

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用)・地域密着型通所介護)

公費負担者番号																				
公費受給者番号																				

平成	2	7	年	0	7	月分
保険者番号	1	3	1	0	1	1

被保険者	被保険者番号	1	3	0	0	0	7	6	5	3	3
	(フリガナ)	サイカ ハコ									
	氏名	在宅 花子									
	生年月日	1.明治	2.大正	3.昭和	性別	1.男	2.女				
	要介護状態区分	要介護1 2・3・4・5									
認定有効期間	平成	2	6	年	0	4	月	0	1	日	から
	平成	2	7	年	1	2	月	3	1	日	まで

請求事業者	事業所番号	1	3	0	0	0	8	9	7	7	7
	事業所名称	ヘルパーステーション花									
	所在地	〒100-0063 東京都千代田区神田淡路町									
	連絡先	電話番号 03-1010-0000									

居宅サービス計画	1. 居宅介護支援事業者作成	2. 被保険者自己作成									
	事業所番号	1	5	0	0	0	0	5	3	4	2
	事業所名称	居宅支援事業所 ケアワークス									

開始年月日	平成		年		月		日	中止年月日	平成		年		月		日
中止理由	1.非該当 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他 6.介護老人福祉施設入所 7.介護老人保健施設入所 8.介護療養型医療施設入院														

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
		身体介護1	111111	245	5	1225		
	訪問介護処遇改善加算I	116274	105	1	105			

給付費明細欄 (住所地特別対象者)	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在保険者番号	摘要

求額集計欄	①サービス種類コード / ②名称	11	訪問介護																	
	③サービス実日数	5	日																	
	④計画単位数		1225																	
	⑤限度額管理対象単位数		1225																	
	⑥限度額管理対象外単位数		105																	
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥		1330																	
	⑧公費分単位数		0																	
	⑨単位数単価	1140	円/単位																	
	⑩保険請求額	13645																		
	⑪利用者負担額	1517																		
	⑫公費請求額	0																		
	⑬公費分本人負担	0																		

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率		%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考

枚中	枚目
----	----

