〒　000－0000

○○県■■市○－△－□

○○サービス事業所1
介護　二郎

介護給付費等支払決定額通知書

平成24年 5月　審査分として下記金額を支払決定し
右記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	9000050014

金額	20,200,000

◆◆◆◆銀行

◇◇◇◇支店

平成24年 6月 25日
○○○国民健康保険団体連合会

振込金額内訳

介護給付費支払額	8,000,000
主治医意見書作成料	2,000,000
消費税	100,000
認定調査費委託料	2,000,000
消費税	100,000
介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	8,000,000
介護給付費等合計	20,200,000

SIBL01(7512)

国保連合会 → 事業所

介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

平成24年 6月 1日

事業所番号	事　業　所　名
9000050014	□□□事業所

平成24年5月　審査分

1 頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

保険者番号	サービス提供年月	サービス種類名	審査決定				保険者負担金額	備　考
			件　数	日数（回数）日（回）	単位数 単位	金　額 円		
00900000	H24.4	訪問型予防サービス	3	31	35,784	357,840	322,056	
00900000	H24.4	ケアマネジメント	3		35,784	357,840	322,056	
審査決定	総合事業費		6	31	71,568	715,680	644,112	

過誤調整	総合事業費		0	0	0	0	0	
支払決定	総合事業費		6	31	71,568	715,680	644,112	

※過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書に記載しています。

SICL01(7541)

介護予防・日常生活支援総合事業審査決定増減表

平成24年5月　審査分

事業所番号	9000050014

平成24年 5月 31日
1 頁
〇〇〇国民健康保険団体連合会

事業所名	□□事業所

保険者番号	サービス提供年月	請求差		返戻		備考
		件数	金額	件数	単位数	
900000	H24.4			124	46,824	
900001	H24.4			89	38,652	
合計		0	0	213	85,476	

※1　この表は請求のあった介護予防・日常生活支援総合事業費のうち、
審査決定に際し請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻のあったものについて通知するものです。

SHBL03（7221）

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書（平成24年6月取扱分）

過誤申立てについては、下記のとおり決定しましたので通知します。

平成24年 7月 1日
1 頁
〇〇〇国民健康保険団体連合会

事業所番号	事　業　所 名
9000050014	〇〇事業所

証記載保険者番号 保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	過誤申立事由	単位数	保険者負担額	備　考
900000 〇〇市	0000000002 ﾋﾎｹﾝｼｬ2	H24.4	訪問型予防サービス	予防生活支援請求誤り	-500	-4,500	
900000 〇〇市	0000000005 ﾋﾎｹﾝｼｬ5	H24.4	ケアマネジメント	ケアマネ費　請求誤り	-100	-900	
900000 〇〇市	0000000006 ﾋﾎｹﾝｼｬ6	H24.4	生活支援サービス（配食）	予防生活支援請求誤り	-100	-900	

		件数	単位数	保険者負担額
合計	総合事業費	-3	-700	-6,300

SLHL01(7631)

介護予防・日常生活支援総合事業請求明細書返戻一覧表

事業所（保険者）番号	9000050014

平成24年5月　審査分

平成24年 5月 31日

1 頁

事業所（保険者）名	□□□事業所

〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数	事由	内　　容	備　考
900000	0000000001	請	H24.4	82	6601	8,325	B	受給者番号：受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません。	１２ＰＯ
〇〇市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ1								
900000	0000000002	請	H24.4	40	2112	1,080	B	受給者番号：受給者台帳に該当する受給者情報が存在しません。	１２ＰＯ
〇〇市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ2								

※　種別　：請…請求明細書

※　サービス項目等：審査エラーによる返戻のうち、明細情報のエラーにはサービス項目コードが出力されます

SHDL02(7421)

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号	9999999999

平成24年5月　審査分

平成24年 5月 21日

1頁

事業所（保険者）名	○○事業所

○○○国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費等	事由	内　　容	備　考
999999	0000000001	請	H20.5	22	6601	7,320	B	サービス種類：算定不可一療養体制維持	１０ＷＫ
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ1								
999999	0000000002	請	H20.5	25	99	5,680	B	識別番号：特定療養・特別療養表に未登録	ＡＨＨ１
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ2								
999999	0000000003	請	H22.10	59	2511	3,350	A	明細行番号：様式番号とサービス種類の不整合	ＡＢＢＦ
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ3								
999999	0000000004	請	H17.9	52		10,665	E	時効により却下	
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ4								
999999	0000000005	請	H22.10	22		9,795	C	支援事業所に請求明細書に対応した給付管理票の提出依頼が必要	保留
○○市	ｼﾞｭｷｭｳｼｬ5								

※　種別　：サ…サービス計画費請求明細書、　請…請求明細書、　給…給付管理票

※　サービス項目等：審査エラーによる返戻のうち、明細情報と特定入所者情報のエラーにはサービス項目コード、特定情報のエラーには識別番号が出力されます

※　備考の保留は、当月審査分において居宅介護支援事業者から給付管理票の提出がないため、保留扱いとしたものである。　SHDL01(7411)