

介護給付費等支払決定額内訳書

令和7年11月25日

1 頁

秋田県国民健康保険団体連合会

事業所番号	事業所名
0590300141	小規模多機能型居宅介護事業所なごみ

令和7年10月 審査分

保険者番号 (公費負担者 番号)	サービス 提供年月	サービス 種類名	審 査 決 定				保険者（公費負担者） 負担金額 (特定入所者介護費等)	備 考
			件 数	日数 (回数) 日 (回)	単 位 数 単 位	金 額 円		
00052035	R7.9	小規模多機能型	22 0	466 0	495,992	4,959,920 0	4,463,928 0	
00052035	R7.9	予防小規模多機能	1 0	16 0	6,137	61,370 0	55,233 0	
審査決定	介護サービス費		23	482	502,129	5,021,290	4,519,161	
	特定入所者介護費等		0	0		0	0	

過誤調整	介護サービス費		0	0	0	0	0	
	特定入所者介護費等		0	0		0	0	
支払決定	介護サービス費		23	482	502,129	5,021,290	4,519,161	
	特定入所者介護費等		0	0		0	0	

1.
下段は特定入所者介護サービス費等です。
2.
特定入所者介護サービス費等の件数、日数は再掲です。
3.
単位数、金額、保険者（公費負担者）負担額（特定入所者介護費等）の各欄は介護保険給付と公費給付の合算です（生保単独を除く）。
4.
過誤調整の内訳については、介護給付費過誤決定通知書、介護給付費再審査決定通知書に記載しています。
- SICL01(7521)