

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者研修会について

新規指定介護保険事業者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者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30年6月29日(金)	長野県自治会館1階会議室	午後1時30分～4時30分

2 介護予防・日常生活支援総合事業における請求明細書と給付管理票の提出について

介護予防・日常生活支援総合事業(以下、総合事業とする)のサービス種類A1、A5については、平成30年4月サービス分より長野県内の市町村保険者においてサービス終了となっておりますので、請求時の誤りご注意ください。

なお、A1、A5で請求明細書を誤って請求した場合、下記の理由により返戻となります。

また、給付管理票についても、A1、A5での給付管理を行った場合、同様の理由により返戻となります。

〇エラーコード：AEOA

「保険者の介護予防・日常生活支援総合事業みなしサービス終了年月より後になっています」

サービス種類A1、A5に替わるサービス種類を保険者に確認のうえ、再請求をお願いします。

3 介護予防・日常生活支援総合事業における地域単価について

平成30年5月審査分において、総合事業(A2～A4、A6～A8)の地域単価の設定誤りによる返戻が多く見受けられました。地域単価の考え方については、以下のとおりとなりますので参考としてください。

なお、上記総合事業のサービスを行う事業所は、保険者ごとに指定を受ける必要があり、指定を受けていない場合は返戻となりますのでご注意ください。

《事業所所在地以外の保険者からの受給者証を発行されている被保険者の請求》

(当該受給者証発行保険者から事業所の指定を受けている場合)

⇒受給者証発行保険者が指定する地域単価で請求する。

《住所地特例対象者》

(住所地特例の施設所在保険者から事業所の指定を受けている場合)

⇒施設所在保険者が指定する地域単価で請求する。

4 請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表における福祉用具商品コードの返戻について

平成30年4月17日付厚生労働省事務連絡「平成30年度以降の福祉用具貸与に係る商品コードの付与・公表について」が発出されました。

福祉用具貸与と事業者が介護給付費請求を行うに当たっては、公益財団法人テクノエイド協会のホームページにより公表された介護給付費明細書に該当する商品コードを記載する必要があり、実際に貸与する月に付与・公表されている商品コードが介護給付費明細書に記載されていない場合、本会の審査において返戻となります。

商品コードの変更が生じた商品については、当月(新たに商品コードが付与・公表された月)の介護給付費明細書には変更前の商品コードを記載し、新たに付与・公表された商品コードは翌月の介護給付費明細書から記載いただきますようお願いします。

例えば、従来届出コードが付与されていた商品について、6月1日にT A I Sコードが付与された場合は、6月(5月貸与分)の介護給付費明細書には届出コードを記載し、7月(6月貸与分)以降の介護給付費明細書にはT A I Sコードを記載いただきますようお願いします。

「月遅れ分」として請求する場合は、実際に貸与した月に付与・公表されていた商品コードを介護給付費明細書に記載いただきますようお願いします。

●下記に示した「請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表」とその内容・原因・対応方法についてご確認いただき、修正のうえ、再請求をお願いします。

請求明細書・給付管理票返戻(保留)一覧表

事業所(保険者番号)番号	9970000000
--------------	------------

平成30年5月審査分

平成30年6月1日

事業所(保険者)名	□□介護事業所
-----------	---------

1頁

長野県国民健康保険団体連合会

保険者番号 保険者名	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	単位数 特定入所者介護費等	事由	内 容	備考
990000 △△市	0000000001 カイトロウ	請	H30.4	17	1001	4,500	B	資格：福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。	1407
990000 △△市	0000000001 カイトロウ	請	H30.4	17	1003	3,400	B	摘要：(12345-123456)：資格：福祉用具商品コードが登録されていません。	1408
990000 △△市	0000000001 カイトロウ	請	H30.4	17	1005	2,050	B	摘要：(12345-123456)：資格：適用期間外の福祉用具商品コードです。	1407

内容・・・①1407 資格：福祉用具商品コードのフォーマットに誤りがあります。

②1408 資格：福祉用具商品コードが登録されていません。

③1409 資格：適用期間外の福祉用具商品コードです。

原因・・・①1407 摘要欄に入力(記入)された福祉用具商品コードについて、「○○○○○-○○○○○」の正しいフォーマットでない場合、エラーとなります。

②1408 摘要欄に入力(記入)された福祉用具商品コードについて、サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在しない場合、エラーとなります。

③1409 サービス提供年月時点で福祉用具商品コードマスタに存在する福祉用具商品コードについて、適用期間外の場合エラーとなります。

対応・・・公益財団法人テクノエイド協会のホームページに公表されている商品コード一覧を確認し、正しい福祉用具商品コードにて再請求します。

テクノエイド協会ホームページ ⇒ 各時点での登録されている商品コード 一覧 (Excel ファイル)
(<http://www.techno-aids.or.jp/>)

平成30年5月請求分の支払日は6月29日(金)、7月請求分の締め切りは7月10日(火)です。