

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：https://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表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の説明、県介護支援課からは新規指定事業者向けの説明を行います。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。

なお、参加を希望される事業者は資料等を事前に送付する関係上、1週間前までに事業所番号、事業所名、参加者名をFAX(026-238-1581)にてご報告ください。

開催日	開催方法または開催場所	時間
令和5年10月25日(水)	Web会議システム(Webex)による	午後1時30分～4時30分
令和5年11月27日(月)	トライあい・松本※	午後1時00分～4時00分

※松本会場の「トライあい・松本」には施設駐車場がありますが、満車の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください。

トライあい・松本 : 〒390-0811 松本市中央4-7-28(勤労者福祉センター南隣)
TEL 0263-35-6285

2 介護給付費縦覧審査確認表について

本会では毎月の介護給付費等の審査に加え、保険者支援業務と介護給付適正化の観点から、複数月の明細書におけるサービス間・事業所間の給付内容を確認し、提供されたサービスの整合性についての縦覧審査も行っています。

この縦覧審査の結果、給付内容に不明な項目があった場合、該当の事業所に『介護給付費縦覧審査確認表』を送付しますので、送付文書の内容をご確認のうえ、**必ず期日までにご回答をお願いいたします**。回答はFAXも可能ですが、**個人情報の取扱いには十分ご注意ください**。

なお、この回答で「過誤する」としたものについては、**保険者への過誤申立は不要です**のでご承知おきください。

3 インターネット請求事業所のパスワードの変更について

インターネット請求を行っている事業所において、180日以上経過した場合は電子請求受付システムのログインパスワードの変更が必要となります。パスワードの有効期間が残り30日を切ると、警告の画面が表示されますので、案内にしたがってパスワードの変更を行ってください。

なお、ログインに3回失敗すると、ロックがかかりますので30分ほど待ってから再度ログインを行ってください。パスワードは大文字と小文字を区別しますので、正確に入力してください。

※電子請求受付システムログインパスワード、電子証明書発行用パスワードにつきましては、**本会では把握していません。また、電子証明書発行用パスワードを紛失した場合には、再度発行手数料がかかりますので、紛失や忘れることがないよう十分ご注意ください。**

4 審査返戻時のメッセージ変更について

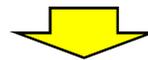
毎月、本会から送付している『請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表』の中で、最もお問い合わせの多い返戻事由が、以下のとおり令和5年11月審査分から一部変更になります。

変更前の返戻事由	変更後の返戻事由
査定でエラーのあるもの	①給付管理票に一致する事業所番号の記載がないため、支援事業所に確認してください（サービス種類・計画単位数も併せて確認してください）
	②給付管理票に一致する事業所番号とサービス種類の組合せの記載がないため、支援事業所に確認してください（計画単位数も併せて確認してください）
	③給付管理票の計画単位数が請求明細書の計画単位数未満であるため、支援事業所に確認してください

審査処理により、上記変更後の返戻事由①～③で返戻となる例は次のとおりです。

給付管理票					
証記載保険者番号	被保険者番号	対象年月	事業所番号	サービス	計画単位数
200001	000000001	令和5年10月	2070000020	15	8160
請求明細書					
サービス提供年月	証記載保険者番号	被保険者番号	事業所番号		
令和5年10月	200001	000000001	2070000010		
給付費明細欄					
サービスコード	単位数	日数回数	サービス単位数		
15-2241通所介護	368	20	7360		
15-5301入浴介助加算	40	20	800		
15-6099サービス提供体制加算Ⅰ	22	20	440		
15-6108処遇改善加算Ⅰ	507	1	507		
請求額集計欄（サービス種類：15）					
計画単位数	8160単位				
限度額管理対象外単位数	947単位				

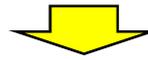
- ・請求明細書を提出した事業所番号が給付管理票に記載されていない。
- ・「処遇改善加算」、「サービス提供体制加算」が記載されている。



①給付管理票に一致する事業所番号の記載がないため、支援事業所に確認してください（サービス種類・計画単位数も併せて確認してください）

給付管理票					
証記載保険者番号	被保険者番号	対象年月	事業所番号	サービス	計画単位数
200001	000000001	令和5年10月	2070000010	11	8160
請求明細書					
サービス提供年月	証記載保険者番号	被保険者番号	事業所番号		
令和5年10月	200001	000000001	2070000010		
給付費明細欄					
サービスコード	単位数	日数回数	サービス単位数		
15-2241通所介護	368	20	7360		
15-5301入浴介助加算	40	20	800		
15-6099サービス提供体制加算Ⅰ	22	20	440		
15-6108処遇改善加算Ⅰ	507	1	507		
請求額集計欄（サービス種類：15）					
計画単位数	8160単位				
限度額管理対象外単位数	947単位				

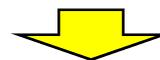
- ・請求明細書に記載されたサービス種類が給付管理票に記載されていない。
- ・「処遇改善加算」、「サービス提供体制加算」が記載されている。



②給付管理票に一致する事業所番号とサービス種類の組合せの記載がないため、支援事業所に確認してください（計画単位数も併せて確認してください）

給付管理票					
証記載保険者番号	被保険者番号	対象年月	事業所番号	サービス	計画単位数
200001	000000001	令和5年10月	2070000010	15	7360
請求明細書					
サービス提供年月	証記載保険者番号	被保険者番号	事業所番号		
令和5年10月	200001	000000001	2070000010		
給付費明細欄					
サービスコード	単位数	日数回数	サービス単位数		
15-2241通所介護	368	20	7360		
15-5301入浴介助加算	40	20	800		
15-6099サービス提供体制加算Ⅰ	22	20	440		
15-6108処遇改善加算Ⅰ	507	1	507		
請求額集計欄（サービス種類：15）					
計画単位数	8160単位				
限度額管理対象外単位数	947単位				

- ・請求明細書に記載の計画単位数が、給付管理票に記載の計画単位数を超過している。
- ・「処遇改善加算」、「サービス提供体制加算」が記載されている。



③給付管理票の計画単位数が請求明細書の計画単位数未満であるため、支援事業所に確認してください

令和5年10月審査分の支払日は11月29日（水）、令和5年11月審査分の締め切りは11月10日（金）です。10月審査分の返戻通知等の送信日は11月1日（水）夕方、発送日も同日を予定しております。