

居宅サービス介護給付費明細書
(介護老人保健施設における短期入所療養介護)

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											
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)	キウウカンチョウ ハナコ										事業所名称	日医介護事業所								
	氏名	給管鳥 花子										所在地	〒 1 1 3 - 0 0 2 1								
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和			性別	1. 男 ② 女			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																	

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										入所年月日	平成 2 7 年 1 2 月 0 1 日					
	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									退所年月日	平成 2 7 年 1 2 月 0 3 日					
	事業所名称	日医介護事業所									短期入所 実日数 3						

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	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
	老短送迎加算	2 2 1 9 2 0	1 8 4	2	3 6 8			
	老短II 3	2 2 3 1 3 1	9 7 2	3	2 9 1 6			
	老短サービス提供体制加算I 2	2 2 6 1 0 1	1 2	3	3 6			
	老短処遇改善加算II	2 2 6 1 0 4	5 0	1	5 0			
合計					3 3 7 0			

緊急時施設療養費	緊急時傷病名											緊急時治療開始年月日	平成	年	月	日
	緊急時治療管理(再掲)	単位	単位 ×			日	平成	年	月	日						
	特定治療	リハビリテーション	点	摘要			平成	年	月	日						
		処置	点				平成	年	月	日						
		手術	点				平成	年	月	日						
		麻酔	点				平成	年	月	日						
		放射線治療	点				平成	年	月	日						
合計	点				平成	年	月	日								
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			
	0 1	感染対策指導管理	5	3	1 5						
	3 4	褥瘡管理	5	3	1 5						
合計					3 0						

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
	計画単位数	3 2 8 4			
	限度額管理対象単位数	3 2 8 4			
	限度額管理対象外単位数	8 6			
	給付点数・単位数	3 3 7 0		3 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	9 0 / 100	/ 100
	請求額(円)	3 0 3 3 0		2 7 0	
利用者負担額(円)	3 3 7 0		3 0		

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