※介護予防・日常生活支援総合事業分については、別様式となりますが、見方は介護給付分と同様です。

介護給付費再審査決定通知書（令和　年　月取扱分）

再審査委員会において再度審議した結果、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
1070000000	□□介護事業所

令和 年 月 日

群馬県国民健康保険団体連合会

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	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数 原審単位数	申立単位数	決定単位数	調整単位数	保険者負担額	備考
100001	9900000001	R*. **	訪問介護	給付管理票 実績修正		9,048 8,814		9,048	234	2,106	
○○市	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ										

「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。

「当初請求単位数」「原審単位数」「申立単位数」「決定単位数」「調整単位数」「保険者負担額」
当初請求単位数は、実際に請求された単位数が表示されます。
原審単位数は、請求時に審査決定された単位数が表示されます。
申立単位数は、原審単位数に対して申し立てた単位数が表示されます。
決定単位数は、申立単位数に対し再審査決定後の単位数が表示されます。
調整単位数は、原審単位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、調整単位数×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	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額
合計	介護給付費				0	9,048	81,432	0	234	2,106
	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）	