

# 帳票の見方と回答記入例

## 【帳票名】 介護給付費縦覧確認表参考兼サービス提供確認届

【帳票の出力内容】 居宅介護支援事業所等から給付管理票と居宅介護（介護予防）支援介護給付費明細書の提出はありますが、サービス事業所からの請求がないため、サービス提供事業所で実績があるのか確認していただく帳票です。

居宅介護支援事業所から国保連へ、返送する帳票であることを表しています。

国保連合会 → 支援事業所（地域包括支援を含む） → 国保連合会

### 介護給付費縦覧確認表参考兼サービス提供確認届

（平成〇〇年〇月縦覧審査分）

国保連に返送する際に、必ず担当者名、連絡先を記入してください。

支援事業所番号	462222222	支援事業所名	〇〇市〇△高齢者支援センター
支援事業所担当者名	かごしま ジロウ	連絡先（電話番号）	099-***-****

平成〇〇年〇〇月〇〇日

鹿児島県国民健康保険団体連合会

※サービス提供事業所にサービス提供の有無を確認の上、その結果を「サービス提供確認届欄」に記入し、過誤の必要があるか判断し、平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇）までに本会へ返送してください。サービスの利用実績がない場合は、「過誤する」の欄に〇を、サービスの利用実績がある場合は×を記入してください。なお、保険者への過誤申立は必要ありませんので御注意ください。

証記載 保険者番号	居宅介護支援（予防）介護給付費明細情報				給付管理票情報				サービス提供確認届欄 （有・無のいずれかを 〇で囲んで下さい。）	過誤 する
	被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供月	サービス名称	サービス種類	サービス事業所	サービス事業所名称	計画単位数		
461111	1111111111	コクホ ハナコ	H26/10	介護予防支援	61	9900000001	ヘルパーステーション 〇△□▽	2,652	有・無	
461111	5555555555	カイゴ イチロウ	H26/10	居宅支援 I 1	15	9900000005	〇〇デイサービスセンター	987	有・無	〇
									有・無	
									有・無	

請求実績のないサービス事業所等を表示しています。

『サービス提供確認届欄』の「有」「無」は必ず記入してください。

確認の結果、実際にサービスの提供があった月の場合は「有」を、実際にサービスの提供がなかった月の場合は「無」を〇で囲んでください。

サービス提供の実績がある（有）場合は、過誤するの欄に、×  
サービス提供の実績がない（無）場合は、過誤するの欄に、〇 を記入してください。

#### 【留意点】

サービスの提供がない（無）場合は、居宅介護（介護予防）支援介護給付費明細書は過誤（取下げ）となります。過誤（取下げ）の手続きは国保連合会で行いますので、保険者への過誤（取下げ）の申出は不要です。