

居宅介護支援介護給付費明細書

平成 2 7 年 1 2 月分

公費負担者番号

保険者番号 1 1 1 1 1 1

居宅介護 支援事業者	事業所 番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	所在地	〒 1 1 3 - 0 0 2 1																	
	事業所 名称	日医介護事業所										東京都文京区本駒込1111-1111									
				連絡先	電話番号 03-1111-1111																
				単位数単価	1 0 0 0 (円/単位)																

1 給付費明細欄	被保険者番号	0 0 1 2 0 0 1 2 0 0										(ワガナ)	キュウカンチョウ ハナコ										性別	1. 男 ② 女	
	公費受給者番号											氏名	給管鳥 花子												
	生年月日	1. 明治		2. 大正		③ 昭和		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				
	担当介護支援 専門員番号	1	1	1	1	1	1				2	平成												まで	
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	摘要										サービス単位数合計					
居宅支援I2		4 3 2 2 1 1					1 3 5 3	1	1 3 5 3											1 3 5 3					
															請求額合計										1 3 5 3 0

給付費明細欄	被保険者番号											(ワガナ)											性別	1. 男 2. 女	
	公費受給者番号											氏名													
	生年月日	1. 明治		2. 大正		3. 昭和		要介護 状態区分	要介護 1・2・3・4・5	認定 有効期間	平成			年			月			日	から				
	担当介護支援 専門員番号										平成												まで		
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	摘要										単位数合計					
															請求額合計										