

介護給付費縦覧審査確認表（請求事業所）

事業所番号	507000001
事業所名	支援事業所 01
事業所担当者氏名	事業所 太郎
連絡先電話番号	99-9999-9999

平成 24 年 10 月縦覧審査分

確認表記入者の氏名と電話番号を記入してください。

平成〇年〇月〇日

以下は貴事業所の介護請求明細書について縦覧点検審査処理を行った結果、請求内容に疑義があるものです。内容を確認の上、確認調整結果を記入してください。また、対象帳票が「算定」「重複」「単独」の場合は、過誤を「する」・「しない」のいずれかに〇を付けて平成〇年〇月〇日までにご返送ください。

〇〇県国民健康保険団体連合会

対応番号	確認対象情報							関連情報						
	対象帳票	証記載保険者番号 証記載保険者名	被保険者番号 被保険者名	サービス提供年月	サービス		日数/回数	縦覧点検出力事由	サービス提供年月	事業所番号	電話番号	サービス		日数/回数
1	単独	501001	0000000001	H24. 8	43	6132	1	初回加算を同時に算定しています	H24. 8	507000001	99-9999-9999	43	4001	1
		保険者 01	カゴダウ		居宅支援退 院退所加算					支援事業所 01		居宅支援初 回加算		
	確認の観点	要介護状態区分が2区分以上変更された場合か			(確認調整結果記入欄) 請求誤りのため過誤				過誤 する ・ しない					

又は

(確認調整結果記入欄) 要介護状態変更日 ○月○日 国保病院 ○月○日～○月○日 20日間	過誤 する ・ しない
--	----------------------

要介護状態区分の変更日、医療機関名称・入院期間を記入してください。

内容・・初回加算を同時に算定しています

対象サービス・・

サービスコード		サービス略称
43	6132	居宅支援退院退所加算

報酬算定上の制限

- ・・施設・医療機関からの退所（院）にあたって、施設・医療機関と連携して居宅サービス計画を新規に作成した月に算定できます。ただし、居宅介護支援初回加算や介護老人福祉施設の在宅入所相互利用加算を算定している場合は算定できません。

原因・・居宅支援退院退所加算と居宅支援初回加算を同じサービス提供年月に算定している場合に出力されます。

（「関連情報」欄には居宅支援初回加算の実績が表示されます。）

対応・・①要介護状態区分が2区分以上変更された場合か確認してください。確認した結果、以下のaとbの両方を実施していることが判明した場合は、「確認調整結果記入欄」に要介護状態区分の変更日、医療機関名・入院期間を記入して、「過誤しない」に○をつけて返送してください。

- a. 要介護状態区分が2区分以上変更され、居宅サービス計画を作成した。
- b. 施設・医療機関からの退所（院）にあたって、施設・医療機関と連携して居宅サービス計画を作成した。

（aとbの両方を実施している例）

8月10日 介護保険施設を退所。施設と連携して居宅サービス計画を作成。

8月20日 要介護状態区分が要介護1→要介護3へ変更。変更後に居宅サービス計画を再作成。

②確認した結果、記載誤りや請求内容の誤りであった場合は、「過誤する」に○をつけて国保連へ返送してください。