

## 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 @4,420	初回加算 @3,000	委託連携加算 @3,000	計
1	平川 花子	○	○		7,420
2	尾上 太郎	○	○	○	10,420
3	碓ヶ関 幸代	○			4,420
4	平賀 一男	○	○		7,420
5	令和6年4月から単価が変更になります。 (下記「介護予防支援費の単価改正について」参照)				
6			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)		初回加算と委託連携加算は同時に加算可能です。
7		全対象者に○印が付されます。			
8					
9	介護予防支援費の単価改正について (令和6年4月～)				
10	・減算なし 4,420円				
11	・減算あり				
12	A 高齢者虐待防止措置未実施 4,380円				
13	B 業務継続計画未策定 4,380円				
14	C ABともに未実施・未策定 4,340円				
15	※Bの減算は令和7年4月1日から適用となります。				
16	※届出がなされていない場合は未実施・未策定として取り扱いますのでご注意ください。				
17	初回加算の算定例				
18	○新規(※)にケアプランを作る場合				
19	○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				
20	※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。				
19	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。		
20					
頁計		4件	3件	1件	29,680円