

〒 000-0000

〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1

(郵送分の帳票における変更点)

○全介護保険事業所向け

枠内の○が付いている項目が追加となります。

また、「前月までの未調整過誤額」の項目が削除されます。

○地域包括支援センター、委託を受けた居宅介護支援事業所向け

「原案作成委託料」の項目に関して、今まで金額に含まれていなかった原案作成委託料が含まれます。

なお、上記以外の事業所は、0と表示されます。

介護給付費等支払決定額通知書

令和6年5月 審査分として下記金額を支払決定し
右記銀行に送金しますので通知致します。

9000000010

額 465,800

〇〇銀行

〇〇支店

令和6年 6月 1日
〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

振込金額内訳

介護給付費支払額	1,000,000
○ 主治医意見書作成料	0
○ 消費税	0
○ 認定調査費委託料	0
○ 消費税	0
介護予防・日常生活支援総合事業費支払額	100,000
○ 原案作成委託料(消費税を含む)	-600,000
電子証明書発行手数料(消費税を含む)	-13,200
ケアプランデータ連携システムライセンス料(消費税を含む)	-21,000
介護給付費等合計	465,800

事業所別介護給付費等支払明細書（合計書）

令和6年分

事業所番号	事業所名
900000010	〇〇地域包括支援センター

〇全介護保険事業所向け
原案作成委託料の項目が追加となります。

令和7年 2月 1日

〇〇〇〇国民健康保険団体連合会

審査年月	単位 確定単位数	円 特定入所者介護等	円 介護給付費計	円 主治医意見書作成料 (消費税含む)	円 認定調査費委託料 (消費税含む)	単位 介護予防・日常生活支援 総合事業 確定単位数	円 介護予防・日常生活支援 総合事業費	円 原案作成委託料 (消費税含む)	円 電子証明書 発行手数料 (消費税含む)	円 ケアプランデータ連携 システムライセンス料 (消費税含む)	円 支払金額
R6.1	81,180	0	811,800	0	0	39,420	394,200	-910,000	-13,200	-21,000	261,800
R6.2	88,560	0	885,600	0	0	43,800	438,000	-1,020,000	0	0	303,600
R6.3	95,940	0	959,400	0	0	48,180	481,800	-1,130,000	0	0	311,200
R6.4	103,320	0	1,033,200	0	0	52,560	525,600	-1,240,000	0	0	318,800
R6.5	110,700	0	1,107,000	0	0	56,940	569,400	-1,350,000	0	0	326,400
R6.6	118,080	0	1,180,800	0	0	61,320	613,200	-1,460,000	0	0	334,000
R6.7	125,460	0	1,254,600	0	0	65,700	657,000	-1,570,000	0	0	341,600
R6.8	132,840	0	1,328,400	0	0	70,080	700,800	-1,680,000	0	0	349,200
R6.9	140,220	0	1,402,200	0	0	74,460	744,600	-1,790,000	0	0	356,800
R6.10	147,600	0	1,476,000	0	0	78,840	788,400	-1,900,000	0	0	364,400
R6.11	154,980	0	1,549,800	0	0	83,220	832,200	-2,010,000	0	0	372,000
R6.12	162,360	0	1,623,600	0	0	87,600	876,000	-2,120,000	0	0	379,600
合計	1,461,240	0	14,612,400	0	0	762,120	7,621,200	-18,180,000	-13,200	-21,000	4,019,400

令和7年 1月 31日

介護給付費等支払明細書（合計書）の
内容について（お知らせ）

介護収入の確定申告につきましては、毎月の
介護給付費等支払決定額通知書から確定申告
されることになっておりますが、年間でのご
使用の場合は、この「合計書」を税務申告時
にご使用下さい。

- この合計書には、年間の介護保険の
確定単位数、特定入所者介護等、
支払金額を月別に記載しています。
- 確定単位数×給付単価（窓口負担含む）
+特定入所者介護等（利用者負担額含む）
=介護分の収入になります。
- 介護予防・日常生活支援総合事業 確定単位数
×給付単価（窓口負担含む）
=総合事業分の収入になります。

○地域包括支援センター向け
 (旧介護予防ケアマネジメント作成委託料控除内明細書)
 帳票名称が変更となります。

介護予防ケアマネジメント費原案作成委託料明細書

令和6年6月 審査分

令和6年7月1日

1頁

〇〇〇国民健康保険団体連合会

国保連合会 → 事業所

事業所番号	9000100020
事業所名	地域包括支援センターB (直営型)

委託先居宅介護 支援事業所番号	委託先居宅介護支援事業所名	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	介護予防ケアマネジ メント費	原案作成委託料	支払額	原案作成委託料 (未支払分)	備考
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000001	ヒサシヤ01	R6. 5	4,380	4,000	4,380	0	
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000002	ヒサシヤ02	R6. 5	4,380	4,000	4,380	0	
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000003	ヒサシヤ03	R6. 4	7,380	6,700	7,380	0	
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000003	ヒサシヤ03	R6. 5		4,000	4,380	0	
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000004	ヒサシヤ04	R6. 4		-4,000	-4,380	0	過誤取下
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000004	ヒサシヤ04	R6. 4		6,700	7,380	0	
9070100010	居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000005	ヒサシヤ05	R6. 4		-6,700	-7,380	0	給付管理票取消
9170100010	他県居宅介護支援事業所 1	900020	× × 市	0000000006	ヒサシヤ06	R6. 4	0	6,700	7,380	6,700	委託先他県
合計							23,520	21,400	23,520	6,700	

項目名が変更となります。記載内容に変更はありません。

