

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

(介護予防訪問介護・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	5	月	分	
公費受給者番号		保険者番号		1	4	0	0	5	3

被保険者	被保険者番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	(フリガナ)									
	氏名	予防 花子								
	生年月日	1. 明治	2. 大正	3. 昭和	性別	1. 男 2. 女				
	要介護状態区分	要支援1 ・ 要支援2								
認定有効期間	平成	2	7	年	4	月	1	日	から	
	平成	2	8	年	3	月	3	日	まで	

請求事業者	事業所番号	1	4	0	0	0	0	0	0	4
	事業所名称	介護予防訪問介護事業所たんぽぽ								
	所在地	〒215-0004								
		神奈川県川崎市麻生区万福寺1-8-1								
連絡先	電話番号 044-281-8760									

介護予防サービス計画	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	1	4	0	0	0	0	0	0	1
	事業所名称	居宅介護支援事業所ひまわり								

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.介護療養型医療施設入院														
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

給付費明細欄	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	摘要
		予防訪問介護Ⅰ	6 1 1 1 1 1		1	1 1 6 8		
	予防訪問介護処遇改善加算Ⅰ	6 1 6 2 7 0		1	1 0 0			

給付費明細欄 (住所特例対象者)	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	6 1 介護予防訪問								
	②名称	1 5 日								
	③サービス実日数	日								
	④計画単位数	1 1 6 8								
	⑤限度額管理対象単位数	1 1 6 8								
	⑥限度額管理対象外単位数	1 0 0								
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない単位数)+⑥	1 2 6 8								
	⑧公費分単位数									
	⑨単位数単価	1 1 4 0 円/単位								
	⑩保険請求額	1 3 0 0 9								
	⑪利用者負担額	1 4 4 6								
	⑫公費請求額									
	⑬公費本人負担									
給付率(/100)										
保険 9 0										
公費										
合計										
1 3 0 0 9										
1 4 4 6										

社会福祉法人等による軽減欄	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