

発行：長野県国民健康保険団体連合会 介護保険課

〒380-0871

長野市西長野加茂北 143-8 自治会館内

TEL：026-238-1555 (直通)

TEL：026-238-1580 (苦情専用)

TEL：026-238-1583 (障害者総合支援専用)

FAX：026-238-1581

E-mail：kaigo@kokuho-nagano.or.jp

URL：http://www.kokuho-nagano.or.jp

信濃の介護保険

1 新規指定介護保険事業所研修会について

新規指定介護保険事業所を対象とした研修会を下記のとおり開催します。

現在、滞りなく介護保険請求をされている事業所においても、担当者が代わられた場合などには、この機会にご参加ください。本会からは介護給付費等の請求をするうえでの基本的事項について説明します。サービス種類別の詳細な説明は行いませんのでご承知おきください。

また、県介護支援課からも新規指定事業所向けの説明があります。参加を希望される事業所は、前日までに事業所番号、事業所名、参加者名をFAXにてご報告ください。

開催日	場所	時間 (予定)
平成27年10月28日(水)	長野県自治会館5階会議室(※)	午後1時～4時
平成27年11月27日(金)	松本合同庁舎402会議室	午後1時～4時

※10月28日(水)は、自治会館の駐車場は利用できませんので、お近くの駐車場もしくは公共交通機関をご利用くださいますようお願いいたします。

2 地域包括支援センター(介護予防支援事業所)の皆様へ

平成28年度の事業所評価加算の対象事業所を決定するため、11月中旬に、地域包括支援センター(介護予防支援事業所)へ、「サービス提供終了確認情報登録対象者一覧」を送付いたしますので、ご承知おきください。

送付日や送付方法は、11月上旬送付予定の「事業所評価加算に関する事務処理スケジュールについて」でご連絡いたします。

3 介護給付費等支払決定額通知書及び事業所別審査状況一覧表の印刷について

インターネット請求を行っている事業所の皆様より、標記帳票について印刷できない旨の問い合わせを多くいただきます。印刷できない場合の参考にしてください。

○事業所別審査状況一覧表が印刷できない

→インターネット請求を行っている事業所で、事業所別審査状況一覧表を電子請求受付システムから取得した場合、閲覧することができません。

事業所別審査状況一覧表は、介護電子請求受付システムのログイン後のお知らせ画面に、お知らせの添付ファイルとして登録されますが、伝送通信ソフトで取得する前に、該当のお知らせを開封した場合、伝送通信ソフトで取得する事ができません。この場合、下記事業所別審査状況一覧表の取得方法②と同様の対応を行うことで、伝送通信ソフトからの取得が可能となります。

○事業所別審査状況一覧表の取得方法

①国保中央会介護伝送ソフトを使用

印刷機能オプション設定により審査状況一覧の印刷が可能となります。

詳細につきましては、国保中央会介護伝送ソフト印刷機能オプションマニュアルを次ページURLにて参照ください。

②国保中央会介護伝送ソフト以外のソフトを使用

審査状況一覧の印刷には次ページURLにあります審査情報印刷プログラムが必要となります。本体及び操作マニュアルをダウンロードし、ご使用ください。

<審査情報印刷プログラム掲載アドレス>

URL : http://www.kokuho.or.jp/KAIGOHELP/ver5faq/sys_dl.html

4 平成27年8月からの負担割合変更に伴う記載例について

平成27年8月サービス提供分より、一定以上の所得者の負担割合が2割に変更されていますので、必ず負担割合証の確認をしていただき、記載例を参考に請求をしてください。

【2割負担対象者の記載例】

2割負担対象者が介護サービスを受けた場合

公費負担者番号																				
公費受給者番号																				

平成	2	7	年	0	8	月分
保険者番号	2	0	2	*	*	*

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
	身体介護 1	1 1 1 1 1 1	2 5 5	1 2	3 0 6 0			
身体介護 1・夜	1 1 1 1 1 2	3 1 9	4	1 2 7 6				

請求額集計欄	①サービス種類コード / ②名称	1 1																		
	③サービス実日数	1 6 日																		
	④計画単位数		4 3 3 6																	
	⑤限度額管理対象単位数		4 3 3 6																	
	⑥限度額管理対象外単位数			0																
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数) + ⑥		4 3 3 6																	
	⑧公費分単位数			0																
	⑨単位数単価	1 0 2 1	円/単位																	
	⑩保険請求額	3 5 4 1 6	円/単位																	
	⑪利用者負担額	8 8 5 4																		
	⑫公費請求額			0																
	⑬公費分本人負担			0																

2割負担対象者の場合、給付率は「80」とする

給付率 80%で計算した値を記載する

<2割負担対象者の給付率の設定>

事 例	給付率の記載
2割負担対象者が介護サービスを受けた場合 (上記事例)	80
2割負担対象者が出来高サービスを受けた場合	80
2割負担対象者が給付制限となった場合	70
2割負担対象者が減免の対象者となった場合	81~100 (保険者が設定した給付率)
2割負担対象者がみなしサービスを受けた場合	80
2割負担対象者が保険者独自サービス (定率) (定額) を受けた場合	給付率は記載しない

給付率を誤って請求すると、下記の内容で返戻となりますので、ご注意ください。

請求明細書・給付管理票返戻 (保留) 一覧表

保険者 (事業所) 番号 保険者 (事業所) 名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス提供年月	サービス種類	サービス項目等	単位数 特定入所者介護費	事由	内 容	備 考
202*** **市	0000001111 かこ 妙	請	H27.8	11		4336	B	保険給付率 : 市町村認定の給付率と相違	12SA
202*** **市	0000001111 かこ 妙	請	H27.8	11		4336	B	保険請求額 : 記載された値が計算値を超過	ASSA

平成27年9月請求分の支払日は10月30日(金)、11月請求分の締め切りは11月10日(火)です。