

様式第一 (附則第二条関係)

介護給付費請求書

平成 27 年 09 月分

保 険 者

(別記) 殿

下記のとおり請求します。

平成 27 年 09 月 16 日

事業所番号	1111111111		
請求事業所	名称	訪看鳥訪問看護ステーション	
	所在地	〒	113-0021
		東京都文京区本駒込1111-1111	
連絡先	03-1111-1111		

保険請求

区分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件数	単位数・点数	費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	件数	費用合計	利用者負担	公費請求額	保険請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	2	8,200	82,000	73,800		8,200					
居宅介護支援 介護予防支援											
合計	2	8,200	82,000	73,800		8,200					

公費請求

区分	サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
	件数	単位数・点数	費用合計	公費請求額	件数	費用合計	公費請求額
12 生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等							
10 生保 居宅介護支援 介護予防支援							
21 感染症 37条の2							
15 障自・通院治療							
19 障自・更生医療							
54 原爆・一般							
51 難病法							
81 特定疾患等 治療研究							
86 被爆者助成							
87 被爆体験者							
88 有機ヒ素・緊急措置							
66 水俣病総合対策 メチル水銀							
58 石綿・救済措置							
25 障害者・支援措置(全額免除)							
25 中国残留邦人等							
合計							