

介護給付費返戻依頼書

| | |
|-------|----------------------|
| 事業所番号 | 1 7 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 |
| 事業所名称 | 居宅介護サービスいしかわ |
| 連絡先 | Tel 076 - 000 - 0000 |
| 担当者名 | 〇〇 〇〇 |

依頼年月日
〇 年 〇 月 〇 日

| ① 保険者番号 | 被保険者番号 | ② サービス提供年月 | ③ 明細書様式 | ④ サービス種類コード | ⑤ 請求単位数 |
|----------------------|---------------------------------|------------|---------|-------------|----------|
| 保険者名 | 被保険者氏名 | | | | |
| 1 7 〇 〇 〇 〇 〇 〇〇町 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 イシカワ タロウ | 令和3・2 | 第 二 | 11 | 5,000 単位 |
| 1 7 □ □ □ □ □ □□市 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 カナザワ ハナコ | 令和3・3 | 第二の三 | A6 | 2,000 単位 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

事業所 → 国保連合会

① 保険者番号／保険者名

県内保険者の保険者番号は、下記に掲載している「(参考1) 介護保険者番号」を参照ください。
返戻依頼書は石川県内の保険者に限り使用できます。
県外保険者分については、該当の保険者(市町村等)にご相談ください。

② サービス提供年月

当月の審査に提出した請求、および前月の審査で「保留」になった請求が返戻できます。
支払が確定した月の請求は、返戻依頼書では取り下げられませんのでご注意ください。

③ 明細書様式

下記に掲載している「(参考2) 介護保険サービス種類表」より、明細書様式番号を参照ください。

④ サービス種類コード

下記に掲載している「(参考2) 介護保険サービス種類表」より、サービス種類コードを参照ください。

⑤ 請求単位数

請求時の単位数を記載してください。
同じ利用者・同じ明細書様式で複数種類のサービスを請求している場合は、合計の単位数を記載してください。

※ 合計の単位数で記載していなかった場合でも、同じ明細書様式の他のサービス分も伴って返戻となります。予めご了承ください。

【 注 意 】 同じ利用者・同じ明細書様式で複数種類のサービスを請求していて、一部のサービスで不備が見つかり返戻依頼したい場合の記載方法

同じ利用者・同じ明細書様式で複数種類のサービスを請求していた場合は、返戻したいサービス種類だけでなく 同じ明細書様式の他のサービス種類分も伴って返戻となります。

例えば「11: 訪問介護」「15: 通所介護」の複数のサービスを請求して「11: 訪問介護」で不備が見つかり返戻依頼をしたい場合、両サービスはともに様式第二の明細書として請求しているため、「15: 通所介護」も伴って返戻の対象になります。

この場合、返戻依頼書のサービス種類コードの欄は「11(訪問介護)」を記載し、請求単位数の欄は様式第二で請求した合計の単位数(「11: 訪問介護」と「15: 通所介護」を併せた請求単位数)を記載します。

再請求時は、正しく修正した「11: 訪問介護」と「15: 通所介護」を併せた様式第二の明細書として、改めて請求していただくことになります。

(参考1) 介護保険者番号

| | | | | | | | |
|--------|-----|--------|------|--------|------|--------|-------|
| 172015 | 金沢市 | 172064 | 加賀市 | 172122 | 野々市市 | 173864 | 宝達志水町 |
| 172023 | 七尾市 | 172072 | 羽咋市 | 173245 | 川北町 | 174078 | 中能登町 |
| 172031 | 小松市 | 172098 | かほく市 | 173617 | 津幡町 | 174615 | 穴水町 |
| 172049 | 輪島市 | 172106 | 白山市 | 173658 | 内灘町 | 174631 | 能登町 |
| 172056 | 珠洲市 | 172114 | 能美市 | 173849 | 志賀町 | | |

(参考2) 介護保険サービス種類表

| 区分 | 明細書様式 | サービス種類コード | サービス内容 | | |
|--------|------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 介護給付 | 居宅サービス | 様式第二 | 11 :訪問介護 | | |
| | | 様式第二 | 12 :訪問入浴介護 | | |
| | | 様式第二 | 13 :訪問看護 | | |
| | | 様式第二 | 14 :訪問リハビリテーション | | |
| | | 様式第二 | 31 :居宅療養管理指導 | | |
| | | 様式第二 | 15 :通所介護 | | |
| | | 様式第二 | 16 :通所リハビリテーション | | |
| | | 様式第三 | 21 :短期入所生活介護 | | |
| | | 様式第四 | 22 :短期入所療養介護(介護老人保健施設) | | |
| | | 様式第五 | 23 :短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) | | |
| | | 様式第四の三 | 2A :短期入所療養介護(介護医療院) | | |
| | | 様式第六の三 | 33 :特定施設入居者生活介護(短期利用以外) | | |
| | | 様式第六の七 | 27 :特定施設入居者生活介護(短期利用) | | |
| | | 様式第二 | 17 :福祉用具貸与 | | |
| | | 介護給付 | 居宅介護支援 | 様式第七 | 43 :居宅介護支援 |
| 様式第八 | 51 :介護福祉施設サービス | | | | |
| 介護給付 | 施設サービス | 様式第九 | 52 :介護保健施設サービス | | |
| | | 様式第十 | 53 :介護療養施設サービス | | |
| | | 様式第九の二 | 55 :介護医療院サービス | | |
| 介護給付 | 特定入所者 | 59 :特定介護サービス等 | | | |
| 介護給付 | 地域密着型サービス | 様式第二 | 76 :定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | |
| | | 様式第二 | 71 :夜間対応型訪問介護 | | |
| | | 様式第二 | 72 :認知症対応型通所介護 | | |
| | | 様式第二 | 78 :地域密着型通所介護 | | |
| | | 様式第二 | 73 :小規模多機能型居宅介護(短期利用以外) | | |
| | | 様式第二 | 68 :小規模多機能型居宅介護(短期利用) | | |
| | | 様式第六 | 32 :認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) | | |
| | | 様式第六の五 | 38 :認知症対応型共同生活介護(短期利用) | | |
| | | 様式第六の三 | 36 :地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用以外) | | |
| | | 様式第六の七 | 28 :地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用) | | |
| | | 様式第八 | 54 :地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | | |
| | | 様式第二 | 77 :複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外) | | |
| | | 様式第二 | 79 :複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用) | | |
| | | 介護給付 | 介護予防サービス | 様式第二の二 | 62 :介護予防訪問入浴介護 |
| 様式第二の二 | 63 :介護予防訪問看護 | | | | |
| 様式第二の二 | 64 :介護予防訪問リハビリテーション | | | | |
| 様式第二の二 | 34 :介護予防居宅療養管理指導 | | | | |
| 様式第二の二 | 66 :介護予防通所リハビリテーション | | | | |
| 様式第三の二 | 24 :介護予防短期入所生活介護 | | | | |
| 様式第四の二 | 25 :介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設) | | | | |
| 様式第五の二 | 26 :介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) | | | | |
| 様式第四の四 | 2B :介護予防短期入所療養介護(介護医療院) | | | | |
| 様式第六の四 | 35 :介護予防特定施設入居者生活介護 | | | | |
| 様式第二の二 | 67 :介護予防福祉用具貸与 | | | | |
| 介護給付 | 介護予防支援 | | | 様式第七の二 | 46 :介護予防支援 |
| | | | 様式第二の二 | 74 :介護予防認知症対応型通所介護 | |
| 介護給付 | 地域密着型介護予防サービス | | 様式第二の二 | 75 :介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外) | |
| | | | 様式第二の二 | 69 :介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用) | |
| | | | 様式第六の二 | 37 :介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) | |
| | | | 様式第六の六 | 39 :介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用) | |
| | | | 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 |
| | | 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A2 :訪問型サービス(独自) |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A3 :訪問型サービス(独自/定率) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A4 :訪問型サービス(独自/定額) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A5 :通所型サービス(みなし) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A6 :通所型サービス(独自) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A7 :通所型サービス(独自/定率) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A8 :通所型サービス(独自/定額) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | A9 :その他の生活支援サービス(配食/定率) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | AA :その他の生活支援サービス(配食/定額) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | AB :その他の生活支援サービス(見守り/定率) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | AC :その他の生活支援サービス(見守り/定額) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | AD :その他の生活支援サービス(その他/定率) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第二の三 | AE :その他の生活支援サービス(その他/定額) | | |
| 介護給付 | 日常生活支援総合事業 | 様式第七の三 | AF :介護予防ケアマネジメント | | |