

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		平成	2	7	年	1	2	月	分
公費受給者番号		保険者番号	1	1	1	1	1	1	1

被保険者	被保険者番号	0	0	1	2	0	0	1	2	0	0	
	(フリガナ)	キュウカンチョウ ハナコ										
	氏名	給管鳥 花子										
	生年月日	1.明治			2.大正			③昭和			性別	1.男 ②女
		1	2	年	1	2	月	1	2	日		
要介護状態区分	要介護 1・2・③・4・5											
認定有効期間	平成	2	7	年	1	0	月	0	1	日	から	
	平成	2	8	年	0	9	月	3	0	日	まで	

請求事業者	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	事業所名称	日医居宅介護支援事業所										
	所在地	〒	1	1	3	-	0	0	2	1	東京都文京区本駒込1111-1111	
		連絡先	電話番号	03-1111-1111								

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	1	1	1	1	1	1	1	1	事業所名称	日医居宅介護支援事業所								

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
		医師居宅療養管理指導 1	3 1 1 1 1 1	5 0 3	1	5 0 3		

給付費明細欄 住所特例	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

請求額集計欄	サービス種類コード / 名称	3 1	居宅療養管理指導							
	サービス実日数	1	日							
	計画単位数									
	限度額管理対象単位数									
	限度額管理対象外単位数								給付率 (/100)	
	給付単位数(のうち少ない数)+		5 0 3						保険	9 0
	公費分単位数								公費	
	単位数単価	1 0 0 0	円/単位						円/単位	合計
	保険請求額		4 5 2 7							4 5 2 7
	利用者負担額		5 0 3							5 0 3
公費請求額										
公費分本人負担										

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