

記入例

松山市地域包括支援センター〇〇

事業所名

居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)

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
1	R8年6月分	松山 太郎	0000001234	支援	該当	該当	9,420	190	A	123456
2	R8年6月分	松山 花子	0000002345	支援		該当	6,920	140	B	234567
3	R8年6月分	愛媛 次郎	0000005678	支援	該当	該当				345678
4	R8年6月分	愛媛 椿	0000007890	支援						
5	R8年6月分	長寿 一郎	0000001290	ケアマネジメント		該当	6,920	140	D	567900
6	R8年6月分	長寿 桜	0000003478	ケアマネジメント			3,920	80		
7	R8年6月分	福祉 一男	0000005666	ケアマネジメント	該当	該当	9,420	190	B	790122
8	R8年6月分	福祉 花江	0000007854	ケアマネジメント			3,920	80		
9	年 月分									
10	年 月分									
11	年 月分									
12	年 月分									
13	年 月分									
14	年 月分									
15	年 月分									
16	年 月分									
17	年 月分									
18	年 月分									
19	年 月分									
20	年 月分									
合 計			支援	4件	2件	3件	29,680	600		
			ケアマネジメント	4件	1件	2件	24,180	490		

* 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。