

事務連絡
令和4年4月19日

各介護サービス等事業所 御中

愛知県国民健康保険団体連合会
介護福祉室

介護給付費等支払決定額通知書等の送付日変更について（再々お知らせ）

日ごろから本会の事業運営につきまして、ご理解とご協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、令和4年2月18日付 事務連絡「介護給付費等支払決定額通知書等の送付日変更について（再お知らせ）」にて通知のとおり、毎月3日頃と19日頃にそれぞれ送付している各通知書等について、介護保険審査支払等システムの機能変更に伴い、令和4年4月審査（5月送付）分から、下記のとおり一括送付に変更いたします。

また、「事業所支払明細内訳書」は別紙1「事業所別審査状況一覧表」へ、別紙2「原案作成委託料支払決定額通知書兼明細書」は「原案作成委託料支払内容通知書兼明細書」に変更となります。

以上につき、よろしく申し上げます。

記

【令和4年4月審査（5月送付）分から】

送付帳票等	インターネット請求	紙・磁気媒体請求
請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表	毎月3日頃	毎月5日頃
介護保険審査決定増減表		
介護保険審査増減単位数通知書		
介護給付費等支払決定額通知書		
介護給付費等過誤決定通知書		
介護給付費等再審査決定通知書		
介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ		
介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ		
原案作成委託料支払内容通知書兼明細書 *別紙2		
事業所別審査状況一覧表 *別紙1		
事業所支払明細内訳書 *変更により廃止		

※本事務連絡につきましては、本会ホームページにて確認ができます。

ホームページアドレス：<https://aichi-kokuho.or.jp/nursing/careoffice.html>

担当：介護保険係
TEL：052-962-1307

別紙 1

介護サービス等事業所

【旧帳票】

事業所支払明細内訳書																	
審査年月 202105		事業所番号 237999999															
サービス提供年月	保険者番号	被保険者番号	決定点数	決定金額	介護給付費	公費1負担	公費2負担	公費3負担	保険請求 出来高医療費請求額	公費1出 来高医療費請求額	公費2出 来高医療費請求額	公費3出 来高医療費請求額	特定入 所者介 護保険	公費1特 定入所者 介護請求	公費2特 定入所者 介護請求	公費3特 定入所者 介護請求	合計
202105	239999	XXXXXXXXXX	2868	29,884	26,895	2,989	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29,884
202105	239999	XXXXXXXXXX	1676	17,463	15,716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,716
202105	239999	XXXXXXXXXX	3634	37,866	34,079	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34,079
202105	239999	XXXXXXXXXX	5616	58,518	52,666	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52,666
202105	239999	XXXXXXXXXX	2383	24,830	22,347	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,347
202105	239999	XXXXXXXXXX	5838	60,831	54,747	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54,747
202105	239999	XXXXXXXXXX	8710	90,758	81,682	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81,682
202105	239999	XXXXXXXXXX	3354	34,948	31,453	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31,453
202105	239999	XXXXXXXXXX	1652	17,213	15,491	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,491
202105	239999	XXXXXXXXXX	2383	24,830	22,347	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,347
注 保留復活…保留にしてある明細書が、復活によって処理されたものです。 給付(修)…給付管理票修正によって、再審査されたものです。																合計	3,751,837

【新帳票】

事業所別審査状況一覧表																						
事業所番号 237999999															令和3年7月2日							
事業所名															1頁							
令和3年 6月審査分																						
愛知県国民健康保険団体連合会																						
サービス提供年月	施設型 保険者 番号	被保険者番号	被保険者氏名	サービス 種別	請求単位数	決定単位数	決定金額	介護給付費	公費1 負担額	公費2 負担額	公費3 負担額	保険請求 出来高 請求額	公費1出 来高 請求額	公費2出 来高 請求額	公費3出 来高 請求額	特定入所者介護等			合計	区分		
																保険請求 額	公費1 請求額	公費2 請求額			公費3 請求額	
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	2,868	2,868	29,884	26,895	2,989	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29,884		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	1,676	1,676	17,463	15,716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,716		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	3,634	3,634	37,866	34,079	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34,079		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	5,616	5,616	58,518	52,666	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52,666		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	2,383	2,383	24,830	22,347	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,347		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	5,838	5,838	60,831	54,747	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54,747		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	8,710	8,710	90,758	81,682	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81,682		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	3,354	3,354	34,948	31,453	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31,453		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	1,652	1,652	17,213	15,491	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,491		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	2,383	2,383	24,830	22,347	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,347		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	11	0	-6,789	-70,710	-63,639	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-63,639	過払取消	
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	1,071	1,071	11,159	10,042	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,042		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	1,071	1,071	11,159	10,042	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,042		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A3	950	950	9,982	8,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,982		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	1,338	1,338	13,941	12,546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,546		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A3	950	950	9,982	8,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,982		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A3	950	950	9,982	8,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,982		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	1,338	1,338	13,941	12,546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,546		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A3	950	950	9,982	8,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,982		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	1,338	1,338	13,941	12,546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12,546		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A3	1,912	1,912	19,823	17,820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,820		
202105	239999	XXXXXXXXXX	XXX YY	A2	0	-1,874	-18,327	-17,574	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-17,574	過払取消	
近畿圏審査分合計					19,524	0	202,439	182,046	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	182,046		
決定分合計					465,142	448,453	4,652,382	4,167,076	12,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,179,376	

※「事業所別審査状況一覧表」はインターネット請求の事業所のみが送付対象となります。

別紙2

介護サービス等事業所

【旧帳票】

原案作成委託料支払決定額通知書兼明細書

審査年月 202106 事業所番号 237000000 介護保険事業所

金額	214,445
三菱UFJ銀行	
支店	

令和03年06月審査分として下記の金額を支払決定し
左記の銀行に送金しますので通知をいたします。

令和03年07月07日
愛知県国民健康保険団体連合会

サービス提供年月	保険者番号	被保険者番号	種類	委託料	包括支援センター番号	包括支援センター名	備考
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		ケア	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	
202105	239999		支援	3,899	2309999999	支援センター	

介護予防支援費 124,768
介護予防ケアマネジメント費 89,677
合計 214,445

【新帳票】

国保連合会 → 事業所

原案作成委託料支払内容通知書兼明細書
令和3年6月 審査

事業所番号	237000000
事業所名	介護保険事業所

金額	214,445
三菱UFJ銀行	
支店	

令和3年7月5日
3頁
愛知県国民健康保険団体連合会

令和3年6月 審査分として下記金額を支払い決定し
右記銀行に送金しますので通知致します。

委託明細

地域包括支援センター番号	地域包括支援センター名	保険者番号	保険者名	被保険者番号	被保険者名	サービス提供年月	種類	委託料	備考
2309999999	支援センター	231999				令和3年5月	ケア	3,899	
2309999999	支援センター	231999				令和3年5月	ケア	3,899	
2309999999	支援センター	231999				令和3年5月	ケア	3,899	
2309999999	支援センター	231999				令和3年5月	支援	3,899	
2309999999	支援センター	231999				令和3年5月	支援	3,899	

小計	介護予防支援費							124,768	
	介護予防ケアマネジメント費							89,677	
	合計							214,445	

※ 種類 : 支援…介護予防支援費、ケア…介護予防ケアマネジメント費