

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

介護給付費再審査決定通知書（令和3年5月取扱分）

再審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

令和3年6月30日

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

事業所番号	事業所名
9970000000	〇〇介護事業所

証記載保険者番号 証記載保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数	申立単位数	決定単位数	調整単位数	保険者負担額	備考
						原審単位数					
990001	9900000001	R3.04	訪問介護	給付管理票 実績修正		9,048		9,048	234	2,106	
〇〇市	カゴ 知					8,814					
合計欄											
		再審査申立（請求）			再審査決定			調整			
		件数	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額	
合計	介護給付費				0	9,048	81,432	0	234	2,106	
	高額介護サービス費										

「再審査申立事由」
再審査申立事由が表示されます。

「再審査結果コード」
右最下部の表のコード
が表示されます。

「当初請求単位数」「原審単位数」「申立単位数」「決定単位数」「調整単位数」「保険者負担額」
当初請求単位数は、実際に請求された単位数が表示されます。
原審単位数は、請求時に審査決定された単位数が表示されます。
申立単位数は、原審単位数に対して申し立てた単位数が表示されます。
決定単位数は、申立単位数に対し再審査決定後の単位数が表示されます。
調整単位数は、原審単位数に対する決定単位の差が表示されます。
保険者負担額は、調整単位数×単位数単価×給付率となり支払報酬から調整される額が表示されます。

「合計欄」
上の表の合計が表示
されます。

再審査結果コード
01:原審通り 02:増（全部増）
03:減（全部減） 04:増（一部増）
05:減（一部減）