

事務連絡
令和4年2月18日

各地域包括支援センター 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3年8月19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（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」を別紙1「事業所別審査状況一覧表」に変更、別紙2「原案作成委託料控除内容明細書」を新規帳票として追加します。

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（総合事業）過誤決定通知書		
介護給付費（総合事業）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		
原案作成委託料控除内容明細書 *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

地域包括支援センター

【旧帳票】

事業所支払明細内訳書																	
審査年月 202106		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																	令和3年7月2日				
事業所番号 237999999																	1頁				
事業所名																	愛知県国民健康保険団体育連合会				
令和3年 6月審査分																					
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			
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	11	2,383	2,383	24,830	22,347	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22,347	
202103	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	11	0	-6,789	-70,719	-63,639	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-63,639	過払取消
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	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	000 YYY	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	000 YYY	A3	950	950	9,982	9,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,982	
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	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	000 YYY	A3	950	950	9,982	9,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,982	
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	A3	950	950	9,982	9,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,982	
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	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	000 YYY	A3	950	950	9,982	9,982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,982	
202105	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	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	000 YYY	A3	1,912	1,912	19,823	17,930	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,930	
202103	239999	XXXXXXXXXX	000 YYY	A2	0	-1,074	-10,327	-17,574	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-17,574	過払取消
近隣療養所分合計					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					455,142	448,453	4,652,282	4,167,079	12,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,179,379	

※「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。

【新規帳票】

国保連合会 → 地域包括支援センター		原案作成委託料控除内容明細書									
地域包括支援センター番号 2300999999		令和3年 6月 審査									
地域包括支援センター名 ■■■■■■■■■■■■		令和3年 7月 5日 1 頁 愛知県国民健康保険団体連合会									
委託先居宅介護 支援事業所番号	委託先居宅介護支援事業所名	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	委託料控除前 支払額	委託料	委託料控除後 支払額	委託料 (他県)	備考
2370999999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	230999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■		令和3年5月	4,482	4,034	448	0	
2370999999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	230999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■		令和3年5月	4,482	4,034	448	0	
2370999999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	230999	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■		令和3年5月	10,608	9,548	1,060	0	
合計							19,572	17,616	1,956	0	