

問い合わせ内容一覧表

サービス内容等	問い合わせ事由	問い合わせ事由詳細及び回答いただきたい内容等
短期集中リハ加算（各種）	入所日から3か月超で請求している可能性があります。（入所日から指定サービス提供年月までが3ヶ月目）	市では入所日及び算定回数の把握は可能ですが、算定日が不明であるため疑義が生じます。 リハの実施日の詳細をお教えてください。
居宅介護支援 介護予防支援	サービス利用がない月に居宅介護支援費が請求されています。	市の給付台帳にデータがない状況です。 計画の誤りや、サービスの請求漏れが考えられるため、適正に処理してください。 また、例外的にコロナ特例で対応している可能性もあるため、その場合は特例対応として対応した支援経過等を併せて提出してください。
各種サービス	複数サービスの合計日数が受給可能日数を超えている、又は同時算定不可なサービスが存在します。	施設入所日等にサービス利用が重複している日があると考えられるが、実態が不明なため疑義が生じます。特にショートで入退所を繰り返される利用者の場合、入退所日と、サービスの利用の実態をお教えてください。
各種サービス	サービス計画費の請求はあるが、介護サービスの給付実績がありません。	計画上、複数のサービス利用が計画されているが、一部のサービスにおいて請求がなされていない状況です。居宅介護支援費としては適切な請求の可能性が高いですが、サービスの請求漏れ等考えられます。適正な処理をお願いします。
各種サービス	医療保険の入院と、介護保険サービスが重複請求されています。	入院中にサービスの請求がなされていますが、サービス内容の詳細は確認できないため疑義が生じます。 適正なサービス提供である旨がわかるよう回答をお願いします。
初期加算（各種）	入所から30日超で請求されている可能性があります。	同月にショートで入退所を繰り返された場合、最初の入退所日と、合計利用日数は確認できますが、正確な入所日が確認できません。そのため、ショートから連続入所となった場合の加算日について疑義が生じます。 ショートを利用された正確な日をお教えてください。
軽度者レンタル ロングショート	ケアプランを提出していない可能性があります。	市の管理データ上、事前の届出データが確認できません。市で保管している紙媒体も再度確認しておりますが、それでもなお確認できない場合は、届出漏れの可能性が考えられますので電話にて問い合わせを入れさせていただいております。 事前の届出と併せてご協力をお願いします。
居宅療養管理指導（Ⅰ）	在宅時医学総合管理料（医療）と居宅療養管理指導費（Ⅰ）（介護）が重複請求されています。	高齢者支援課では医療の請求状況は確認ができないため疑義が生じます。 重複請求の場合は居宅療養管理指導費（Ⅱ）の算定が適正となります。 適宜医療機関に問い合わせを実施します。
居宅療養管理指導費 （医師・薬剤師）	居宅療養管理指導の合計回数が制限回数を超えています（複数事業所での日数超過）	複数事業所で算定されている情報を確認していますが、正しい請求がどれであるのかなど確認はできないため疑義が生じます。 適正な事業所において、適正回数の算定を行ってください。 適宜医療機関に問い合わせますが、医療機関よりケアマネさんに確認のお願いが入る可能性がありますので、可能な範囲内でご対応をお願いします。

単独請求明細書における準受付審査チェック一覧表（保険者）

保険者番号 232157

保険者名 犬山市

令和 4年 6月 提供分

縦覧区分
 *02「入所(居)日・入院日から」*04「退所(院)につき」*12「入所(院)中」
 *08「退所(院)につき(入所期間1月起)、退所(院)につき又は1月につき(試行的退所(院)時)」*10「短期集中リハ加算」
 *13「退所(居)日から2週間以内」*16「退院退所加算」*26「排せつ支援加算」*27「同時算定不可」
 *62特定診療費「リハビリ加算等」

参考資料①

令和5年 2月 24日
 愛知県国民健康保険団体連合会

証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	要介護 状態区分	基 本 情 報			事業所 状態	様式 番号	入所(院) 年月日※1	退所(院) 年月日※2	現物/ 償還	縦覧 区分	縦覧 整理番号	サービス 又は識別番号※3	明 細 / 特 定 情 報			国民健康保険			後期高齢者 保険者番号 ※4	後期高齢者 被保険者番 号※4	認定有効期間 (開始年月日)	備考	審査エラー コード		
				サービス 提供年月	審査年月	事業所番号									事業所名称	サービス名称	日数/ 回数	単位数	摘要欄	保険者番号						被保険者証番 号	宛名番号
232157	*****	〇〇 〇〇	24	R4.6	R4.7	****	〇〇施設	9	R4.3.15		現物	*10	01	52-6252	保健施設短期集中リハ加算	9	240	20220315				*****	*****			14QH	
232157	*****	□□ □□	23	R4.6	R4.7	****	□□老人保健施設	9	R4.3.10	R4.6.4	現物	*10	01	52-6252	保健施設短期集中リハ加算	2	240	20220310				*****	*****			14QH	

左の入所日より入所から3月となる日は確認可能ですが、
 右の日数しか把握できないため、下段の場合、6月5日に算定され
 ている可能性を考慮し、問い合わせしています。

重複請求縦覧チェック一覧表（保険者）

保険者番号 232157

保険者名 犬山市

令和 5年 2月 提供分

縦覧区分
 *01「サービス種類間の重複」
 *02「居宅療養管理指導重複」
 *03「1人1事業所のみ算定可」
 *04「外部サービス上限単位数」

参考資料③

令和5年 10月 26日
 県国民健康保険団体連合会

証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	サービス 提供年月	審査年月	事業所番号	事業所名称	事業所 状態	支援事業所 番号	支援事業所名称	様式 番号	開始年月日 入所年月日※3	退所年月日 ※3	実日数 ※1※3	受給可能 日数※2※3	現物/ 償還	縦覧 区分	縦覧 整理番号	サービス	サービス名称	単位数 ※4	日数/ 回数※4	サービス 単位数	摘要欄 ※5	備考
232157	*****	〇〇 〇〇	R5.2	R5.3	*****	老人保健施設〇〇				9	R4.6.22		17	28	現物	*01	02	52	介護保健施設			18,907		
232157	*****	〇〇 〇〇	R5.2	R5.3	*****	福祉用具□□		*****	居宅介護支援事業所	2	R5.2.16		12		現物	*01	02	17	福祉用具貸与			250		
232157	*****	□□ □□	R5.2	R5.3	*****	訪問介護△△		*****	ケアサポートセンター	2			28	30	現物	*01	02	11	訪問介護			14,255		
232157	*****	□□ □□	R5.2	R5.3	*****	短期入所生活施設××		*****	ケアサポートセンター	3	R5.2.4	R5.2.5	8		現物	*01	02	21	短期入所生活介護			10,882		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>②ショートステイの入退所分として通常想定される2日分では超過分を説明することができません。</p> <p>合計36日分の実日数の利用をするためには残り6日分を3回の入退所を行っていることが分かれば問題ありません。（入所日退所日に重複して利用しているのみで、入所中は使用していないと判断できる。）</p> <p>8日分の利用方法（入退所の状況を）確認させていただきます。</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>①1ヶ月で算定可能な日数 この表の場合、2月のため、通常なら28日となるが、下段のようにその月に入退所の記録があると、重複請求が可能とみなされ30日となります。 ただし、左の実日数を合計すると36日となり重複請求を2日分と考えると超過してしまいます。→②へ</p> </div> </div>																								

医療給付情報突合リスト(後期高齢者医療分) 令和5年 4月 突合分

保険者番号	232157
保険者名	犬山市

突合区分(以下の事由により、確認が必要な情報を出力しています)
 01: 医療保険の入院と、介護保険サービスが重複請求されています。
 02: 在宅時医学総合管理料(医療)と(予防)居宅療養管理指導費(1)(介護)が重複請求されています。
 03: 要介護(要支援)認定者には対象外の医療給付(「給付点検」欄に示す報酬)です。
 04: 訪問看護療養費(医療)と訪問看護サービス費(介護)が重複請求されています。
 06: 在宅患者訪問薬剤管理指導料(医療)と介護老人福祉施設(介護)が重複請求されています。
 07: 入所・入院中以外の要介護(要支援)認定者について、訪問歯科衛生指導料(医療)が請求されている可能性があります。

参考資料⑤

介護情報									医療情報										
被保険者番号	生年月日	認定有効期間 開始年月日	性別	事業所番号※1	事業所名※1	サービス コード※1	入所(入院・開始) 年月日※1	保険日数 ※1	保険者番号	被保険者番号	診療年月	医療機関 コード	医療機関名	給付点検	資格 得喪 エラー	入院年月日	診療実日数	レセプト管理番号	明細番号 1
被保険者名(カナ)	要介護度	認定有効期間 終了年月日		事業所電話番号 ※1	事業所住所※1	サービス名 ※1	退所(退院・中止) 年月日※1	保険単位数 ※1	被保険者名(カナ)	点数表	医療機関 電話番号	医療機関住所	入院区分	決定点数 (金額)			明細番号 2		
*****	*****	*****	*	*****	小規模多機能〇〇	73	2018/04/01	2	232157	*****	2023/06	*****	□□病院		無し	2023/4/30	30	*****	*****
〇〇 〇〇	要介護度 4	*****		*****	*****	小規模多機能		30732	〇〇	〇〇	医科	*****	*****	入院			174641	*****	*****
*****	*****	*****	*	*****	居宅介護支援事業所 □□	43			232157	*****	2023/06	*****	××病院		無し	2023/04/28	30	*****	*****
△△ △△	要介護度 3	*****		*****	*****	居宅支援		2105	△△	△△	医科	*****	*****	入院			103465	*****	*****
*****	*****	*****	*	*****	福祉用具△△	17		1	232157	*****	2023/06	*****	××病院		無し	2023/04/28	30	*****	*****
△△ △△	要介護度 3	*****		*****	*****	福祉貸与		404	△△	△△	医科	*****	*****	入院			103465	*****	*****

まず、右の入院年月日より4月中に入院を開始した利用者であることが分かります。

続いて、真ん中の診療年月と右の診療実日数より6月中は一ヶ月ずっと入院し続けていたことが分かります。

しかし、左側の保険日数を見ると、それぞれ小規模多機能と福祉用具の貸与を受けていたことが分かります。

ケアマネとしての退院に向けたカンファレンスや、退院直後の福祉用具利用が可能としては考えられますが、どのようなサービス提供がなされたかや、退院日の確認ができないため、確認させていただきます。



突合区分
01
01
01

入退所を繰り返す受給者縦覧一覧表（保険者）

参考資料⑥

令和4年11月29日

令和4年10月 提供分

愛知県国民健康保険団体連合会

保険者番号 232157

保険者名 犬山市

証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者名	サービス 提供年月	審査年月	事業所番号	事業所 名称	事業所 状態	様式	入所年月日 ※1	退所年月日 ※2	実日数 ※3	現物/ 償還	サービス 種類	サービス 名称	単位数 合計 ※4	入退所にかかる加算に関する情報			
																サービス コード	サービスコード名称	日数/ 回数	単位数
232157	*****	〇〇 〇〇	R4.7	R4.8	*****	ショートステイ〇〇		3	R4.7.1	R4.7.30	30	現物	21	短期入所生活介護	26,776				
232157	*****	〇〇 〇〇	R4.8	R4.9	*****	ショートステイ〇〇		3	R4.8.1	R4.8.30	30	現物	21	短期入所生活介護	26,776				
232157	*****	〇〇 〇〇	R4.9	R4.10	*****	ショートステイ〇〇		3	R4.9.1	R4.9.6	6	現物	21	短期入所生活介護	5,355				
232157	*****	〇〇 〇〇	R4.10	R4.11	*****	特別養護老人ホーム 〇〇		8	R4.9.7		31	現物	51	介護福祉施設	29,464	51-6400	福祉施設初期加算	6	30

この表の事例では入所中である特養以外、すべての退所日が記載されていますが、ショート退所日が記載されていないケースもあります。ショート退所日が記載されておらず、実日数から判断できないケースの場合、連続入所の日数に影響を与えていないか確認させていただきます。

基本は入所年月日の情報と退所年月日の情報をもとに退所後の期間や、ショートとの連続性を確認しています。そのうえで右側の算定日数に誤りがないか確認します。本案件の場合、少なくとも9月1日のショートから連続して特養を利用しているため、10月に算定可能な日数は0になるはずですが、6日算定されているため確認させていただきます。

軽度の要介護者にかかる福祉用具貸与品目一覧表（保険者）

保険者番号 232157

令和5年 10月 提供分

参考資料⑦

令和5年 11月 29日

保険者名 犬山市

愛知県国民健康保険団体連合会

基本情報											明細情報						
証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者氏名	要介護 状態区分 ※1	サービス 提供年月	審査年月	事業所番号	事業所名称	事業所 状態	支援事業所番 号	支援事業所名称	事業所 状態	現物/ 償還	サービスコード	福祉用具貸与種目	日数/ 回数	サービス 単位数	摘要
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1001	車いす貸与	31	700	00066-Z00086
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1002	車いす付属品貸与	8	125	00468-000034
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1003	特殊寝台貸与	31	500	00170-000868
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1004	特殊寝台付属品貸与	31	200	00170-001205
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1004	特殊寝台付属品貸与	31	50	00170-000527
232157	0000054890	ムラカミ ミサエ	21	R5.10	R5.11	*****	福祉用具レンタル〇〇		*****	居宅介護支援事業所××		現物	17-1004	特殊寝台付属品貸与	31	150	00631-000247

国保連から送付される当該情報と、各ケアマネージャーより随時提出いただいている軽度者のケアプラン情報が一致しているか確認しています。何らかの差異があった場合や、市の管理情報上にケアプランの提出情報が確認できない場合には電話にて確認をさせていただきます。

要介護認定有効期間の半数を超える短期入所受給者一覧表（保険者）

保険者番号 232157

令和 5年 10月 認定終了分

参考資料⑧

令和5年 11月 29日

保険者名 犬山市

愛知県国民健康保険団体連合会

証記載 保険者番号	被保険者番号	被保険者名	要介護度	認定有効期間		支援 事業所番号	支援事業所名	事業所 状態	認定期 間日数	実日 数計	短期入所情報					
				開始年月日	終了年月日						サービス 提供年月	サービス 事業所番号	サービス事業所名	サービ ス種類	サービス名称	サービス 実日数
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××		1,095	612	R2.11	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	15
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R2.12	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.1	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	16
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.2	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.3	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	14
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.4	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.5	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	17
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.6	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.7	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.8	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	16
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.9	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.10	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	14
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.11	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R3.12	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.1	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	17
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.2	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.3	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.4	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.5	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	15
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.6	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.7	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	15
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.8	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	14
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.9	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	13
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.10	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	20
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.11	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	12
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R4.12	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	15
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.1	*****	ショートステイ□□	21	短期入所生活介護	9
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.2	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	4
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.3	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	30
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.4	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	29
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.5	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	30
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.6	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	29
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.7	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	30
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.8	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	30
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.9	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	29
232157	*****	〇〇 〇〇	21	R2.11.1	R5.10.31	*****	居宅介護支援事業所××				R5.10	*****	短期入所生活介護事業所〇〇	21	短期入所生活介護	30

軽度者レンタル同様、随時提出いただいているロングショートの出出をもとに、確認させていただきます。