

施設サービス等介護給付費明細書

(介護保健施設サービス)

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														
被保険者	被保険者番号	0 0 1 2 0 0 1 2 0 0										請求事業者	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
	(フリガナ) 氏名	キュウカンチョウ ハナコ 給管鳥 花子											事業所名称	日医介護事業所										
	生年月日	1.明治 2.大正 ③昭和					性別	1.男 ②女					所在地	〒 1 1 3 - 0 0 2 1 東京都文京区本駒込1111-1111										
	要介護状態区分	要介護 1・2・③・4・5											連絡先	電話番号 03-1111-1111										
	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																	
入所年月日	平成 2 7 年 1 2 月 0 1 日					退所年月日	平成 年 月 日					入所実日数	3 1 外泊日数											
主傷病											入所前の状況	①居宅 2.医療機関 3.介護老人福祉施設 4.介護老人保健施設 5.介護療養型医療施設 6.認知症対応型共同生活介護 7.特定施設入居者生活介護 8.その他												
退所後の状況	1.居宅 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 回数 日数		サービス単位数			公費分 回数等		公費対象単位数			摘要						
	保施III3		5 2 3 1 0 5			9 1 7		3 1		2 8 4 2 7														
	保健施設処遇改善加算II		5 2 6 1 0 4			4 3 5		1		4 3 5														
	保健施設サービス提供体制加算I1		5 2 6 1 0 7			1 8		3 1		5 5 8														
	合計									2 9 4 2 0														
所定疾患施設療養費等	所定疾患施設療養費		傷病名			所定疾患施設療養開始年月日			平成 平成 平成		年 年 年		月 月 月		日 日 日									
			単位(再掲)			単位			単位×		日													
	緊急時治療管理		傷病名			緊急時治療開始年月日			平成 平成 平成		年 年 年		月 月 月		日 日 日									
			単位(再掲)			単位			単位×		日													
	特定治療		リハビリテーション			点			摘要															
		処置			点																			
		手術			点																			
		麻酔			点																			
		放射線治療			点																			
		合計			点																			
往診日数		医療機関名			通院日数			医療機関名																
特別療養費	傷病名																							
	識別番号	内容			単位数		回数		保険分単位数		公費回数		公費分単位数		摘要									
	合計																							
請求額集計欄	区分		保険分			公費分			保険分特定治療・特別療養費			公費分特定治療・特別療養費												
	点数・単位数合計		2 9 4 2 0																					
	点数・単位数単価		1 0 0 0 円/単位						10円/点・単位			10円/点・単位												
	給付率		9 0 / 100						/ 100			/ 100												
	請求額(円)		2 6 4 7 8 0																					
利用者負担額(円)		2 9 4 2 0																						
特定入所者介護サービス費	サービス内容	サービスコード	費用単価(円)	負担限度額	日数	費用額(円)	保険分	公費日数	公費分	利用者負担額														
	合計																							
							保険分請求額(円)			公費分請求額	公費分本人負担月額													
										枚中	枚目													