

〒123-4567

〇〇県〇〇市1丁目1番1号

□□介護事業所

〇〇 太郎

様

介護給付費等支払決定額通知書

令和XX年XX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	9970000000
-------	------------

金額	1,000,000
----	-----------

事業所番号と振込まれる金額、振込み銀行名が表示されます。

介護保険銀行

本店

振込年月日が表示されます。

令和XX年XX月XX日
島根県国民健康保険団体連合会

上記振込み金額の内訳が表示されます。

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	0
電子証明書発行手数料（消費税を含む）	0
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）	0
介護給付費等合計	1,000,000

介護給付費等支払決定額内訳書

※介護予防・日常生活支援総合事業分については、様式は別様式となるが、介護給付分と見方は同様となります。

令和XX年XX月XX日

事業所番号	事業所名
9970000000	<input type="checkbox"/> 介護事業所

令和XX年XX月 審査分
島根県国民健康保険団体連合会

保険者番号 (公費負担者番号)	サービス提供年月	サービス種類名	審査決定				保険者(公費負担者)負担金額 (特定入所者介護費等)	備考
			件数	日数 (回数) 日 (回)	単位数 単位	金額 円		
審査決定	介護サービス費							
	特定入所者介護費等							
過誤調整	介護サービス費							
	特定入所者介護費等							
支払決定	介護サービス費							
	特定入所者介護費等							

「件数」「日数」「単位数」「金額」
審査決定された件数、日数、単位数、金額が保険者、サービス提供年月、サービス種類ごとに表示されます。

「保険者(公費負担者)負担金額(特定入所者介護費等)」
保険者、公費負担者から支払われる金額と、特定入所者介護費の補足給付分が表示されます。
単位数×90%の金額と一致しないものは、公費の支払額が含まれています。生活保護単独の場合は、負担者番号毎に表示されます。

「審査決定欄」
行の合計が表示されます。

「過誤調整欄」
介護給付費過誤決定通知書及び介護給付費再審査決定通知書の集計値が表示されます。

「支払決定欄」
審査決定から過誤調整を差し引いた数値が表示されます。

- ※ 1. 下段は特定入所者介護サービス費等です。
- ※ 2. 特定入所者介護サービス費等の件数、日数は再掲です。
- ※ 3. 単位数、金額、保険者(公費負担者)負担金額(特定入所者介護費等)の各欄は介護保険給付と公費給付の合算です(生保単独を除く)。
- ※ 4. 過誤調整の内訳については、介護給付費過誤決定通知書、介護給付費再審査決定通知書に記載しています。

〒123-4567

〇〇県〇〇市1丁目1番1号

□□介護事業所

〇〇 太郎

様

介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ

令和XX年XX月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、
右のとおりですので、お知らせいたします。

〈お知らせの内容について〉

- このお知らせには、介護職員処遇改善加算、
介護職員等特定処遇改善加算及び
介護職員等ベースアップ等支援加算の額
(加算の単位数×単位数単価)を記載しています。
- 都道府県等へ年間の介護職員処遇改善等の実績を
報告する際に、本帳票を参考にしてください。

事業所番号	9970000000
-------	------------

加算総額	3,900,000
------	-----------

振込年月日が表示されます。

令和XX年XX月XX日

島根県国民健康保険団体連合会

介護職員処遇改善加算等の加算総額

指定サービス等

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	200,000
-----------------	---------

介護職員等ベースアップ等支援加算総額	100,000
--------------------	---------

地域密着型サービス

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	200,000
-----------------	---------

介護職員等ベースアップ等支援加算総額	100,000
--------------------	---------

介護予防・日常生活支援総合事業サービス

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	200,000
-----------------	---------

介護職員等ベースアップ等支援加算総額	100,000
--------------------	---------

加算総額が指定サービス、地域密着型サービス、総合事業サービス別に表示されます。

事業所別審査状況一覧表

令和 XX 年 XX 月審査分

事業所番号	9000000010
事業所名	事業所 1

被保険者毎に審査状況が表示されます。

令和 XX 年 XX 月 XX 日

1 頁

島根県国民健康保険団体連合会

サービス提供年月	証記載保険者番号	被保険者番号	被保険者名	サービス種類	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	公費3請求額		
XXXXXX	900010	0000000001	ヒホクンジャ 1	22	11,395	11,095	110,950	65,880	1,464	2,196	2,928	33,975	20	30	0	0	0	0	0	106,493	
XXXXXX	900010	0000000002	ヒホクンジャ 2	25	9,655	9,340	93,400	50,220	1,116	1,674	2,232	33,840	20	30	3,710	0	0	0	0	92,842	
XXXXXX	900010	0000000003	ヒホクンジャ 3	52	11,595	11,395	113,950	67,680	1,404	2,106	2,808	34,875	20	30	3,825	0	0	0	0	112,748	
XXXXXX	900010	0000000004	ヒホクンジャ 4	81	1,848	1,800	18,480	16,632	1,848	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18,480	
インターネット請求事業所にのみ提供している帳票です。																					
返戻保留分合計																					
決定分合計					34,493	33,630	336,780	200,412	5,832	5,976	7,968	102,690	60	90	7,535	0	0	0	0	330,563	