給付費等算定自主点検結果表

１　対象サービス費名

２　対象年月　　　　　　　令和　　年　　月分

３　自主点検内容

４　自主点検結果

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 正① | 誤② | 差額②－① |
| 点検総額 | |  |  |  |
|  | １　保険者分（総額） |  |  |  |
| ２　利用者分（総額） |  |  |  |
| 利用者内訳 |  |  |  |

　　注１　本表は、対象月ごとに別葉とすること

　　　２　給付費明細書の写しを朱書き訂正した資料及び当該事項が確認できる資料を添付すること

　　　３　本市以外の保険者分がある場合は、対象月ごとに別葉とすること

給付費算定自主点検結果表

**記載例**

１　対象サービス費名　　　初回加算（居宅介護サービス費）

２　対象年月　　　　　　　令和元年６月分

３　自主点検内容　　　　　サービス提供責任者の同行訪問記録をせず算定している

「１　保険者分」と「２　利用者分」の合計額を記入

４　自主点検結果

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 正① | 誤② | 差額②－① |
| 点検総額 | | 165,400 | 169,400 | 4,000 |
| 対象者が複数になる場合は  対象者全員を記入してください。 | １　保険者分（総額） | 165,400 | 169,400 | 4,000 |
| ２　利用者分（総額） | 0 | 0 | 0 |
| 利用者内訳  　〇〇　〇〇    点検対象者の利用者負担分の額を記入します。 | 97,000  69,400  点検対象者の国保連請求分の額を記入します。 | 99,000  70,400 | 2,000  2,000 |

　　注１　本表は、対象月ごとに別葉とすること

　　　２　介護給付費明細書の写しを朱書き訂正した資料及び当該事項が確認できる資料を添付すること。

　　　３　本市以外の保険者分がある場合は、対象月ごとに別葉とすること