

委託先の居宅介護支援事業所の皆様へ

原案作成委託料支払処理システムの運用変更に伴い、令和6年5月審査分より介護給付費等支払決定額通知書等の様式が変更となっておりますのでお知らせします。

【旧帳票】 介護給付費等支払決定額通知書

【新帳票】 介護給付費等支払決定額通知書

〒 000-0000
 ○○県○○市○○町1-1-1

○○居宅介護支援事業所
 介護 太郎 様

介護給付費等支払決定額通知書

令和6年4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	907000010
金額	1,065,800

○○銀行
 ○○支店

令和6年 5月 1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	1,000,000
主治医意見書作成料	0
消費税	0
認定調査費委託料	0
消費税	0
介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	100,000
電子証明書発行手数料（消費税を含む）	-13,200
ケアプランデータ連携システムライセンス料（消費税を含む）	-21,000
介護給付費等合計	1,065,800

SIBL01 (7514)

原案作成委託料500,000円が反映されていない

原案作成委託料500,000円が反映される

〒 000-0000
 ○○県○○市○○町1-1-1

○○居宅介護支援事業所
 介護 太郎 様

介護給付費等支払決定額通知書

令和6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	907000010
金額	1,565,800

○○銀行
 ○○支店

令和6年 6月 1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	1,000,000
主治医意見書作成料	0
消費税	0
認定調査費委託料	0
消費税	0
介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	100,000
原案作成委託料（消費税を含む）	500,000
電子証明書発行手数料（消費税を含む）	-13,200
ケアプランデータ連携システムライセンス料（消費税を含む）	-21,000
介護給付費等合計	1,565,800

SIBL01 (7515)

変更点	
介護給付費等支払決定額通知書の出力内容	
原案作成委託料は反映されていない ※原案作成委託料支払内容通知書兼明細書で対応している。	原案作成委託料欄を設けて、原案作成委託料を出力し、介護給付費等と合算して出力する。

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6年4月 審査

事業所番号	9070100010
事業所名	居宅介護支援事業所 1

令和6年4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お知らせします。

金額	10,700
〇〇銀行	
〇〇支店	

令和6年5月1日
〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

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
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000001	姓フリ+01	令和6年5月	支援	4,000	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000002	姓フリ+02	令和6年5月	ケア	4,000	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000003	姓フリ+03	令和6年4月	ケア	-4,000	過誤取下
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000003	姓フリ+03	令和6年4月	ケア	6,700	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000004	姓フリ+04	令和6年4月	支援	-4,000	給付管理異取消
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000004	姓フリ+04	令和6年5月	支援	4,000	
小計	介護予防支援費							4,000	
	介護予防ケアマネジメント費							6,700	
	合計							10,700	

国保連合会 → 事業所

原案作成委託料支払内容明細書
令和6年5月 審査分

事業所番号	9070100010
事業所名	居宅介護支援事業所 1

令和6年6月1日
1頁
〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

事業所番号 (地域包括支援センター)	地域包括支援センター名	証記載 保険者番号	証記載保険者名	被保険者番号	被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類コード	原案作成委託料 支払額	備考
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000001	姓フリ+01	令和6年5月	46	4,000	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000002	姓フリ+02	令和6年5月	AF	4,000	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000003	姓フリ+03	令和6年4月	AF	-4,000	過誤取下
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000003	姓フリ+03	令和6年4月	AF	6,700	
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000004	姓フリ+04	令和6年4月	46	-4,000	給付管理異取消
9000100010	地域包括支援センター A	900010	〇〇市	0000000004	姓フリ+04	令和6年5月	46	4,000	
小計	介護予防支援費							4,000	
	介護予防ケアマネジメント費							6,700	
	合計							10,700	

S1QL53 (8431)

変更点		
原案作成委託料支払内容通知書兼明細書	帳票名	原案作成委託料支払内容明細書
種類	項目名	サービス種類コード
委託料		原案作成委託料支払額
振込金額		(項目削除)
振込金融機関		(項目削除)
振込金融機関支店名		(項目削除)