

介護予防・日常生活支援総合事業費
請求書

平成 2 7 年 6 月分

保険者
(別記) 殿

下記のとおり請求します。

平成27年07月05日

事業所番号	1	4	0	0	0	0	0	0	0	7
請求事業所	名称	訪問介護事業所たんぽぽ								
	所在地	〒			-					
	連絡先									

事業費請求

区分	サービス費用					
	件数	単位数	費用合計	事業費請求額	公費請求額	利用者負担
訪問型サービス 通所型サービス その他の生活支援サービス費	1	1168	13315	11983		1332
介護予防ケアマネジメント費						
合計	1	1168	13315	11983		1332

公費請求

区分	サービス費用			
	件数	単位数	費用合計	公費請求額
12 生保 訪問型サービス 通所型サービス その他の生活支援サービス費				
生保 介護予防ケアマネジメント費				
81 被爆者助成				
58 障害者・支援措置（全額免除）				
25 中国残留邦人等				
合計				