

介護請求・返戻・査定についてマスターしよう!~介護給付費請求と国保連審査~

介護事業所にとって避けては通れない業務の一つに介護報酬請求があります。通常の請求ではソフトに実績を入力さえすればあとは自動集計してくれますが、返戻や過誤についてはやはり明細書のどこが間違っているかをマスターする必要があります。そのためには明細書作成ができることが必要となってきます。

このセミナーでは基本編で明細書を作成できることを目標として算定事例を検討、演習を通じて確かな力が付くようにしていきます。続いて応用編では国保連の審査について審査書類の見方、返戻・査定の処理法を噛み砕いて説明していきます、財務省から出された社会保障改革から今現在話し合われている改正案を解説していきます。

開講日	【福岡】(基本編)令和1年10月19日 (応用編)10月26日 【熊本】(基本編)令和1年10月20日 (応用編)10月27日		
講師	白石 均 【福岡シティ福祉サービス代表】		
会場	【福岡】福岡市健康づくりサポートセンター 【熊本】熊本総合福祉センター 会場は変更する場合があります。詳細は受講決定通知書でお知らせいたします。		
定員	各 15 名	開催時間	10:30~16:00



講師略歴

社会福祉士
福岡シティ福祉サービス代表
社団法人・日本社会福祉士会会員
福岡市介護認定審査会委員

1968年6月20日 岡山県生まれ
近畿大学大学院・産業技術研究科
修了後、大手学習塾にて講師・教務に携わる。

1998年以降13年間、ケアプランセンターにて給付管理業務、有料老人ホーム・デイサービスセンターにて生活相談業務、介護保険請求業務に携わる。

2012年5月、福岡シティ福祉サービス設立。介護請求代行・職員研修を主な業務としている。

業務経験談を交えた講義はレジュメとともに分かりやすいと定評がある。

【主な実績】

- ・通所介護&リハ(日総研)執筆
- ・Webセミナー収録(ビズアップ総研)など

講義内容

【基礎編】

介護給付請求の流れ

- ・介護給付費算定の単位数処理のルール
- ・給付費算定の流れ
- ・補足給付について
- ・公費を伴った介護保険請求
- ・介護給付明細書の事例検討
【居宅/施設/地域密着】
- ・演習(居宅/施設)

明細書作成を出来ることを目標とします。初学者向けです。

【応用編】

- ・国保連での審査支払業務について
- ・返戻と査定対処法
- ・審査内容の通知について
- ・国保連審査結果通知書ひな形を用いた事例検討
- ・返戻一覧表を用いた事例検討
- ・H30年度介護保険改正
- ・介護報酬改正の軌跡から今後の改正について予想する

返戻、査定などができること、今後の改正傾向を理解できることが目標です。管理者向けです

セミナー内容は前後する場合があります。

お申込み・お問合せ

申込フォーム、E-Mail、お電話などでお申し込みください。
ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。



FUKUOKA CITY
WELFARE SERVICE

福岡シティ福祉サービス

~(株)東京シティ福祉サービスフランチャイズ加盟店~

〒819-0005 福岡市西区内浜 1-14-13 カイザー姪浜 201

Tel 092-883-9144 Fax 092-883-1142 E-mail fukuoka-fukushi@pro.odn.ne.jp

050-2025-6063 (IP 電話 FAX にも対応)

セミナー受講申込の流れ

申込みフォームに必要事項を入力後送信後、折り返し当事業所より受講のご案内メールを送信いたします。

申し込み後、受講案内メールに従い、開催 1 週間前迄に受講料の振込をお願いします。

【受講料振込先】

福岡中央銀行 新室見支店 (フクオカチュウオウギンコウ シンムロミシテン)

普通 1105093

口座名義人 福岡シティ福祉サービス 代表 白石均

振込額	1日のみ参加の場合	5,000 円
	2日とも参加の場合	10,000 円

* 振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。

* 振込の控え (銀行の振込票等) を領収書に代えさせていただきます。

* お申し込み後、キャンセルされる場合は必ず事前にご連絡願います。

受付完了

受講料振込が完了した時点で正式受講申込となります。

当事業所で受講料入金確認後、開講日 1 週間までに受講決定通知書等を送付いたします

受講!!

都合により、セミナーを開催中止・もしくは延期する場合があります。各参加者個人にご連絡 (お電話・メール) させていただきます。その際は各個人単位で対応させていただきます。

* 原則、事前の振込をお願いしておりますが、都合により当日現金払いをご希望の方は事前に必ずご連絡をお願いします。

受講料返金について

既にお支払いいただいた受講料に関してお客様の都合によるキャンセルにつきましてはセミナー開催 1 週間までのお申し出には全額返金いたしますが、それ以降の返金には応じかねますので予めご了承ください。

お問い合わせ先



FUKUOKA CITY
WELFARE SERVICE

福岡シティ福祉サービス ~ (株)東京シティ福祉サービス FC 加盟店 ~

〒819-0005 福岡市西区内浜 1-14-13 カイザー姪浜 201

Tel 092-883-9144 Fax 092-883-1142 050-2025-6063 (IP 電話)

FAX 送信先
092-883-1142
または 050-2025-6063

セミナー受講申込書【個人用】



* 受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、当該講座に関する通知等の送付および講座実施に講座受講の際の本人確認の範囲で利用いたします。

講座名	介護請求・返戻・査定についてマスターしよう!~介護給付費請求と国保連審査~			
セミナー 期日	【春日】	(基本編) 令和1年10月19日	(応用編) 10月26日	時間 10:30~16:00
	【熊本】	(基本編) 令和1年10月20日	(応用編) 10月27日	
フリガナ				性別
氏名				男 女
住所	〒			
電話番号	()	携帯番号	()	
Fax 番号				
E-Mail	@ * ご連絡は可能な限りメールで優先的に行いますのでできるだけご記入をお願いします。			
勤務先名				
勤務先住所	〒			
勤務先電話 番号	()			
勤務先 FAX 番号	()	通知等送付先	自宅	勤務先
介護系取得 資格	介護福祉士 介護職員初任者研修 ホームヘルパー(1・2級) 看護師・准看護師 ケアマネージャー 社会福祉士 社会福祉主事 その他()			
介護系勤務 年数				年

受講申込用紙にご記入後、Faxにてお申し込みください。



お問い合わせ先

福岡シティ福祉サービス 〒819-0005 福岡市西区内浜 1-14-13 カイザー姪浜 201

Tel 092-883-9144 Fax 092-883-1142
050-2025-6063 (IP 電話)

FAX 送信先
092-883-1142
又は 050-2025-6063

セミナー受講申込書【団体用】



送信方向

講座名	介護請求・返戻・査定についてマスターしよう!～介護給付費請求と国保連審査～					
セミナー期日	福岡	令和1年10月19日	10月26日	セミナー時間	10:30~16:00	
	熊本	令和1年10月20日	10月27日			
参加者	参加希望日	氏名	フリガナ	性別	勤務年数	
					男女	
					男女	
					男女	
					男女	
					男女	
事業所名						
事業所住所	〒					
フリガナ						
担当者氏名						
事業所電話番号	()					
事業所 FAX 番号	()		通知等送付先	自宅	勤務先	
事業所 E-Mail	@ * ご連絡は可能な限りメールで優先的に行いますのでできるだけご記入をお願いします。					

* 受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認の範囲で利用いたします。

通知書送付先でご自宅を選択の場合、別紙に送付先住所をお書きください。受講申込用紙にご記入後、Faxにてお申し込みください



福岡シティ福祉サービス 〒819-0005 福岡市西区内浜 1-14-13 カイザー姪浜 201

FUKUOKA CITY
WELFARE SERVICE

Tel 092-883-9144

Fax 092-883-1142

050-2025-6063 (IP 電話)

通知書等送付先住所（自宅住所）

参加者氏名		
送付先住所	〒	
Tel		携帯

参加者氏名		
送付先住所	〒	
Tel		携帯

参加者氏名		
送付先住所	〒	
Tel		携帯

参加者氏名		
送付先住所	〒	
Tel		携帯

参加者氏名		
送付先住所	〒	
Tel		携帯

送付先に自宅を選択の場合、記入していただき、セミナー受講申込書と一緒に FAX 送信してください