

# 《国保連合会介護給付適正化システムの概要》

## 提供情報の概要

### 給付実績を活用した情報

- 更新認定及び区分変更がなされた被保険者の状況把握  
(更新認定等における要介護度の変化とサービス利用状況の関連)
- 給付費の請求状況と事業所の体制把握  
(ヘルパー1人あたり実労働時間が多すぎないか 等)
- 画一的なサービス提供の把握  
(作成されたケアプランが認定者いかにかわらず画一的でないか 等)
- サービス提供の偏りの把握  
(事業所ごとの受給者がいずれかの要介護度に偏っていないか 等)
- 支援事業所とサービス事業所の関係把握  
(ケアプランが同一法人の事業所のために作成されていないか 等)
- 事業所の請求等決定状況の把握  
(ケアマネジャーはサービス提供後に確認を行って作成すべき給付管理票を審査決定後に修正する件数が多すぎないか 等)

### 医療情報との突合情報

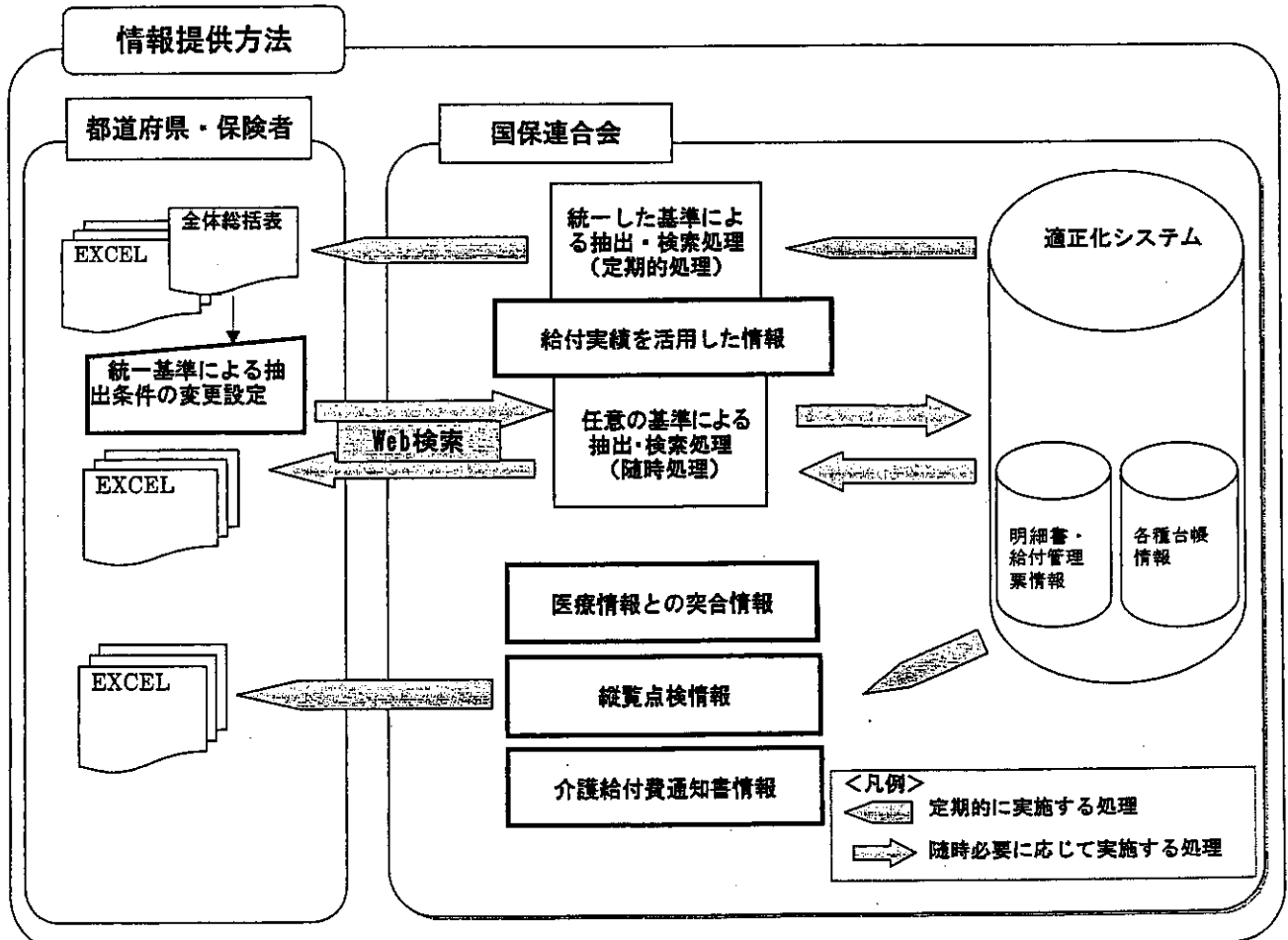
- 介護給付と医療給付の整合性の確認

### 縦覧点検情報

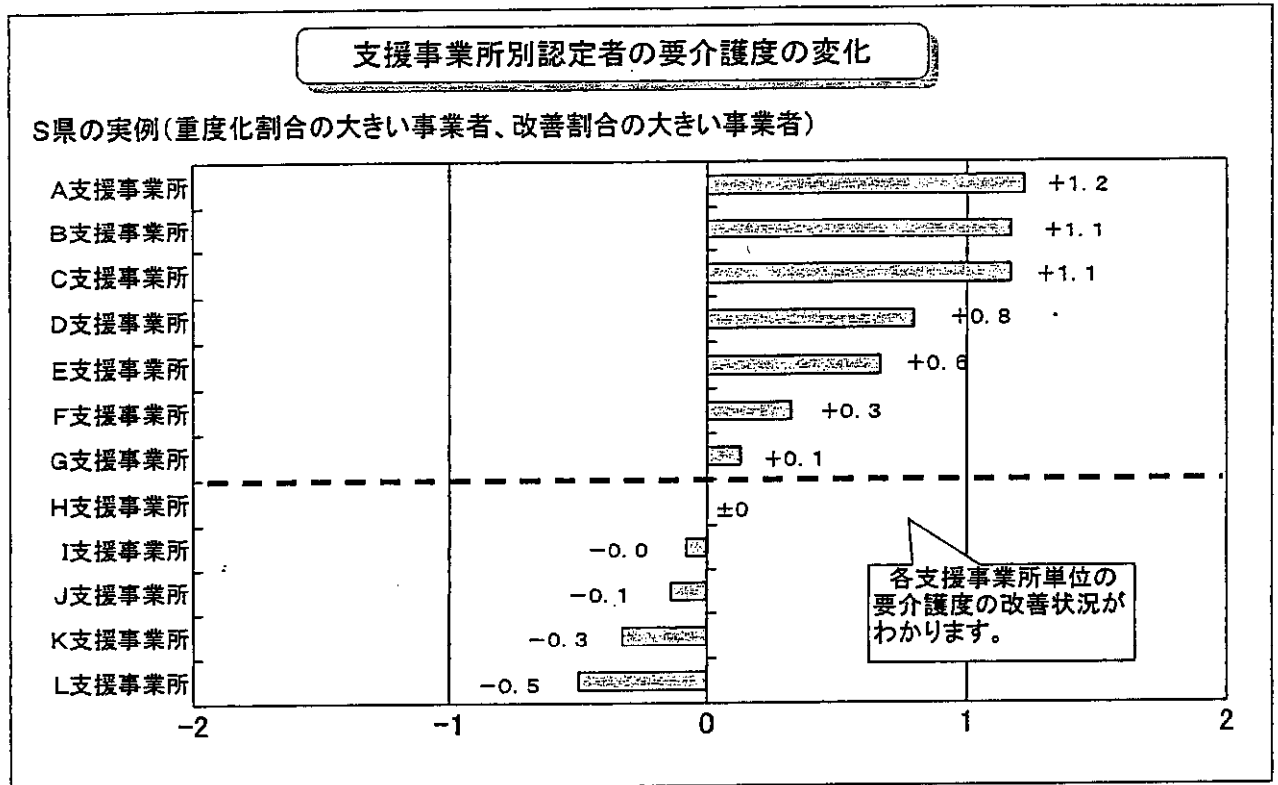
- 複数月の明細書における算定回数の確認
- サービス間・事業所間の整合性の確認 等

### 介護給付費通知書情報

## 情報提供方法

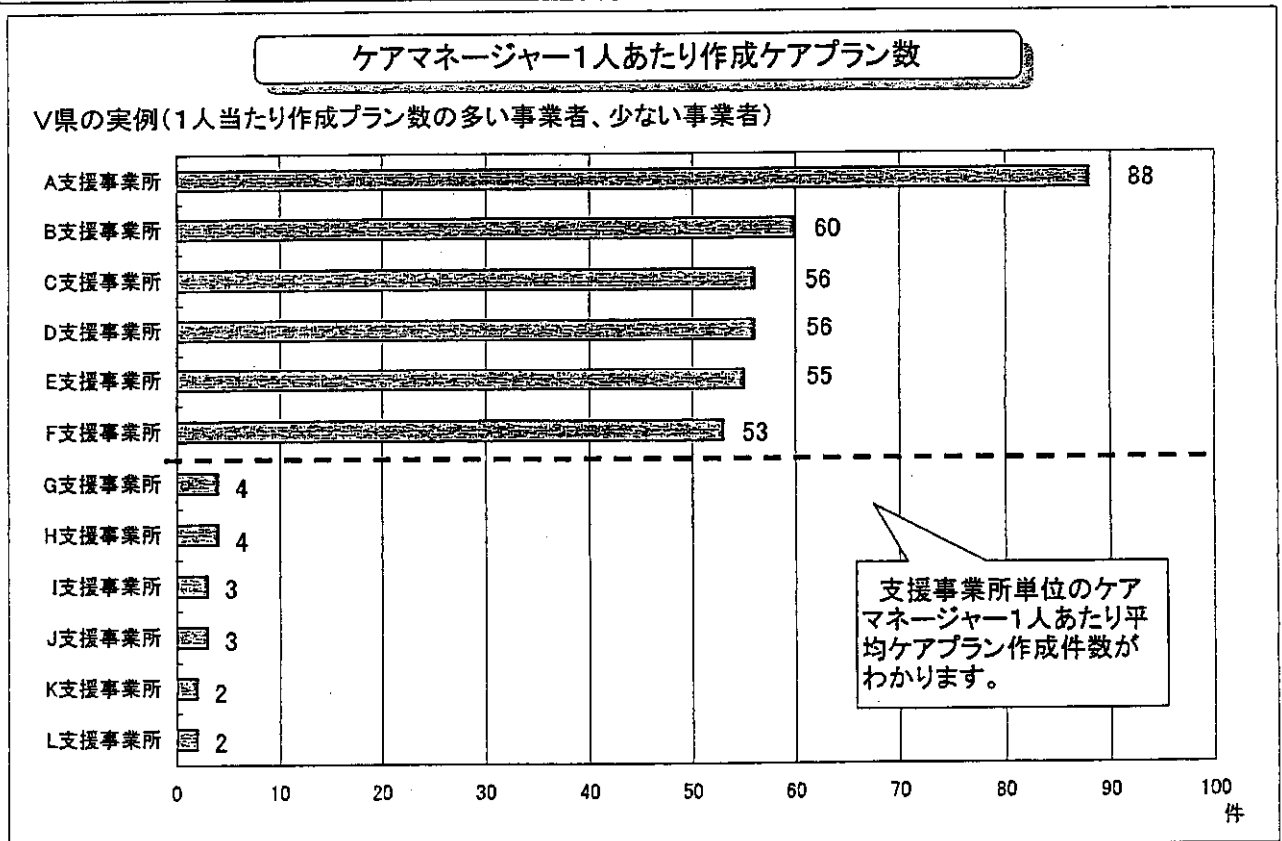


適正化システムでこんなことがわかります ①

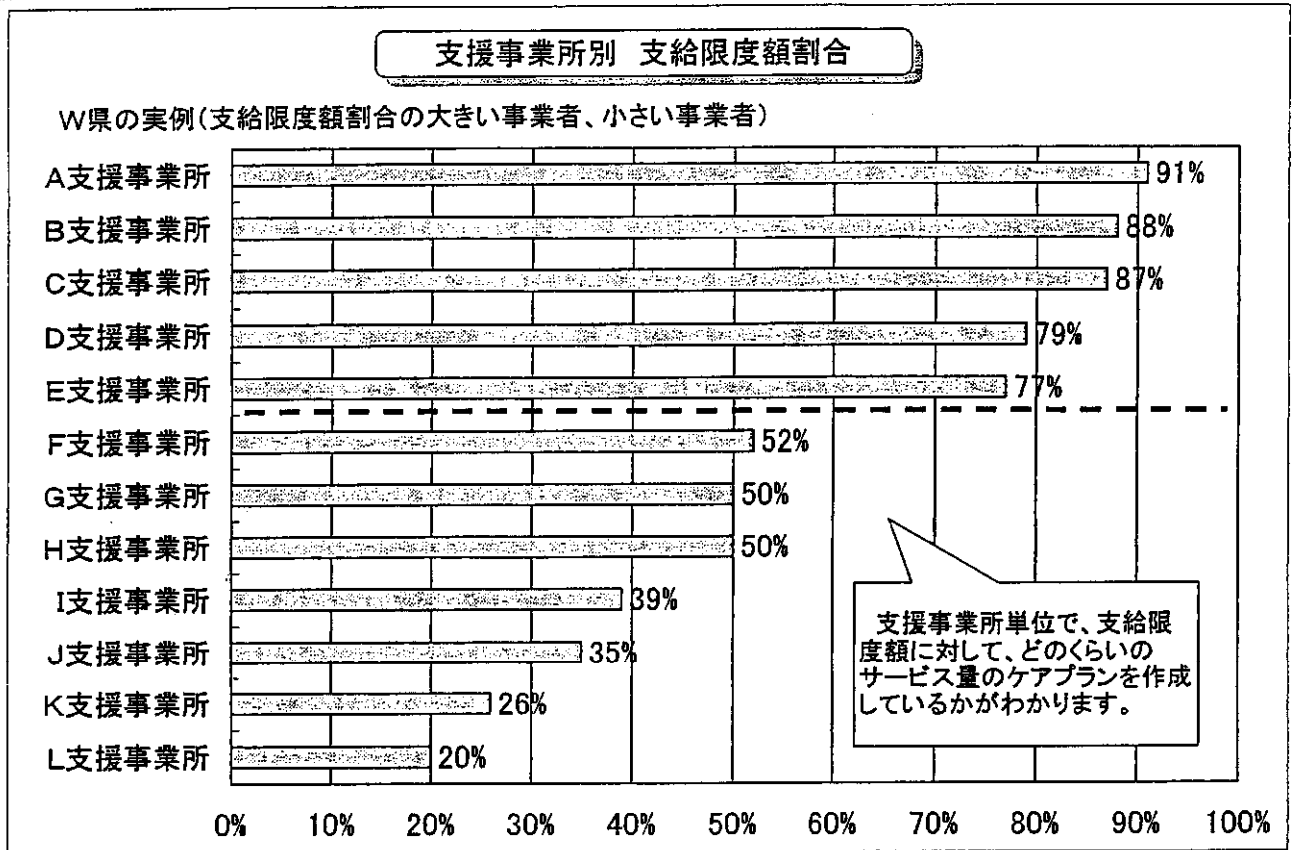


(注) 居宅サービスの要介護度が1つ重くなったケースを(+1)、一つ軽くなったケースを(-1)として、各ケアマネ事業所の平均値を算出したもの。

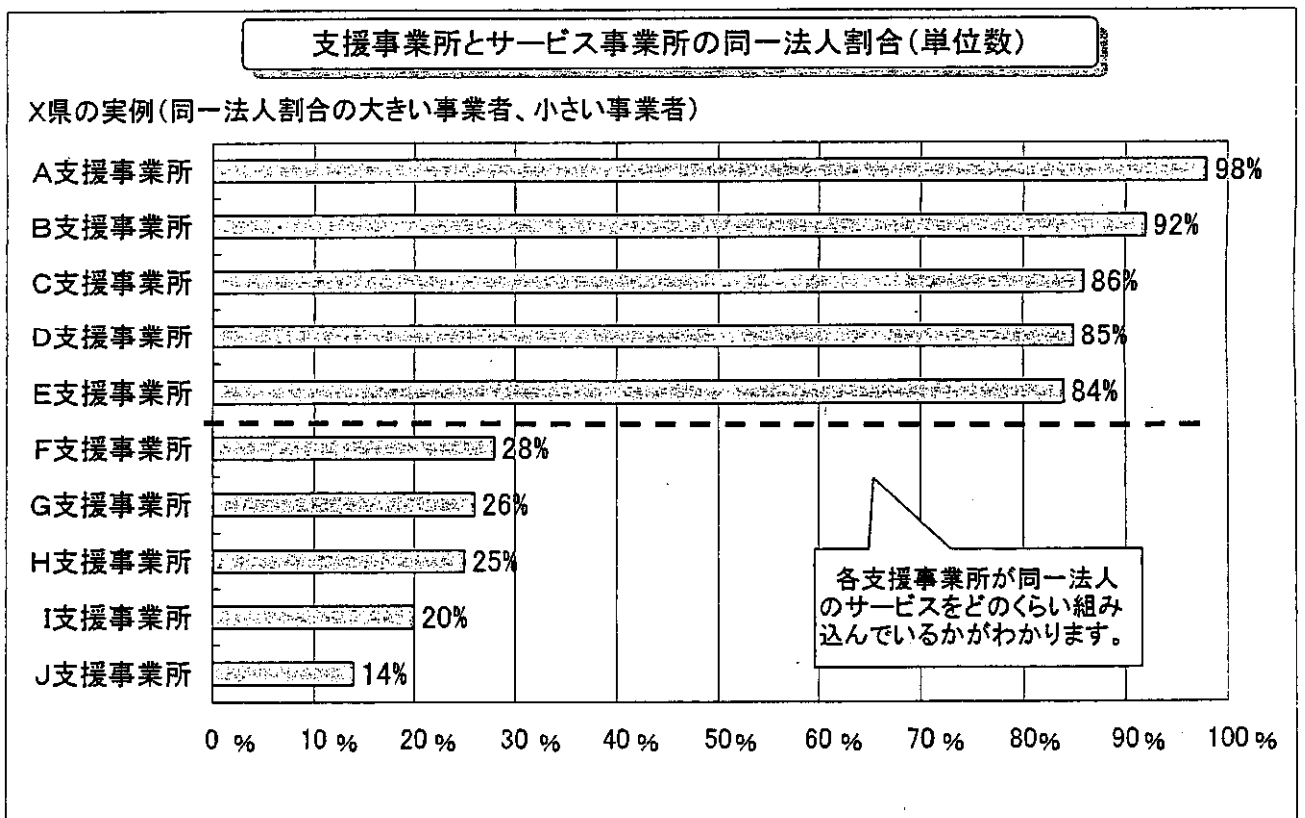
適正化システムでこんなことがわかります ②



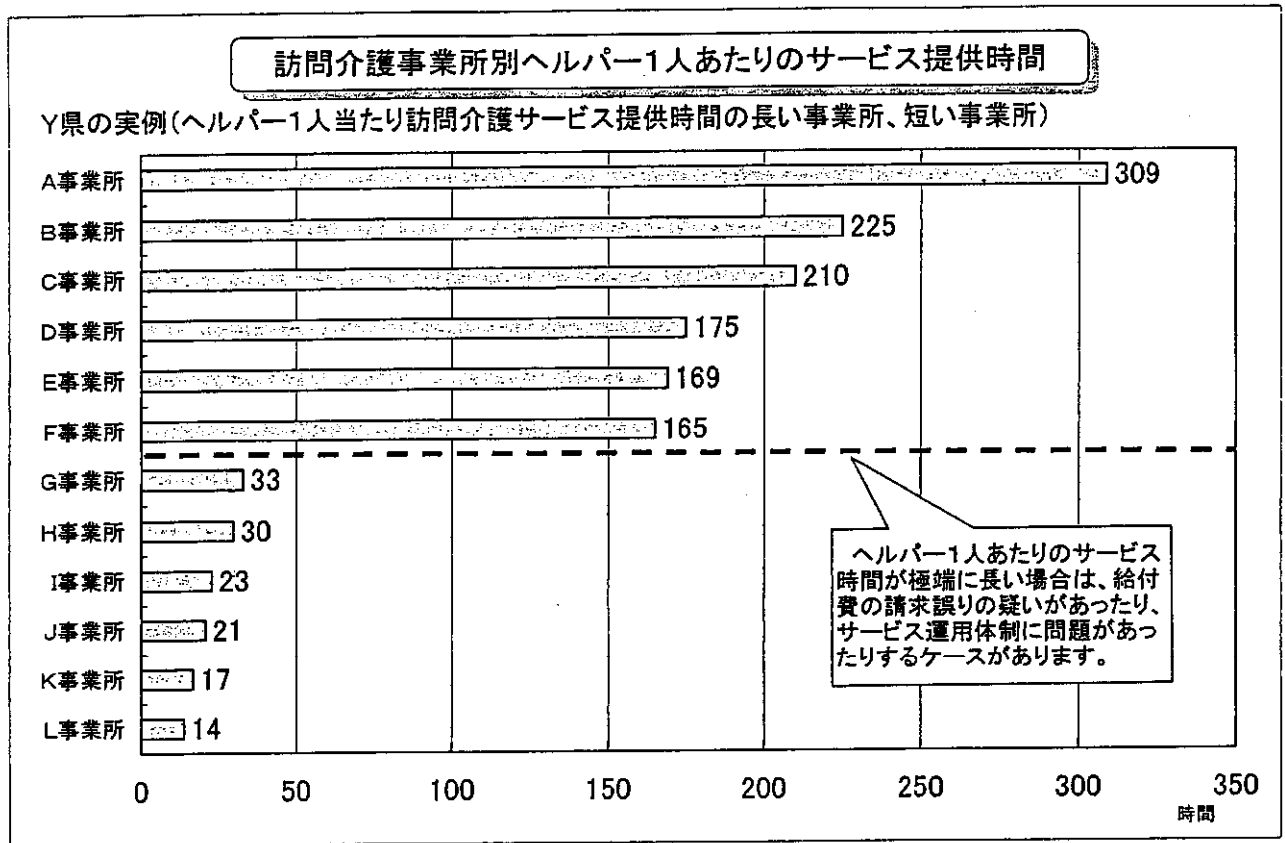
適正化システムでこんなことがわかります ③



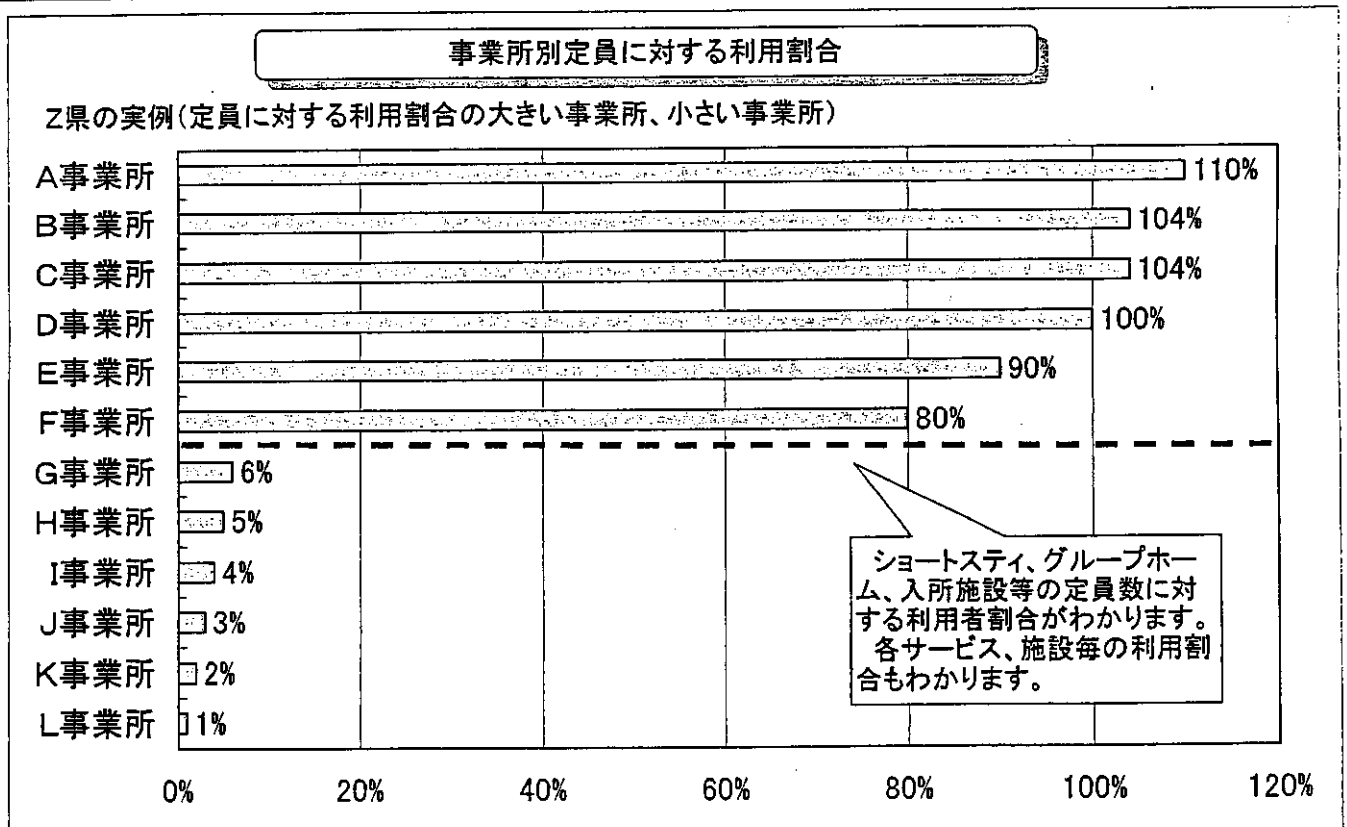
適正化システムでこんなことがわかります ④



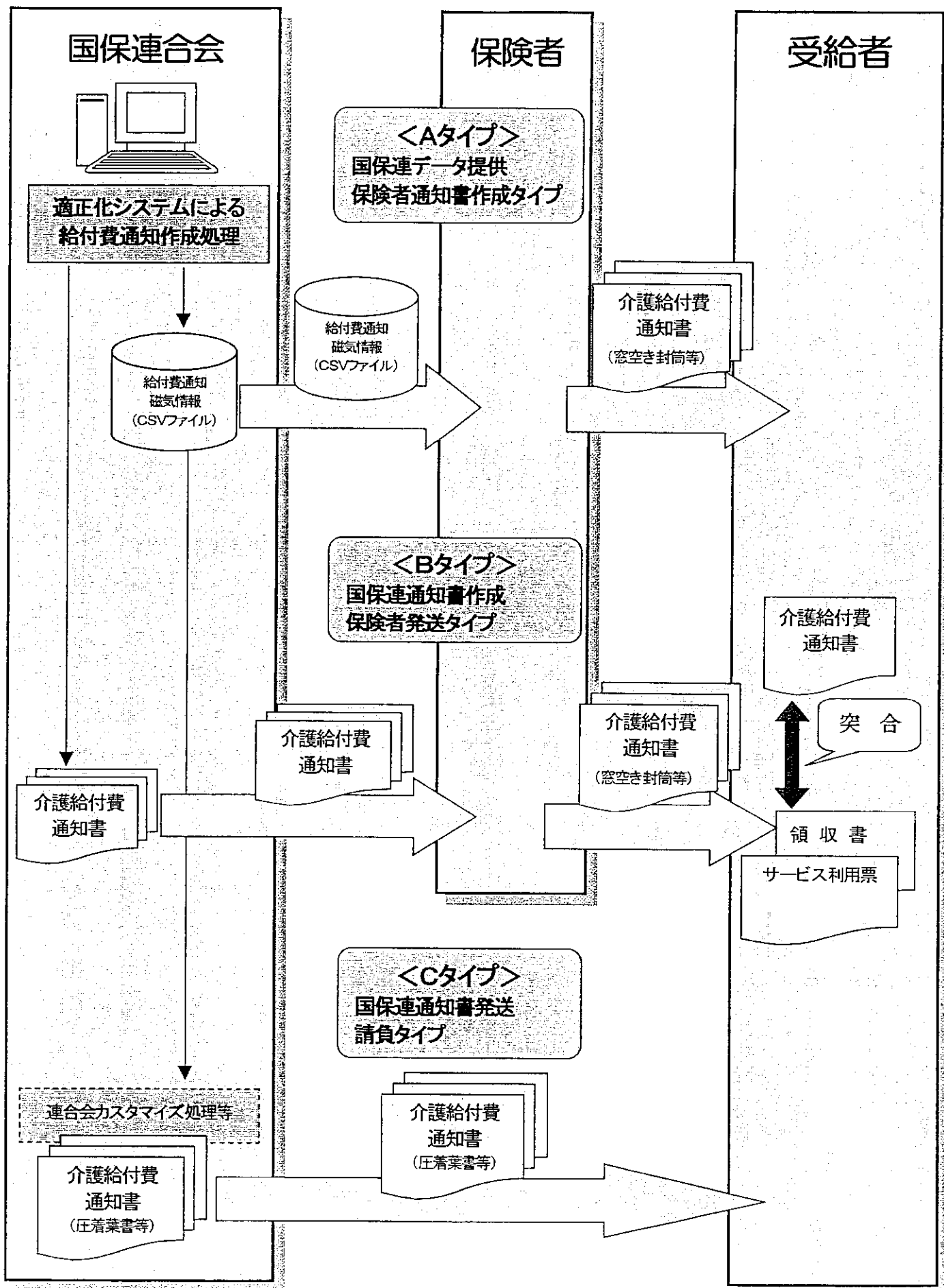
適正化システムでこんなことがわかります ⑤



適正化システムでこんなことがわかります ⑥



# 介護給付適正化システムにおける介護給付費通知書作成の流れ



介護給付費通知書

〒123-4567  
X X 市介護町1丁目1番1号(受給者住所)

843 805  
介護 太郎 様

被保険者番号: 1234567890  
あなたの 平成 16年4月 - 平成 16年 4月における介護給付費は以下のとおりです。  
【問い合わせ先】  
〒123-4567  
X X 市介護町2丁目2番 (保険者住所)  
X X 市 (保険者名称) 保険年金課介護保険係 (保険者名称2)  
電話番号 0123-456-7890  
A B C (保険者の備考)

複数月分をまとめて作成することも可

サービス月	サービス事業所	サービス種類 / サービス名称	サービス 日数/回数	利用者負担額 合計額(円)	サービス費 合計額
平成16年4月	AAA事業所	身体介護2	1		
	AAA事業所	生活援助2	1		
	AAA事業所	訪問介護	2	610	6,100
	BBB施設	老健短期1	10		
	BBB施設	老健短期送迎計算	2		
	BBB施設	短期入所療養介護 (老健)	10	10,198	101,980
	X X 居宅介護支援事業所	居宅介護支援			8,500
		合計		10,808	116,580

※サービス費用合計額は、あなたが介護サービスを受けたときにお支払いになった金額を含む総額を記載しています。  
※この通知によって、支払を行う必要はありません。

※介護給付費通知書として送付されたもの

領収書

※サービス利用者  
の手元にあるもの

利用者で突合

疑義があれば  
保険者へ連絡

事業所調査  
(介護保険法第23条)

認定済 申請中

平成16年4月分 サービス利用票(居宅サービス計画)

居宅介護支援事業所→利用者

保険者番号	X X X X X X X	保険者名	X X 市	居宅介護支援 事業所名称 担当者	X X 居宅介護支援事業所 電話番号XX-XXXX-XXXX ○○-XX	作成年月日	平成 16年3月20日
被保険者 番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	フリガナ 被保険者氏名	介護 太郎	保険者捺印		届出 年月日	平成 年 月 日
生年月日	明(大) 昭 12年 3月 5日	性別	男 女	要介護状態区分	要支援 2 3 4 5	区分大種 保険者種別	16580 単位/月
		要介護状態区分	要支援 1 2 3 4 5			要介護費用 期間	平成 16年 3月から 平成 16年 3月まで

提供時間帯	サービス内容	サービス 事業者 事業所名	月間サービス計画及び実績の記録																																
			日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計
10:00~13:00	身体介護2	AAA事業所																																	
10:00~13:00	生活援助2	AAA事業所																																	
	訪問介護1	BBB施設																																	
	老健短期送迎加算	BBB施設																																	

※サービス利用者の手元にあるもの

