

介護予防支援費

※請求した介護給付費について、点検結果にチェックをしてください。

点検項目	点検結果			
	請求実績有		請求実績無	
点検事項	満たす	満たさない		
1. 介護予防支援費	1月につき438単位			
438単位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 初回加算	1月につき300単位を加算			
新規に介護予防サービス計画を作成していること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. 委託連携加算	1月につき300単位を加算			
利用者に提供する指定介護予防支援を指定居宅介護支援事業所に委託する際、当該利用者に係る必要な情報を当該事業所に提供し、当該事業所における介護予防サービス計画の作成等に協力した場合は、当該委託を開始した日の属する月に限り、利用者1人につき1回を限度として所定単位数を加算する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	