

様式第二

(附則第二条関係)

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問看護・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・夜間対応型訪問看護・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	0	9	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 0 8 0 0 0 8 0 0									
	(フリガナ)	カゴ ホク									
	氏名	介護 保険									
	生年月日	1. 明治	2. 大正	③ 昭和	性	① 男	2. 女	別	① 男	2. 女	
	要介護状態区分	要介護1・2・3・4・⑤									
認定有効期間	平成	2	6	年	1	0	月	0	1	日	から
	平成	2	7	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	訪看鳥訪問看護ステーション									
	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	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2				事業所名称

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. 介護医療型医療施設入所														

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 目数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
		訪看I3	1 3 1 2 1 1	8 1 4	5	4 0 7 0		
	訪問看護サービス提供体制加算1	1 3 6 1 0 1	6	5	3 0			

給付費明細欄 対象者 住所 地特 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	①サービス種類コード/②名称	1 3	訪問看護											
	③サービス実日数	5	日		日			日						
	④計画単位数	4 0 7 0												
	⑤限度額管理対象単位数	4 0 7 0												
	⑥限度額管理対象外単位数	3 0												
	⑦給付単位(④⑤の内少ない単位)+⑥	4 1 0 0												
	⑧公費分単位数													
	⑨単位数単価	1 0	▲	0	0	円/単位	▲		円/単位	▲	円/単位	▲	円/単位	合計
	⑩保険請求額	3 6 9 0 0												
	⑪利用者負担額	4 1 0 0												
	⑫公費請求額													
	⑬公費分本人負担													

社 会 福 祉 法 人 等 による 軽減	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

枚中	枚目
----	----