

平成 27 年 6 月分

介護給付費請求書

保険者  
（別記） 殿

下記のとおり請求します。

平成27年06月25日

事業所番号	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1
請求事業所	名称	居宅介護支援事業所ひまわり									
	所在地	〒215-0004 神奈川県川崎市麻生区万福寺1-8-1									
	連絡先	044-1111-2222									

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												
居宅介護支援・ 介護予防支援	2	2395	27302	27302								
合計	2	2395	27302	27302								

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							
生保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10 感染症 37条の2							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
54 難病法							
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成							
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措 置							
88 水俣病総合対策メ チル水銀							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置 (全額免除)							
25 中国残留邦人等							
合計							