

〒 000-0000

県 市 町 1 - 1 - 1

地域包括支援センター・委託型
介護 太郎

様

介護給付費等支払決定額通知書

令和6年5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 9000000010

金額 465,800

銀行

支店

令和6年 6月 1日
国民健康保険団体連合会

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 |
| 認定調査費委託料 | 0 |
| 消費税 | 0 |
| 介護予防・日常生活支援総合事業費支払額 | 100,000 |
| 原案作成委託料(消費税を含む) | -600,000 |
| 電子証明書発行手数料(消費税を含む) | -13,200 |
| 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) | -21,000 |
| 介護給付費等合計 | 465,800 |

SIBL01(7515)

国保連合会 事業所

介護予防ケアマネジメント費原案作成委託料明細書

令和6年6月 審査分

令和6年7月1日

1頁

国民健康保険団体連合会

| | |
|-------|--------------------|
| 事業所番号 | 9000100010 |
| 事業所名 | 地域包括支援センター A (委託型) |

| 委託先居宅介護 支援事業所番号 | 委託先居宅介護支援事業所名 | 証記載 保険者番号 | 証記載保険者名 | 被保険者番号 | 被保険者氏名 | サービス 提供年月 | 介護予防ケアマネジ メント費 | 原案作成委託料 | 支払額 | 原案作成委託料 (未支払分) | 備考 |
|--------------------|---------------|--------------|---------|------------|--------|--------------|-------------------|---------|-------|-------------------|---------|
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000001 | ヒルナン01 | R6.5 | 4,380 | 4,000 | 380 | 0 | |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000002 | ヒルナン02 | R6.5 | 4,380 | 4,000 | 380 | 0 | |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000003 | ヒルナン03 | R6.4 | 7,380 | 6,700 | 680 | 0 | |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000003 | ヒルナン03 | R6.5 | 4,380 | 4,000 | 380 | 0 | |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000004 | ヒルナン04 | R6.4 | -4,380 | -4,000 | -380 | 0 | 過誤取下 |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000004 | ヒルナン04 | R6.4 | 7,380 | 6,700 | 680 | 0 | |
| 9070100010 | 居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000005 | ヒルナン05 | R6.4 | -7,380 | -6,700 | -680 | 0 | 給付管理票取消 |
| 9170100010 | 他県居宅介護支援事業所 1 | 900010 | 市 | 0000000006 | ヒルナン06 | R6.4 | 7,380 | 6,700 | 7,380 | 6,700 | 委託先他県 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | 23,520 | 21,400 | 8,820 | 6,700 | |

S1CL52(8421)

国保連合会 事業所

原案作成委託料未支払一覧表

令和6年6月 審査分

令和6年7月1日

1 頁

国民健康保険団体連合会

| | |
|-------|-------------|
| 事業所番号 | 9070100010 |
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所 1 |

| 事業所番号 (地域包括支援センター) | 地域包括支援センター名 | 証記載 保険者番号 | 証記載保険者名 | 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 | 未 支 払 理 由 |
|-----------------------|--------------|--------------|---------|------------|--------|--------------|------------|--------------------|
| 9000100010 | 地域包括支援センター A | 900010 | 市 | 0000000001 | ヒナツキ01 | R6.5 | | 給付管理票が返戻のため |
| 9000100010 | 地域包括支援センター A | 900010 | 市 | 0000000002 | ヒナツキ02 | R6.5 | 46 | 請求明細書が返戻のため |
| 9000100010 | 地域包括支援センター A | 900010 | 市 | 0000000003 | ヒナツキ03 | R6.5 | AF | 請求明細書が返戻のため |
| 9000100020 | 地域包括支援センター B | 900010 | 市 | 0000000004 | ヒナツキ04 | R6.5 | 46 | 地域包括支援センターが債権譲渡のため |
| 9000100030 | 地域包括支援センター C | 910020 | 市 | 0000000005 | | R6.5 | 46 | 他県の受給者のため |
| 9000100030 | 地域包括支援センター C | 900010 | 市 | 0000000006 | ヒナツキ06 | R6.5 | 46 | 原資が過少のため |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

SICL54(8441)