

記入例

松山市地域包括支援センター〇〇

事業所名

住宅介護支援事業所〇〇

介護予防支援および介護予防ケアマネジメント業務委託料請求明細書兼報告書

プルダウンによる選択となっています。
・介護予防支援は「支援」、介護予防ケアマネジメントは「ケアマネジメント」を選択してください。
・初回加算、委託連携加算に該当する場合は「該当」を選択してください。両方該当する場合は、両方とも選択してく

担当ケアマネジャーの氏名、番号を入力してください。(初回と、担当者変更の時のみ記入)

Table with 10 columns: No., 計画作成年月, 被保険者氏名, 被保険者番号, 介護予防支援もしくは介護予防ケアマネジメント, 初回加算, 委託連携加算, 契約単価(処遇改善加算分除く), 処遇改善加算相当分, 担当ケアマネ, ケアマネ登録番号. Rows include individual entries for various individuals and a summary row at the bottom.

黄色のセルは、自動計算となっていますので、削除しないようにしてください。ただし、処遇改善加算相当分を辞退される場合空欄空欄は、空欄もしくは0(ゼロ)を入力してください。

* 記入欄が不足する場合は、適宜間業をコピーして使用してください。
* 担当ケアマネの氏名・ケアマネ登録番号については、初回と担当ケアマネが変更の時のみ記入してください。