

新規

国保連合会 事業所

介護予防・日常生活支援総合事業費支払決定額内訳書

平成27年5月 審査分

平成27年6月1日

1頁

国民健康保険団体連合会

事業所番号	事業所名
90A000010	総合事業事業所 1

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	備考
			件数	日数 (回数) 日 (回)	単位数 単位	金額 円		
900010	H27.4	訪問型独自	15	135	52,500	525,000	472,500	
審査決定	総合事業費		15	135	52,500	525,000	472,500	
過誤調整	総合事業費		0	0	0	0	0	
支払決定	総合事業費		15	135	52,500	525,000	472,500	

- 146 -

過誤調整の内訳については、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤決定通知書、介護予防・日常生活支援総合事業費再審査決定通知書に記載しています。

SICL21(7551)

