介護給付費再審査決定通知書（平成２４年５月取扱分）

再審査委員会において再度審議して結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

事業所番号	事業所名
9970000000	○○県国保連介護事業所

平成２４年６月２０日

１ 頁

○○県国民健康保険団体連合会

証記載保険者番号 保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単数 原審単数	申立単数	決定単数	調整単数	保険者負担額	備考

「再審査申立事由」
再審査申立事由が表示されます。

「再審査結果コード」
右最下部の表のコードが表示されます。

「当初請求単数」「原審単数」「申立単数」「決定単数」「調整単数」「保険者負担額」
当初請求単数は、実際に請求された単位数が表示されます。
原審単数は、請求時に審査決定された単位数が表示されます。
申立単数は、原審単数に対して申し立てた単位数が表示されます。
決定単数は、申立単数に対し再審査決定後の単位数が表示されます。
調整単数は、原審単数に対する決定単数の差が表示されます。
保険者負担額は、調整単数×給付率となり支払報酬から調整される額が表示されます。

「合計欄」
上の表の合計が表示されます。

		再審査申立（請求）			再審査決定			調整		
		件数	単数	保険者負担額	件数	単数	保険者負担額	件数	単数	保険者負担額
合計	介護給付費									
	高額介護サービス費									

再審査結果コード
01:原審通り　02:増（全部増）
03:減（全部減）04:増（一部増）
05:減（一部減）