

(記入例1)

介護予防支援対象者名簿

- ※1  中央包括
- 北部包括
- 西部包括

※2  月利用分

事業所

	分類	被保険者番号	利用者氏名	担当 ケアマネ	新規 (初回加算)	継続	委託連携 加算	月遅れ	備考
1	予防支援	112233	塩尻 太郎	××	○			○	2月
2	予防支援	112233	塩尻 太郎	××		○			3月
3	予防支援	445566	長畝 次郎	××		○	○		

※4

※5

介護予防ケアマネジメント対象者名簿

※2  月利用分

事業所

	分類	被保険者番号	利用者氏名	担当 ケアマネ	新規 (初回加算)	継続	委託連携 加算	月遅れ	備考
1	A	111111	塩尻 太郎	▼▼	○			○	◇月
2	A	333333	野村 花子	▼▼		○	○		
3	C	555555	松原 桔梗	××	○				

※3

※4

※5

介護予防ケアマネジメントAと介護予防ケアマネジメントCの両方を提供した場合は、ケアマネジメントAのみの請求となります。  
 介護予防ケアマネジメントCは、初回のみでのケアマネジメントになるため、必ず「新規に○」となり、継続に○はつきません。

(記入例2. 月遅れの場合)

◎このように記載をお願いします

	分類	被保険者番号	利用者氏名	担当 ケアマネ	新規 (初回加算)	継続	委託連携 加算	月遅れ	備考
◎	予防支援	112233	塩尻 太郎	××	○			○	2月
◎	予防支援	112233	塩尻 太郎	××		○		○	3月

×悪い例 ↓

≪月ごとに1行としてください≫

	分類	被保険者番号	利用者氏名	担当 ケアマネ	新規 (初回加算)	継続	委託連携 加算	月遅れ	備考
×	予防支援	112233	塩尻 太郎	××	○	○		○	2、3月

≪月遅れに○がある場合は、新規又は継続に必ず○がつきます≫

×	予防支援	112233	塩尻 太郎	××				○	3月
---	------	--------	-------	----	--	--	--	---	----

(記入例3. 住所地特例の場合)

備考欄に特例地を記載してください

	分類	被保険者番号	利用者氏名	担当 ケアマネ	新規 (初回加算)	継続	委託連携 加算	月遅れ	備考
1	現行相当	111111	塩尻 太郎	▼▼	○				住所地特例 ○○市

- ※1 中央包括、北部包括、西部包括のいずれかにチェックを入れて下さい。
- ※2 サービス提供月を記入して下さい。
- ※3 分類を選んで下さい。また、分類ごとにまとめて記入をお願いします。
- ※4 該当箇所に○印をお願いします。
- ※5 月遅れの場合、何月分かの記入をお願いします。また、特記事項があれば、こちらをお願いします。