

(公印省略)

生福第1541号
令和元年12月23日

生活保護法
指定介護機関 各位

大分市福祉事務所
生活福祉課長 安藤 裕二

生活保護法介護券の様式変更及び
介護報酬請求時の取扱いについて(通知)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より生活保護法による介護扶助の運営にご協力いただき厚く御礼申し上げます。

この度、生活保護業務にて使用しております電算システムの変更により、介護券の様式が一部変更となりますので、お知らせいたします。

別紙(「介護券の見方と取扱いについて(令和元年12月23日交付分以降)」
1枚目、2枚目)を参照のうえ、介護報酬の請求を行っていただきますようお願いいたします。

担当：大分市福祉事務所
生活福祉課 医療担当班
佐野
電話：097(537)5621

※①～④は、2枚目の介護給付費明細書の記載例の①～④に対応しています。

1 枚目

介護券の見方と取扱いについて（令和元年12月23日交付分以降）

生活保護法介護券

指定介護機関名	市役所前ヘルパーステーション		事業所番号	4470111111		長	発行年月日	令和元年12月12日			
受給者番号	ケース番号	フリガナ	要介護状態区分	提供年月	認定有効期間	単独・併用別	本人支払額	地区担当員名	備考（他法・その他）	交付番号	
3313715	033137-01	材伊 花子	2	令和2年1月1日	令和元年11月1日から令和2年10月31日まで	併用	2,053円	佐藤	介護保険	0000056859	
442012	指定居宅介護支援事業者名	事業所番号	居	地	サ	ー	ビ	ス	の	種	類
0000543210	荷揚町ケアプランセンター	4470122222	大分市荷揚町2番31号	市役所前アパート101	11.訪問介護						
被保険者番号	事業所番号		事業所番号		事業所番号		事業所番号		事業所番号		
442012	4470122222		4470122222		4470122222		4470122222		4470122222		
0000543210	4470122222		4470122222		4470122222		4470122222		4470122222		
取扱担当者名		佐野		1頁		公費負担者番号		1 2 4 4 4 0 1 4			

②の受給者番号を国保連に提出する介護給付費明細書の所定の欄へ記載してください。受給者番号は、変更となる場合がありますので、毎月確認をお願いします。

サービス提供年月を示しています。記載している期間について、公費（生活保護）請求が可能です。

①の公費負担者番号を国保連に提出する介護給付費明細書の所定の欄へ記載してください。

④に記載している額を受給者本人から徴収した上で、国保連に提出する介護給付費明細書の所定の欄へ記載してください。

※被保険者（H番号以外の者）の場合

介護報酬総額の1割を越える額が記載されている場合は、介護報酬総額の1割の額を記載してください。

※被保険者以外の者（H番号の者）の場合

介護報酬の総額を越える額が記載されている場合は、介護報酬総額を記載してください。

国保連による審査・支払後、福祉事務所で点検を行います。その結果、①②④の番号や額の転記誤り等があった場合には、過誤申立（請求取下）を行い、正しい記載内容で、再請求を行っていただきます。

また、福祉事務所の過誤申立等の消滅時効が5年であることから、介護券は請求後5年の間保管するようお願いします。その後は、指定介護機関の責任において処分をしてください。

