

様式第二（附則第二条関係） 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

（訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護（短期利用以外）・小規模多機能型居宅介護（短期利用）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用）・地域密着型通所介護）

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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0							
	(フリガナ)	サトリ マル																
	氏名	佐藤 護																
	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	要介護 1・2・3・4・5																
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	0	2	
	事業所名称	訪問介護事業所たんぼぼ										
	所在地	〒 2 1 5 - 0 0 0 4 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										

居宅サービス計画	① 居宅介護支援事業者作成	2. 被保険者自己作成									
事業所番号	1	4	0	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
	身体介護 2	1 1 1 2 1 1	3 8 8	5	1 9 4 0			
身体介護 3	1 1 1 3 1 1	5 6 4	5	2 8 2 0				
訪問介護処遇改善加算 I	1 1 6 2 7 4	4 0 9	1	4 0 9				

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

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