

介護保険支払関連通知書の見方について

〒123-4567

〇〇県〇〇市1丁目1番1号

□□介護事業所  
〇〇 太郎

様

介護報酬、主治医意見書料の支払のある事業所の住所が表示されます。表示されている住所・事業所名が間違っている場合は、国保連合会まで連絡して下さい。

### 介護給付費等支払決定額通知書

令和3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	9970000000
-------	------------

金額	1,000,000
----	-----------

事業所番号と月末に振込まれる金額、振込み銀行名が表示されます。

介護保険銀行

本店

令和3年6月30日

〇〇県国民健康保険団体連合会

#### 振込金額内訳

上記振込み金額の内訳が表示されます。

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	0
電子証明書発行手数料(消費税を含む)	0
介護給付費等合計	1,000,000

※介護予防・日常生活支援総合事業  
分については、様式は別様式となる  
が、介護給付分と見方は同様となり  
ます。

事業所番号	事業所名
9970000000	□□介護事業所

令和3年5月 審査分

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 (特定入所者介護費等)	備 考
			件 数	日数 (回数) 日 (回)	単 位 数  単 位	金 額  円		
「件数」「日数」「単位数」「金額」 審査決定された件数、日数、単位数、金額が保険者、サービス提 供年月、サービス種類ごとに表示されます。							「保険者(公費負担者)負担金額(特定入所者介護費等)」 保険者、公費負担者から支払われる金額と、特定入所者介護費の 補足給付分が表示されます。(上段に保険者負担額、下段に特定入 所者介護サービス費等が表示されます。) 単位数×給付率の金額と一致しないものは、公費の支払額が含ま れています。生活保護単独の場合は、負担者番号毎に表示されま す。	
「審査決定欄」 行の合計が表示されます。								
「過誤調整欄」 介護給付費過誤決定通知書及び介護給付費再審査決定 通知書の集計値が表示されます。								
審査決定	介護サービス費 特定入所者介護費等							
過誤調整	介護サービス費 特定入所者介護費等							
支払決定	介護サービス費 特定入所者介護費等	「支払決定欄」 審査決定から過誤調整を差し引いた数値が表示されます。						

※1. 下段は特定入所者介護サービス費等です。

※2. 特定入所者介護サービス費等の件数、日数は再掲です。

※3. 単位数、金額、保険者(公費負担者)負担金額(特定入所者介護費等)の各欄は介護保険給付と公費給付の合算です(生保単独を除く)。

※4. 過誤調整の内訳については、介護給付費過誤決定通知書、介護給付費再審査決定通知書に記載しています。



