

介護予防・日常生活支援総合事業費明細書

（訪問型サービス費・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費）

公費負担者番号		平成	2	7	年	6	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
	(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	事業対象者・ <u>要支援1</u> ・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	7
	事業所名称	訪問介護事業所たんぼぼ							
	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	3. 介護予防支援事業者・地域包括支援センター作成											
	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
-------	----	---	---	---	-------	----	---	---	---

事業費明細欄	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
	訪問型サービスI	A 1 1 1 1 1			1	1 1 6 8		

事業費明細欄 (住所地利例 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	A 1	訪問型サービ							
	②名称									
	③サービス実日数	1	5	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								給付率(/100)	
	⑦給付単位数(④⑤のうち 少ない単位数)+⑥			1 1 6 8					保険 公費	
	⑧公費分単位数									
	⑨単位数単価	1	1	▲4 0	円/単位	▲	円/単位	▲	円/単位	合計
	⑩事業費請求額			1 1 9 8 3						1 1 9 8 3
	⑪利用者負担額			1 3 3 2						1 3 3 2
	⑫公費請求額									
	⑬公費本人負担									