

介護給付費再審査決定通知書（平成 15 年 8 月取扱分）

平成 15 年 9 月 29 日

1 頁

宮城県国民健康保険団体連合会

宮城県介護給付費審査委員会

事業所番号	事業所名
0475100001	自治会ひまわり友の会

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。

取扱分 / ほかの帳票の審査年月と同じになります。

例1

例2

例3

	証記載保険者番号 (公費負担者番号)	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	当初請求点数	申立単数	決定単数	調整単数	保険者負担額	備考
							原審点数					
	00041012	0000000006	H15.4	福祉貸与	給付管理票 実績修正		5,000		5,000	1,250	11,250	
仙台市青葉区	アハハコ	3,750										
	00041053	0000000099	H15.5	福祉貸与	給付管理票 実績修正		5,000		5,000	5,000	45,000	
仙台市青葉区	イサカサ	0										
	00041053	0000000147	H15.5	福祉貸与	給付管理票 実績修正		1,500		0	-1,500	-13,500	
仙台市青葉区	イミハシ	1,500										
							<p>当初請求単数 サービス事業所の請求した単位数が出力されます。</p> <p>原審単数 当初、審査した結果の単位数です。 (前回、支援事業所の提出した給付管理票に記載された単位数になります。)</p> <p>決定単数 今回、審査した結果の単位数になります。</p> <p>調整単数 調整された単位数になります。 (決定単数 - 原審単数)</p> <p>保険者負担額 保険者の負担額が出力されます。 (調整単数 × 地域毎の1単位の単価) × 90%</p>					

	再 審 査 申 立 (請 求)			再 審 査 決 定			調 整		
	件 数	点 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 数	保 険 者 負 担 額	件 数	単 数	保 険 者 負 担 額
合 計	0	10,000	90,000	0	4,750	42,750			
	介護給付費								
	高額介護サービス費								