記 載 例

保険者ごとに記載

介護報酬過誤調整内訳表

保険者名	○●市	保険者番号	19○●○●
サービス種類	居宅介護支援		

被保険者番号 A	公費負担者番号 公費受給者番号 B	被保険者名 C	介護サービス提供年月 D	請求単位数 E	再請求単位数 F	返還単位数 G	日数回数 H	過誤調整金（返還金）内訳（円） 介護報酬 I	加算 J	緊急時施設療養費 K	特定診療費 L	合計 M	備考 N
12345		山梨　一美	H26.3	1,250	700	550	1	3,000	2,500	0	0	5,500	運営基準減算
12345		山梨　一美	H26.4	1,000	700	300	1	3,000	0	0	0	3,000	運営基準減算
12345		山梨　一美	H26.5	1,000	500	500	1	5,000	0	0	0	5,000	運営基準減算
12345		山梨　一美	H26.6	1,000	500	500	1	5,000	0	0	0	5,000	運営基準減算
56789		山梨　二美	H26.7	1,300	910	390	1	3,900	0	0	0	3,900	運営基準減算
56789		山梨　二美	H26.8	1,300	910	390	1	3,900	0	0	0	3,900	運営基準減算
56789		山梨　二美	H26.9	1,300	650	650	1	6,500	0	0	0	6,500	運営基準減算
56789		山梨　二美	H26.10	1,300	650	650	1	6,500	0	0	0	6,500	運営基準減算
小計				9,450	5,520	3,930	8	36,800	2,500	0	0	39,300	
合計				9,450	5,520	3,930	8	36,800	2,500	0	0	39,300	

被保険者ごとに記載してください。

小計・合計の記載
ページ毎に小計を記載してください。また、同一保険者が複数ページに渡る場合には、保険者毎の最終ページに合計を記

※　E欄は、サービスコードごとに記入すること。
※　返還単位数（G欄）＝請求単位数（E欄）－再請求単位数（F欄）
※　返還金内訳の介護報酬欄・加算欄・特定診療費欄には、10円×返還単位数×日数（回数）を記入すること
※　返還金内訳の緊急時施設療養費欄には、10円×点数×日数（回数）を記入すること
※　備考欄Nには、人員欠如、定員超過、加算・減算名、緊急時施設療養費名、特定診療費名等を記入すること
※　保険者ごとに作成すること

留意事項を確認してください。