様式第３号　**報告書への押印を省略できるようになりました。**

# 介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務実績報告書

令和　　年　　月　　日

日付は入れないでください。

○○法人　○○○○○会
理事長　様

業務委託契約の（乙）受注者と同じになります。

例　○○法人　○○会
　　理事長　　○○○○

受注者

郵便番号　０００－００００
所在地　○○市○○0000番地
法 人　○○○○○○○○
代表者職氏名　○○○　○○○○○○
事業所　名称 ○○○○○○
　　電話 ０００００-００－００００

介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務委託契約に基づく、令和　年　月分の介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務実績報告を次のとおりいたします。

0 円

件数（合計欄以外）を入力すると金額が反映されます。

【請求内訳】

| 区分 | 契約単価 | 件数 | 金額 |
|---|---|---|---|
| 介護予防支援費 | 4,512　円 | 件 | 0　円 |
| うち初回加算 | 3,063　円 | 件 | 0　円 |
| うち委託連携加算 | 3,063　円 | 件 | 0　円 |
| 小計 | | | 0　円 |
| 介護予防ケアマネジメント費 | 4,512　円 | 件 | 0　円 |
| うち初回加算 | 3,063　円 | 件 | 0　円 |
| うち委託連携加算 | 3,063　円 | 件 | 0　円 |
| 小計 | | | 0　円 |

発行責任者及び担当者

・発行責任者

・担　当　者

発行責任者とは代表者のほか、請求権限の委任を受けている者を指します。担当者とは、請求に係る事務を担当する者を指します。発行責任者及び担当者は、同一人物が兼ねることができます。

※原則、紙での差し替えとしますが、やむをえない理由がある場合に限り電子メールでの対応を可能とします。

様式第３号

# 介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務実績報告書

令和　　年　　月　　日

法人　　会
理事長　様

郵便番号
所在地
法 人
受注者　代表者
職氏名
事業所　名称
電話

介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメント業務委託契約に基づく、令和　年　月分の介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務実績報告を次のとおりいたします。

0 円

【請求内訳】

| 区分 | 契約単価 | 件数 | 金額 |
|---|---|---|---|
| 介護予防支援費 | 4,512 円 | 件 | 0 円 |
| うち初回加算 | 3,063 円 | 件 | 0 円 |
| うち委託連携加算 | 3,063 円 | 件 | 0 円 |
| 小計 | | | 0 円 |
| 介護予防ケアマネジメント費 | 4,512 円 | 件 | 0 円 |
| うち初回加算 | 3,063 円 | 件 | 0 円 |
| うち委託連携加算 | 3,063 円 | 件 | 0 円 |
| 小計 | | | 0 円 |

| 発行責任者及び担当者 |
|---|
| ・発行責任者：　　（電話番号） |
| ・担　当　者：　　（電話番号） |

# 介護予防支援業務　委託料内訳書

利用月（和暦）を記載

令和 6年4月分

日割の記載がある場合、「給付管理票」に日割の単位数が記載されているか確認してください。

| No. | 被保険者氏名 | 介護支援専門員氏名 | 区分 | | 金額 | 新規契約に伴う日割 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 加算 | | サービス名 | 契約日 |
| 1 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | 訪問 | 1月15日 |
| 2 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | | |
| 3 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | 通所 | 1月20日 |
| 4 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | | |
| 5 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 7,575 円 | 訪問・通所 | 1/10・1/10 |
| 6 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 7 | | | | 初回・委託 | 円 | | |
| 8 | | | | 委託 | | | |
| 9 | | | | 委託 | | | |
| 10 | | | | 委託 | | | |
| 11 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 12 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 13 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 14 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 15 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 16 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 17 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 18 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 19 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 20 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 21 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 22 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 23 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 24 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 25 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 26 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 27 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 28 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 29 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 30 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |

加算に該当する場合は、「基本」及び加算の種類両方に○をしてください。

日割になる場合は、サービス名、事業所との契約日を記入してください。

# 介護予防支援業務　委託料内訳書

令和　　年　　月分

事業所

| No. | 被保険者氏名 | 介護支援専門員氏名 | 区　分 | | 金　額 | 新規契約に伴う日割 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 加　算 | | サービス名 | 契約日 |
| 1 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 2 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 3 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 4 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 5 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 6 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 7 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 8 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 9 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 10 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 11 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 12 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 13 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 14 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 15 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 16 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 17 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 18 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 19 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 20 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 21 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 22 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 23 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 24 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 25 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 26 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 27 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 28 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 29 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 30 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |

# 介護予防ケアマネジメント業務　委託料内訳書

利用月（和暦）を記載

令和 6年4月分

日割の記載がある場合、「給付管理票」に日割の単位数が記載されているか確認してください。

| No. | 被保険者氏名 | 介護支援専門員氏名 | 区分 | | 金額 | 新規契約に伴う日割 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 加算 | | サービス名 | 契約日 |
| 1 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | 訪問 | 1月15日 |
| 2 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | | |
| 3 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | 通所 | 1月20日 |
| 4 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 4,512 円 | | |
| 5 | ○○　○○ | 渋川　花子 | 基本 | 初回・委託 | 7,575 円 | 訪問・通所 | 1/10・1/10 |
| 6 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 7 | | | | 初回・委託 | 円 | | |
| 8 | | | | 委託 | | | |
| 9 | | | | 委託 | | | |
| 10 | | | | 委託 | | | |
| 11 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 12 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 13 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 14 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 15 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 16 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 17 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 18 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 19 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 20 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 21 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 22 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 23 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 24 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 25 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 26 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 27 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 28 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 29 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 30 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |

加算に該当する場合は、「基本」及び加算の種類両方に○をしてください。

日割になる場合は、サービス名、事業所との契約日を記入してください。

# 介護予防ケアマネジメント業務　委託料内訳書

令和　　年　　月分

事業所

| No. | 被保険者氏名 | 介護支援専門員氏名 | 区　分 | | 金　額 | 新規契約に伴う日割 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 加　算 | | サービス名 | 契約日 |
| 1 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 2 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 3 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 4 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 5 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 6 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 7 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 8 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 9 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 10 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 11 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 12 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 13 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 14 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 15 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 16 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 17 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 18 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 19 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 20 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 21 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 22 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 23 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 24 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 25 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 26 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 27 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 28 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 29 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |
| 30 | | | 基本 | 初回・委託 | 円 | | |