

帳票の見方と回答記入例

【帳票名】 介護給付費縦覧確認参考表兼居宅介護支援費初回・退院退所加算確認届

【帳票の出力内容】 居宅介護支援事業所等から請求のあった居宅介護支援費初回加算、退院（所）加算の算定要件を確認するために、入院（所）期間等を記入していただく帳票です。

【問合せ例】 初回加算を算定することを忘れていたため、翌月に算定した。
 ⇒新規に居宅サービス計画を作成した月でないため、算定不可
 地域包括支援センターで、委託先の居宅が変更になったため、初回加算を算定した。
 ⇒委託先の居宅は変更になっても、地域包括支援センターが変更になっていないため、算定不可

国保連合会 → 支援事業事業所(地域包括支援を含む) → 国保連合会

介護給付費縦覧確認参考表兼居宅介護支援費初回・退院退所加算確認届

(平成〇〇年〇〇月縦覧審査分)

支援事業所番号	4611111111	支援事業所名	A居宅介護支援事業所
支援事業所 担当者名	かごしま ハナコ	連絡先 (電話番号)	099-***-****

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。

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

居宅介護支援費に係る加算が算定されていますが、算定要件を確認の上、「加算の確認届欄」「支援事業所担当者名」及び「連絡先(電話番号)」項目に記入し、平成〇〇年 〇月 〇日(〇)までに本会へ返送してください。 確認の結果、過誤を行う場合には右端の「過誤する」の欄に〇を、過誤

「前回算定月」は前回居宅支援費を算定した月を参考のため掲載しています。【注意】前回算定月分は、本帳票では過誤できません。

居宅介護支援(予防)介護給付費明細情報										過誤 する	
証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	サービス 提供月	サービス 種類	サービス名称(回数)	該当する作成 区分 (下記※1参 照)	退院(所) 日 (※2参 照)	退院(所)した病院又は 施設の名称	入院(所)日		退院(所)日
461111	1111111111	コクホ ハナコ	H26/10	43	居宅介護支援	前回算定月					
461111	1111111111	コクホ ハナコ	H26/12	43-4001	居宅支援初回加算(1)	①					

※1 サービス名称欄が『居宅介護支援初回加算』の場合

算定した理由について、次の該当する番号を、「該当する作成区分」欄に記入してください。

- ① 新規作成の場合
- ② 要支援者が要介護認定を受けた場合
- ③ 要介護認定状態区分が2段階以上の変更の場合
- ④ 請求誤りの場合

(④請求誤りの場合は過誤となるため「過誤する」欄に〇を付けてください。)

(※1)「作成区分」
 (※2)退院(所)前
 (※3)過誤を行う場

請求誤りの場合は④を記入してください。