

様式第二の二 (附則第二条関係)

介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防訪問看護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用))

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	2	2	2	2	2	2	2

被保険者	被保険者番号	0 0 0 2 0 0 0 2 0 0									
	(フリガナ)	ヨシケン2									
	氏名	要支援 2									
	生年月日	1. 明治	2. 大正	③ 昭和	性	1. 男	② 女	別			
	要介護状態区分	要支援1・要支援③									
認定有効期間	平成	2	7	年	0	4	月	0	1	日	から
	平成	2	8	年	0	3	月	3	1	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	2. 被保険者自己作成								③ 介護予防支援事業者作成	
	事業所番号	3	3	3	3	3	3	3	3	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
		予訪看13	6 3 1 2 1 1	8 1 4	5	4 0 7 0		
	予訪訪問看護サービス提供体制加算	6 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	6 3	予訪看護						
	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							給付率 (/100)
	⑦給付単位(④⑤の内少ない単位)+⑥	4 1 0 0							保険
	⑧公費分単位数								公費
	⑨単位数単価	1 0	▲ 0 0	円/単位	▲	円/単位	▲	円/単位	合計
	⑩保険請求額	3 6 9 0 0							3 6 9 0 0
	⑪利用者負担額	4 1 0 0							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