

## 介護給付算定相談票について

### ＜介護給付適正化の意義＞

「介護給付の適正化を図ることにより、利用者に対する適正な介護サービスを確保するとともに、不適切な給付が削減されることは、介護保険制度の信頼感を高めるとともに、介護給付費や介護保険料の増大を抑制することを通じて、持続可能な介護保険制度構築に資するものである。」とされおり、各保険者の責務において、介護給付の適正化が位置付けられています。

### ＜小美玉市の現状＞

介護給付の適正化を実施していく中で、十分なアセスメントが行われていないことや理由が伴わない、同居家族がいる者への生活援助や院内介助等のサービスが算定されている事例が見受けられます。また、ショートステイ利用中の福祉用具貸与等も確認されており、実際には使用されていないものが算定されているといった事例も見受けられます。

### ＜介護給付算定相談票の提出について＞

保険者と事業所との共通理解や適切な給付であるかを図ることを目的に、以下の内容等の場合は介護給付算定相談票の提出をお願いいたします。

1. 同居家族がいる場合の生活援助  
\*ケアプランでの位置づけが、第1表の「生活援助中心型の算定理由3.その他」に該当するもの
2. 院内での介助
3. ショートステイ利用中の福祉用具貸与
4. 同種目の福祉用具貸与
5. 福祉用具の再購入
6. その他保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等

### ＜提出書類＞

1. 介護給付算定相談票  
\*その他特記事項の欄に必要性について具体的に記載ください。
2. ケアプラン
3. サービス担当者会議の要点
4. その他保険者の判断に要すると思われる書類

介護給付算定相談票

令和 年 月 日

(あて先) 小 美 玉 市 長

居宅介護支援事業所 住所  
事業所名  
管理者名

被保険者氏名		被保険者番号										性別	男女
介 護 区 分	要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5											年齢	歳
被保険者住所	小美玉市 電話番号 ( )												
介護支援専門員 氏名及び連絡先	氏名 電話番号 ( )												
世 帯 状 況	一人暮らし・老々世帯・同居家族あり ( )												
希望する介護サービスの種類 (加算等含む)	・同居家族がいる場合の生活援助 ・院内の介助 ・その他 ( ) *その他保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等												
希望する介護サービスの内容	(回数及び時間等のサービスの内容と希望するサービス単位)												
その他特記事項	(ケアプランに加えて、サービス提供の必要性について特記する内容等がございましたら、具体的にお書きください。)												

添付資料 利用者に係るケアプラン (サービス計画表)、サービス担当者会議資料及びその他必要資料

その他特記事項