

介護保険審査決定増減表

事業所番号 327XXXXXX

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

事業所名 □□事業所

1 頁

島根県国民健康保険団体連合会

保険者番号	サービス提供年月	請求差		返 戻		査 定 増 減		保 留 分		保留復活分		備 考
		件数	金額 特定入所者介護費等	件数	単位数 特定入所者介護費等	件数	単位数 特定入所者介護費等	件数	単位数 特定入所者介護費等	件数	単位数 特定入所者介護費等	
32XXXX	R3. 4			1	15,000	1	-200	1	12,500	1	3,000	
				0	0	0	0	0	0	0	0	
						審査の結果、返戻、保留、査定増減及び保留復活となった請求明細書について保険者別、サービス提供年月別に連絡する帳票です。						
合計		-1 0	-12,500 0	1 0	15,000 0	1 0	-200 0	1 0	2,500 0	1 0	3,000 0	

請求差とは？

事業所から送られた請求書に記載された件数、請求額と本会で審査決定した件数、請求額との差を出力したものです。

- ※ 1 この表は請求のあった介護給付費のうち、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、査定増減、保留のあったものについて通知するものです。
- ※ 2 保留復活分については、前月まで保留されていたものが、復活したものです。
- ※ 3 下段は特定入所者介護サービス費等です。

介護保険審査増減単位数通知書

事業所番号 327XXXXXX

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

事業所名 □□介護事業所

1 頁
 島根県国民健康保険団体連合会
 島根県介護給付費等審査委員会

保険者番号	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	サービス 項目コード	増減単位数	事由	内容	連絡事項
32XXXX	XXXXX0001 かご 知	R3.4	21	2142				
	XXXXX0001 かご 知	R3.4	21	9200	-200	B	給付管理票の実績を超えるもの 確定単位数 (3,400 単位) 請求単位数 (3,600 単位)	

審査の結果、査定増減となった請求明細書の内容
 (単位数及び事由等) を連絡する帳票です。

○事由記号の内容

上限審査分		出来高分	
記号	内容	記号	内容
A	給付管理票に実績が記載されていないもの	C	適応と認められないもの
		D	過剰と認められるもの
		E	重複と認められるもの
B	給付管理票の実績を超えるもの	F	担当規程に反するもの
		G	前記の外、不適當、不必要と認められるもの

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 327XXXXXXX

令和3年5月審査分

令和3年5月31日

1 頁

事業所（保険者）名 □□介護事業所

島根県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
32XXXX 〇〇市	XXXXX000002 カイト ハナコ	請	R3.4	21		15,000	B	資格：変更申請中の受給者です。	12PA

審査の結果、返戻及び保留となった給付管理票または請求明細書について請求明細書単位に連絡する帳票です。

※ 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、ロケ…介護予防ケアマネジメント費請求明細書（※総合事業の場合に限る）

※ 備考の保留は、当月審査分において居宅介護支援事業所又は地域包括支援センター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。