

記載例

介護予防支援業務委託料請求明細書

居宅介護支援事業所名	△△△△△	令和 ▲ 年 ▲ 月分
------------	-------	-------------

No.	氏名	介護予防支援費 @4,380	初回加算 @3,000	委託連携加算 @3,000	計
1	平川 花子	○	○		7,380
2	尾上 太郎	○	○	○	10,380
3	碓ヶ関 幸代	○			4,380
4	平賀 一男	○	○		7,380
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
頁計		4件	3件	1件	29,520円

全対象者に○印が付されます。
※この単価は令和3年9月までのものです。

従来通りの初回加算の算定方法で加算します。
(下記「初回加算の算定例」参照)

契約を締結してから初回の利用時に加算します。

初回加算と委託連携加算は同時に加算可能です。

初回加算の算定例
○新規(※)にケアプランを作る場合
○利用者が要介護者から要支援者に変更となった場合の委託契約 等
※新規の定義
過去2カ月間、居宅介護支援を算定していない(サービスを実施していない)状態も含まれます。

このページの各「○」印の計を記入します。

このページの金額の計を記入します。