

【東日本大震災による介護報酬等の3月分請求での給管鳥の操作について】

平成23年3月サービス提供分に係る介護報酬等の請求で、今回の地震による被災により利用料の減免又は猶予がされた利用者様に係る請求については、下記のようになりました。

- ① 利用料の減免又は猶予がされた利用者様に係る介護報酬等の請求については、請求明細書の「請求額集計欄」の保険分の給付率に100と記載して請求します。

給管鳥では、該当の利用者の利用者情報詳細画面を表示させ、介護保険情報にある給付率を100に変更して[更新]してください。

【利用者情報詳細：介護保険情報】画面

給付費明細	① 居宅介護支援事業者作成		2. 被保険者自己作成											
	事業所番号	0	0	0	0	1	2	3	1	5	日医総研			
給付内容	1	5	1	2	4	1	4	3	7	4	1	7	4	8
給付単位数	1	5	0	5	0	2	7	4	1	0	8			
給付率	1	5	3	0	1	5	0	4	2	0	0			
給付率	1	5	5	6	0	6	1	5	0	2	3	0	0	

請求額集計欄	① サービス区分		② サービス日数		③ 介護単位数		④ 介護管理費対象単位数		⑤ 介護報酬対象単位数		⑥ 介護付加料(③④⑤のうち少額)のうち		給付率(100)	
	1	5	4	日	2	3	5	6	2	3	5	6	保険	公費
介護単位数	1	0	2	3	日/単位									
介護管理費	2	4	1	0	日/単位								1	0
介護付加料					日/単位								1	0
介護費					日/単位								1	0
合計					日/単位								1	0

利用者情報詳細画面で給付率を「100%」にすることで、介護給付費明細書の請求額集計欄の保険分が100と記載されます。

- ② 特定入所者介護サービス費（特定入所者介護予防サービス費）を算定する場合、「利用者負担額」に0と記載して請求します。

給管鳥では、利用者情報詳細画面の施設情報にある特定入所者の食費等をすべて「0」にして[更新]してください。

【利用者情報詳細：施設情報】画面

様式第十 (附則第二条関係) 施設サービス等介護給付費明細書 (介護療養施設サービス)

公費負担者番号	平成 2 3 年 0 3 月 分	保険者番号	1 1 1 1 1 1 1 1
施設番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	事業所名称	日本居宅介護支援事業所
氏名	大沢 介護 5	所在地	東京都文京区本駒込 1-2-3-4 日医ビル3階
生年月日	1 4 年 0 1 月 0 1 日	連絡先	電話番号 03-1234-5678
性別	♂ 男 2. 女	入院実日数	3 1
要介護状態区分	要介護 1・2・3・4・5	外泊日数	
認定有効期間	平成 2 2 年 1 0 月 0 1 日 から 平成 2 3 年 0 9 月 3 0 日 まで	入院前の状況	1. 居宅 2. 医療機関 3. 介護老人福祉施設 4. 介護老人保健施設 5. 介護療養型医療施設 6. 認知症対応型共同生活介護 7. 特定施設入居者生活介護 8. その他
主病名		退院後の状況	1. 居宅 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 8. 介護療養型医療施設入院

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	公費対象単位数	摘要
療養型日5	5 3 2 2 5 1 1 2 2 3 3 1	3 7 9 1 3	3 7 9 1 3	3 7 9 1 3			
合計		3 7 9 1 3	3 7 9 1 3	3 7 9 1 3			

区分	保険分	公費分	保険分特定診療費
①単位数合計	3 7 9 1 3		
②単位数基準	1 0 0 0 0	100円/単位	
③給付率	1 0 0	100	100
④請求額 (円)	3 7 9 1 3 0		

サービス内別	サービスコード	費用単価 (円)	負担限度額	日数	費用額 (円)	保険分	公費分	利用者負担額
療養施設療養型居宅	5 9 5 3 1 1 1	1 3 8 0	3 1	4 2 7 8 0	4 2 7 8 0			0
療養施設従来型居宅	5 9 5 3 2 3	1 6 4 0	3 1	5 0 8 4 0	5 0 8 4 0			0
合計				9 3 6 2 0	9 3 6 2 0			0
				保険分請求額 (円)	9 3 6 2 0			公費分本人負担額

利用者情報詳細画面の特定入所者の食費等を「0」にすることで、利用者負担額は「0」と記載されます。

③ 被保険者証を提示せずにサービスを利用した場合の請求について

- 1) 被保険者番号等の項目が確認できない利用者様の請求については、紙にて作成し介護給付費明細書欄外上部に被保険者様の住所及び赤色で「不詳」と手書きで記載してください。
- 2) 上記1)において作成した介護給付費明細書のうち利用料減免等対象者に係る分については、介護給付費明細書の欄外上部に赤色で「災1」と手書きで記載してください。
- 3) 上記1) 2)において作成した介護給付費明細書については、通常の介護給付費明細書と分けて介護給付費請求書を作成し、国保連へ提出してください。

※

被保険者証の記号・番号は不明で、かつ、利用料の減免又は猶予をした場合には、「不詳」「災1」と記載することになります。

④ 居宅介護支援事業所等により給付管理票が提出されない場合の請求について

介護サービス事業所様等においては、給付管理票の提出の有無が確認できない被保険者の請求については、紙にて作成し、介護給付費明細書欄外上部に被保険者の住所及び赤色で「給1」と手書きで記載し、請求します。

以上については3月サービス提供分についてです。

※

4月及び5月介護サービス提供分については、別途連絡がありますので、ご注意ください。