税旧)			R1/10	課税(8%)		108
	非課税計						2,684

(明細 2枚中 2枚目)

サービス内容	品名	保険区分	日数	提供年月	課税区分	月額利用料	利用者負担額
	軽減税率内税計(8%)						100
	旧税率内税計(8%)						220
	標準税率内税計(10%)						220
	軽減税率外税計(8%)						108
	旧税率外税計(8%)						108
	標準税率外税計(10%)						110
	前回ご請求額						1,412
	合計金額						4,962

「区分記載請求書方式」に切り替えると、請求入金メンテ「その他請求」の税区分は7種類あります。選択する区分によって、小計が変わります。

その他請求「税区分」	請求書 課税区分の文言	請求書 小計の表示文言	その他 表示について
内税	課税	標準税率内税計（10%）	（ ）の中は対象年月時点の税率を表示
外税	課税	標準税率外税計（10%）	（ ）の中は対象年月時点の税率を表示
非課税	非課税	非課税計	-
内税（軽減）	課税（8%）	軽減税率内税計（8%）	枠外に☆を表示
外税（軽減）	課税（8%）	軽減税率外税計（8%）	枠外に☆を表示
内税（旧）	課税（8%）	旧税率内税計（8%）	-
外税（旧）	課税（8%）	旧税率外税計（8%）	-

※ 請求領収書の
小計の表示順を
変更する機能は
ありません。

5. 販売管理システムからの「レンタル合算」

販売管理システム 売上「支払方法：レンタル合算」とした場合、介護福祉事業支援システム 請求入金メンテ「その他請求」は下記の表示となります。

介護福祉事業支援システム

利用料請求確認

対象年月 令和 01年 10月 自社・支店 請求総合計 ¥3,048
 顧客 4 下〇 四子 入金総合計 ¥0
 お知らせ 支払方法 郵便局自動払込 差引当月請求額 ¥3,048

当月レンタル請求	枝番	商品名	契約開始E	契約終了E	数量	単価	金額	消費税
T030請求合計								¥0

先月請求	請求日	請求年月	請求金額	入金日	入金金額	備考	状態区分	領収書発行済
T060請求合計								¥0
T060入金合計								¥0

その他入金	枝番	入金日	入金金額	摘要	備考	
R060F入金合計						¥0

その他請求	枝番	商品コード	商品名	税区分	税率	数量	単価	金額	消費税
	1		下〇 四子 様邸～住宅改修工事代金とし	外税	10	1	¥1,211	¥1,211	¥109
	2		食品とろみ付け大容量	外税(軽減)	8	1	¥1,600	¥1,600	¥128
R030F請求合計									¥3,048

お知らせ クリア 閉じる

検索する顧客の氏名カナを指定して下さい(一部でも可)。あいまい検索をします。 NumLock [A] Microsoft Access の機能を利用しています

〒888-8888
 〇〇県〇〇市
 右〇区〇〇町1-1-1

令和 1年10月分 御請求書

株式会社 〇〇ケア
 福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
 〒750-0000
 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
 〇〇ビル1F
 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

下〇 四子 様
 (0000000004)

令和 1年 10月 31日

下記のとおりご請求いたします。 令和 1年 11月 27日
 No.1-文字3 ¥6,206
 (お知らせ)

(明細 1枚中 1枚目)

サービス内容	品 名	保険区分	日数	提供年月	課税区分	月額利用料	利用者負担額
購入品・住宅改修	下〇 四子 様邸～住宅改修工事代金として			R1/10	課税		2,750
購入品・住宅改修	食品とろみ付け大容量			R1/10	課税(8%)		3,456
	軽減税率外税計(8%)						3,456
	標準税率外税計(10%)						2,750
	合計金額						6,206

(ご注意)
 福祉用具レンタルのご利用ありがとうございます。
 現在、介護保険での福祉用具レンタルをご利用中のお客様で、医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた場合、介護保険の適用外となりレンタル料が全額個人負担となる場合がございます。医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた、又はする予定がお有りの方は、お早めに担当の者までご連絡下さい。なお、お問い合わせ申し上げます。

領 収 書

下〇 四子 様

領収日: 年 月 日 ¥ **, **, **

但 福祉用品レンタル代金として
 上記正に領収いたしました。

株式会社 〇〇ケア
 福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
 〒750-0000
 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
 〇〇ビル1F
 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

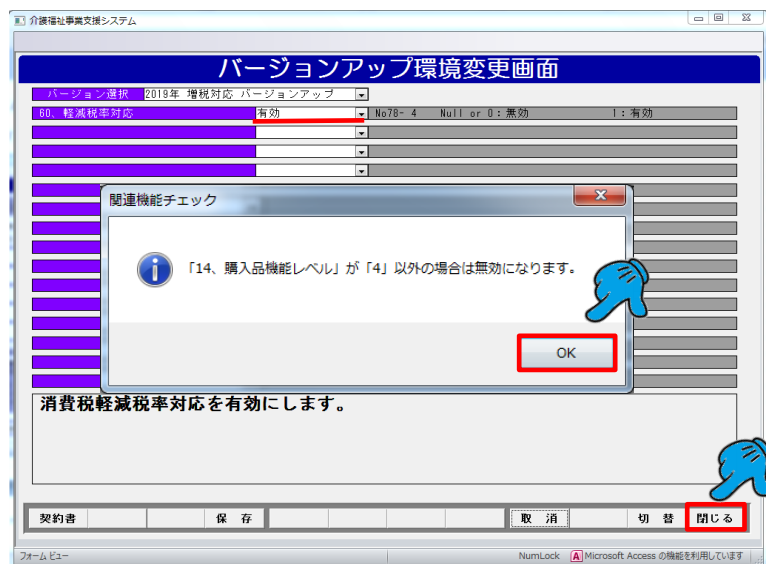
令和 1年 9月 30日

(内訳)

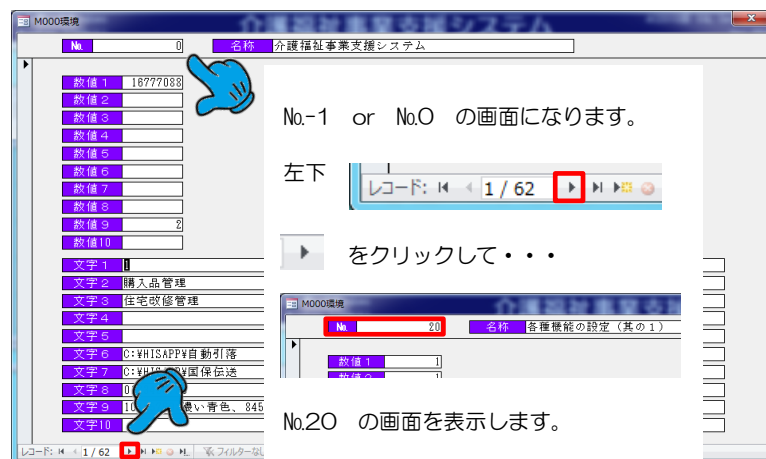
請求年月	入金日	入金額

6. 設定変更時 メッセージが表示された場合は・・・

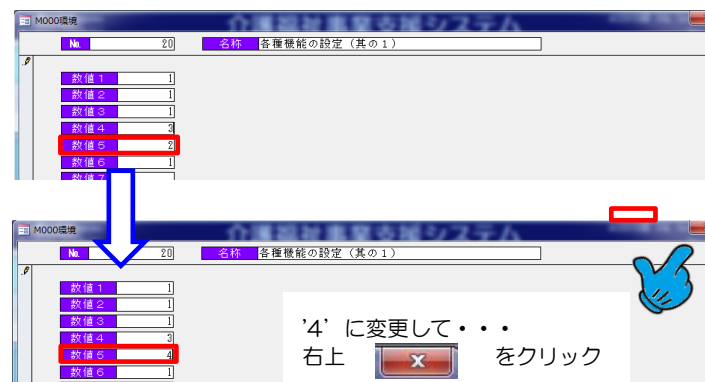
(1) 「その他」-「バージョンアップ環境設定」 有効 に
変更した時にメッセージが表示された場合は、



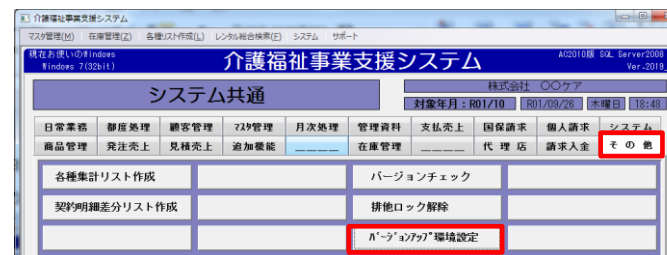
(2) 「システム」-「環境マスタ (システム)」



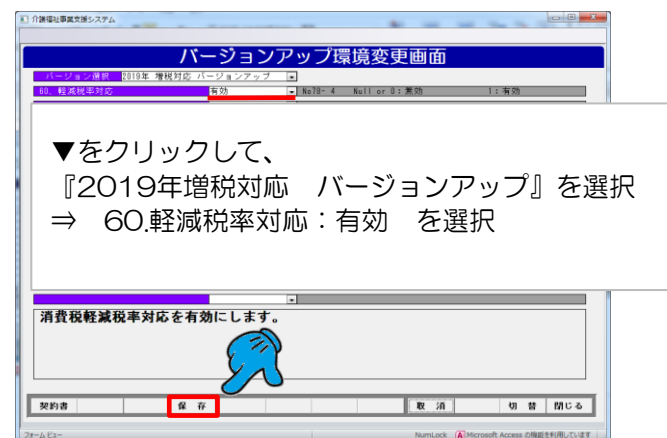
(3) No.20 数値5 を '4' に変更します。



(4) 「その他」-「バージョンアップ環境設定」



(5) 『2019年増税対応 バージョンアップ』



(5) 「請求入金」 - 「請求入金更新処理」 を行います。

(6) 「請求入金」 - 「請求入金メンテ」 その他請求 の表示を確認します。

介護福祉事業支援システム

利用料請求確認

対象年月: 令和 01年 10月 | 自社・支店: 下〇 四子 | 請求総合計: ¥6,206
 顧客: 4 | 下〇 四子 | 入金総合計: ¥0
 お知らせ: | 支払方法: 郵便局自動払込 | 差引当月請求額: ¥6,206

当月レンタル請求	枝番	商品名	契約開始E	契約終了E	数量	単価	金額	消費税
T030請求合計 ¥0								

先月請求	請求E	請求年月	請求金額	入金日	入金金額	備考	状態区分	納収書発行済
T060請求合計 ¥0 T060入金合計 ¥0								

その他入金	枝番	入金日	入金金額	摘要	備考
R060F入金合計 ¥0					

その他請求	枝番	商品コード	商品名	税区分	税率	数量	単価	金額	消費税
1			下〇 四子 様邸～住宅改修工事代金とし	外税	10	1	¥2,523	¥2,523	¥227
2			食品とろみ付け大容量	外税(軽減)	8	2	¥3,200	¥3,200	¥256
R030F請求合計 ¥6,206									

お知らせ: | クリア | 閉じる

検索する顧客の氏名カナを指定して下さい(一部でも可)。あいまい検索をします。 NumLock [A] Microsoft Access の機能を利用しています

注意)
 その他請求 が上記表示になっていない場合は、再度、
 6. 設定変更時 メッセージが表示された場合は・・・の
 (1)～(6) の設定を確認してください。

〒888-8888
 〇〇県〇〇市
 右〇区〇〇町1-1-1

令和 1年10月分 御請求書

株式会社 〇〇ケア
 福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
 〒750-0000
 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
 〇〇ビル1F
 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

下〇 四子 様
 (0000000004)

令和 1年 10月 31日

下記のとおりご請求いたします。
 №1-文字3 ¥6,206
 (お知らせ)

令和 1年 11月 27日

(明細 1枚中 1枚目)

サービス内容	品 名	保険 区分	日数	提供 年月	課税 区分	月額 利用料	利用者 負担額
購入品・住宅改修	下〇 四子 様邸～住宅改修工事代金として			R1/10	課 税		2,750
購入品・住宅改修	食品とろみ付け大容量			R1/10	課税(8%)		3,456 ☆
	軽減税率外税計(8%)						3,456
	標準税率外税計(10%)						2,750
	合計金額						6,206

(ご注意)
 福祉用具レンタルのご利用ありがとうございます。
 現在、介護保険での福祉用具レンタルをご利用中のお客様で、医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた場合、介護保険の適用外となりレンタル料が全額個人負担となる場合がございます。医療機関への入院、介護保険施設への入所等をされた、又はする予定がおありの方はお早めに担当の者までご連絡下さいませお願い申し上げます。

領 収 書

下〇 四子 様

領収日: 年 月 ¥*, ***, ***

但 福祉用品レンタル代金として
 上記正に領収いたしました。

株式会社 〇〇ケア
 福祉用具貸与事業所 〇〇ケア
 〒750-0000
 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
 〇〇ビル1F
 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0001

令和 1年 9月 30日

(内訳)

請求年月	入金日	入金額

代理店向け 請求明細書

■代理店向け 請求明細書は一律、「区分記載請求書方式」に表示が変わります。

お使いの様式に関わらず、Ver.2019_10以降「区分記載請求書方式」に表示が変わります。

例)

〒130-0026 東京都 ○○区
○○26-1

請求書
令和 1 年 10 月分

株式会社 ○○ケア
〒006-0000 ○○県 ○○市○○区
1-1-1
自社マスタ○○ビル

有限会社 ○○薬局 御中

前回請求額	入金額	繰越金額	売上金額	課税	消費税	今回発生
¥13,898	¥0	¥13,898	¥26,520	¥1,100 ¥25,420	¥110	

2019年9月23日

令和1年10月分請求明細書

有限会社 ○○薬局 御中

氏 名	商 品 名	開始日	～	終了日	数量	金額	消費税	計
熊本 ○部	2 モーターベッド	R 1/09/01	～		1	¥9,500	¥0	¥9,500
	マットレス	R 1/09/01	～		1	¥2,500	¥0	¥2,500
	ベッドサイドレール	R 1/09/01	～		1	¥710	¥0	¥710
	キャスター	R 1/09/01	～		1	¥1,100	¥110	¥1,210
顧 客 計						¥13,810	¥110	¥13,920
薬局 代理	2 モーターベッド	R 1/10/01	～		1	¥9,500	¥0	¥9,500
	マットレス	R 1/10/01	～		1	¥2,500	¥0	¥2,500
	ベッドサイドレール	R 1/10/01	～		1	¥710	¥0	¥710
	顧 客 計						¥12,710	¥0
標準税率(10%) 課税計						¥1,100	¥110	¥990
非課税計						¥25,420		¥25,420
合 計						¥26,520	¥110	¥26,630

2019年9月23日

2/2 ページ

注意)

Verup後は、請求メンテ「その他請求」に旧税額を手入力した場合でも、『標準税率(10%) 課税計』に含まれて表示されます。
『軽減税率(8%)』の表示とはなりません。ご了承ください。

令和1年10月分請求明細書								
有限会社 ○○薬局 御中								
氏 名	商 品 名	開始日	～	終了日	数量	金額	消費税	計
熊本 ○部	2 モーターベッド	R 1/09/01	～		1	¥9,500	¥0	¥9,500
	マットレス	R 1/09/01	～		1	¥2,500	¥0	¥2,500
	ベッドサイドレール	R 1/09/01	～		1	¥710	¥0	¥710
	キャスター	R 1/09/01	～		1	¥1,100	¥110	¥1,210
	「その他請求」手入力		～		1	¥1,000	¥80	¥1,080
標準税率(10%) 課税計						¥2,100	¥190	¥1,910
非課税計						¥12,710		¥12,710
合 計						¥14,810	¥190	¥15,000