



介護保険被保険者証			
有効期限	平成 27 年 12 月 31 日		
被 保 険 者	番号	1300087888	
	住所	101-0032 東京都千代田区岩本町 1 丁目	
	フリガナ	ヨボウ マツコ	
	氏名	予防 松子	
	生年月日	昭和 20 年 8 月 16 日	性別
交付年月日	平成 26 年 4 月 1 日		
保険者番号並びに保険者の名称及び印	131011	東京都 東京都千代田区	

要介護状態等	要支援 2	
認定年月日	平成 26 年 2 月 1 日	
認定の有効期間	平成 26 年 4 月 1 日～ 平成 27 年 12 月 31 日まで	
居宅のサービス	区分支給限度基準額	
	平成 26 年 4 月 1 日～ 平成 27 年 12 月 31 日まで 1 月当たり 10,473 単位	
(うち種類支給 限度基準額)	サービス種類	種類支給限度基準額
認定審査会の 意見及びサービスの種類の指定		

	内容	期間
給付制限		
居宅介護支援事業者およびその事業者の名称	居宅支援事業所ケアワークス 届出年月日 平成 24 年 2 月 1 日	
介護保険施設等	種類	
	名称	
	入所・入院年月日	
	退所・退院年月日	

事業所名称	千代田区地域生活支援センター
事業所番号	1300000004
事業所名称	デイサービスセンターたんぼぼ
事業所番号	1300998877
所在地	〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-1
電話番号	03-5384-0000

問 デイサービスたんぼぼのレセプトを作成

予防の日割り計算が必要

【体制設備加算】

・通所介護処遇改善加算 I