

203-8555

東久留米市

本町三丁目3番1号

東久留米 太郎 様

東久留米市長

## 介護給付費通知書

被保険者氏名 東久留米 太郎

被保険者番号 000000001

あなたの \*\*\*\*年\*\*月 ~ \*\*\*\*年\*\*月 における介護給付費は以下のとおりです。

## 【問い合わせ先】

〒203-8555

東京都東久留米市本町3-3-1

福祉保健部 介護福祉課

TEL 042-470-7777

| サービス月    | サービス事業所      | サービス種類<br>/サービス略称 | サービス<br>日数/回 | 利用者負担額<br>合計額 (円) | サービス費用<br>合計額 (円) |
|----------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| ****年**月 | 東久留米ケアマネジメント | 居宅支援 I 1          | 1            |                   |                   |
|          | 東久留米ケアマネジメント | 居宅介護支援            | 1            | 0                 | 11,309            |
|          | ホームヘルプ東久留米   | 身体介護 1            | 12           |                   |                   |
|          | ホームヘルプ東久留米   | 訪問介護              | 12           | 3,198             | 31,971            |
|          |              | 計                 |              | 3,198             | 43,280            |
| ****年**月 | 東久留米ケアマネジメント | 居宅支援 I 1          | 1            |                   |                   |
|          | 東久留米ケアマネジメント | 居宅介護支援            | 1            | 0                 | 11,309            |
|          | ホームヘルプ東久留米   | 身体介護 1            | 12           |                   |                   |
|          | ホームヘルプ東久留米   | 訪問介護              | 12           | 3,198             | 31,971            |
|          |              | 計                 |              | 3,198             | 43,280            |
|          |              | 合計                |              | 6,396             | 86,560            |
|          |              |                   |              |                   |                   |
|          |              |                   |              |                   |                   |

※サービス費用合計額は、あなたが介護サービスを受けたときにお支払いになった金額を含む総額を記載しています。

特定福祉用具販売のサービス事業所欄については、複数の購入先がある場合は代表の福祉用具購入先名を記載しています。利用者負担額の返金を受けた場合、マイナスの金額が利用者負担額合計額欄に記載される場合があります。

※この通知によって、支払を行う必要はありません。

## 介護（総合事業）給付費通知のご案内

## 1. 介護（総合事業）給付費通知とは

これまでに利用した介護保険または介護予防・日常生活支援総合事業のサービスについて、

- ・ 実際に利用したサービスか
- ・ サービスに要した利用者負担額及びサービス費用は適正か
- ・ 事業者が不適正な請求を行っていないか

といった点をご確認いただき、給付の適正化を図ることを目的としています。

なお、この通知を受け取ったことにより、何か手続きを行ったり、お金を支払う必要はありません。

## 2. 通知の読み方

下記の《通知例》を参考に、お手元の介護（総合事業）給付費通知と毎月のサービス利用票および事業者が発行した領収書を見比べ、費用が正しく計上されているかご確認ください。

《通知例》

| サービス月    | サービス事業所 | サービス種類／サービス略称 | サービス日数／回数 | 利用者負担額合計額（円） | サービス費用合計額（円） |
|----------|---------|---------------|-----------|--------------|--------------|
| ****年**月 | 〇〇〇事業所  | 訪問介護          | 8         | 0,000        | 〇〇,〇〇〇       |
|          |         | 通所介護          | 6         | 0,000        | 〇〇,〇〇〇       |

【サービス月】 \*\*\*\*年6月から\*\*\*\*年8月までに介護サービスを利用した月が表示されます。

【サービス事業所】 介護サービスを受けた事業所名、施設名が表示されます。

【サービス種類／サービス略称】 利用したサービスの種類が表示されます。

※「居宅介護支援」とは、介護サービス計画（ケアプラン）の作成を行うサービスです。

【サービス日数／回数】 利用したサービスの日数・回数が表示されます。

なお、サービス利用開始日によっては、表示される数字の“単位”が異なる場合があります。

（例）通所型サービスのサービス日数／回数は、通常“月”単位で表示されますが、途中で利用開始した場合、当該月は利用した“日”単位で表示されます。

⇒6月10日から通所型サービスを週1回利用開始した場合

6月分のサービス日数／回数…21（日）

7月分のサービス日数／回数…1（月）

【利用者負担額合計額】 事業所に支払った金額（1割～3割）が表示されます。

※減免措置及び公費医療の適用を受けている方や施設（ショートステイを含む）の食費・居住費の軽減を受けている方は、実際に負担した金額が記載されています。

※居宅介護支援（ケアプラン作成）には、利用者負担はありません。

※デイサービスの食費は、利用者負担額には含まれません。

【サービス費用合計額】 実際にサービス利用にかかった費用（10割）が表示されます。

※サービス事業所とサービス種類が同じ場合は、利用者負担額及びサービス費用合計額の最下段に、サービス種類ごとの合計金額が表示されます。

※介護保険外のサービスについては、この通知に表示されません。

本通知は、\*\*\*\*年\*\*月\*\*日時点の受給者情報及び介護給付費情報を基に作成しています。

## 給付費通知についてのQ&A

Q. 給付費通知を受け取りましたが、何か手続きは必要ですか？

A. 特に手続きは必要ありません。

この通知は、介護サービスを利用している方全員に送るものです。皆さまにサービス内容を確認していただき、介護保険の適正化を図ることを目的としています。

Q. 給付費通知を受け取りましたが、何かお金を払うのですか？

A. この通知によって、お金を支払う必要はありません。

Q. 給付費通知は、確定申告の添付資料として利用できますか？

A. 添付資料として利用することはできません。

給付費通知は、介護サービスの利用状況を確認していただくための書類であるため、それ以外の目的で使用することはできません。また、医療費控除の添付書類として利用することもできません。

Q. 通知に掲載されているサービス月が、6月分から8月分のみなのは、何故ですか？

A. 利用者負担割合の決定日をまたぐためです。

利用者負担割合は、前年の所得に応じて、毎年8月1日に決定します。8月から利用者負担割合が変わった場合は、同じサービスを同じ日数（回数）利用していても、前月と利用者負担額が異なる場合があるため、6月分から8月分を送付しています。

Q. 6月分から8月分以外も通知してほしい。

A. 東久留米市では、給付費通知の効果、通知に要する費用等を総合的に勘案し、年一回、6月から8月分の通知としています。

### 【問い合わせ先】

東久留米市福祉保健部介護福祉課介護サービス係

電話 042-470-7750（直通）

FAX 042-470-7808