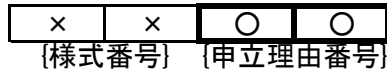


<過誤申立事由コードの設定について>

(1)コード設定について

・4桁のうち前2桁に様式番号、後2桁に申立理由番号を組み合わせたの設定となります。



(2)様式番号について

| 介護給付(要介護者) | | |
|----------------------------|-------------------------|-------|
| 様式番号 | サービス種類 | 明細書様式 |
| 10 | 11 訪問介護 | 二 |
| | 12 訪問入浴介護 | |
| | 13 訪問看護 | |
| | 14 訪問リハビリテーション | |
| | 15 通所介護 | |
| | 16 通所リハビリテーション | |
| | 17 福祉用具貸与 | |
| | 31 居宅療養管理指導 | |
| | 71 夜間対応型訪問介護 | |
| | 72 認知症対応型通所介護 | |
| | 73 小規模多機能型居宅介護 | |
| | 76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | |
| | 77 看護小規模多機能型居宅介護 | |
| | 78 地域密着型通所介護 | |
| 21 21 短期入所生活介護 | 三 | |
| 22 22 短期入所療養介護(介護老人保健施設) | 四 | |
| 23 23 短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) | 五 | |
| 30 32 認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) | 六 | |
| 32 | 33 特定施設入居者生活介護 | 六の三 |
| | 36 地域密着型特定施設入居者生活介護 | |
| 34 38 認知症対応型共同生活介護(短期利用) | 六の五 | |
| 40 43 居宅介護支援(計画費) | 七 | |
| 50 | 51 介護福祉施設 | 八 |
| | 54 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | |
| 60 52 介護老人保健施設 | 九 | |
| 70 53 介護療養型医療施設 | 十 | |

(3)申立理由番号について

| 申立理由番号 | 申立内容 |
|--------|---|
| 02 | 請求誤りによる実績の取り下げ 主に事業所の請求誤りによる実績の取り下げ |
| 42 | 適正化(その他)による実績の取り下げ |
| 45 | 適正化(医療突合)による実績の取り下げ |
| 46 | 適正化(縦覧点検)による実績の取り下げ |
| 99 | その他(上記以外)の事由による実績の取り下げ 東京都の指導検査、国保連による不正データの一括調整等も含む |

通所介護の請求に誤りがあり、過誤申立をする場合

表(2)様式番号 ⇒「10」 } 過誤申立コード
表(3)申立理由番号 ⇒「02」 } 「1002」

| 介護予防給付(要支援者) | | |
|--------------------------------|--------------------|-------|
| 様式番号 | サービス種類 | 明細書様式 |
| 11 | 61 介護予防訪問介護 | 二の二 |
| | 62 介護予防訪問入浴介護 | |
| | 63 介護予防訪問看護 | |
| | 64 介護予防訪問リハビリテーション | |
| | 65 介護予防通所介護 | |
| | 66 介護予防通所リハビリテーション | |
| | 67 介護予防福祉用具貸与 | |
| | 34 介護予防居宅療養管理指導 | |
| | 74 介護予防認知症対応型通所介護 | |
| | 75 介護予防小規模多機能型居宅介護 | |
| 24 24 介護予防短期入所生活介護 | 三の二 | |
| 25 25 介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設) | 四の二 | |
| 26 26 介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等) | 五の二 | |
| 31 37 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外) | 六の二 | |
| 33 35 介護予防特定施設入居者生活介護 | 六の四 | |
| 35 39 介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用) | 六の六 | |
| 41 46 介護予防支援(計画費) | 七の二 | |

| 介護予防・日常生活支援総合事業(事業対象者) | | |
|------------------------|--------------------------------|-------|
| 様式番号 | サービス種類 | 明細書様式 |
| 10 | - 訪問型サービス・通所型サービス・その他の生活支援サービス | 二の三 |
| 20 | - 介護予防ケアマネジメント(計画費) | 二の七 |