枚中

枚目

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・地域密着型通所介護・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)・

公書			1	2		9/17	見模: 9	多機 [*] 9	能型 9	居毛 9			.期利	用以	<i>ያ</i> ኑ)	• 復行	予型サ	ーピク	く(看	i 護/	小規模 令和	多機	能型 9	居宅	介護		2期村	J用)) 4	F	9分					
	費受給者番		1	2		3	4	5	6	7	-											**	г.	<u> </u>	<u> </u>		0	9	9	9					
Δ)	被保険者														1		事業	計			休陕	者番	7 	2	1	_	9	9	9	9					
	番号		9	9	9		9	9	9		9	9	9	9			番号			2	1	7	1		1	1	1	1	1	1					
	(フリカ゛ナ))/ゴ ^=#	91													事業			02	∖訪問	介護	事業	事業所											
被保険者	氏名		介護	太	.(月五												名利	ŗ.			1 1		I I												
				×/ /	<u></u>		0.11	n-c.			_					請求			5 0	0 —		0 0													
	生年月日	1	1.明 1 1	_	2.7		3.国 1	1 1	- 性	i İ	(1.		2.	女		求事業者	所有	所在地			■市○	00	××	× 2	- 1										
	要介護		1 1	+	1											者	/// 12																		
	状態区分	· /-				要	介護	1.	2 • 3	3 (4) 5																								
	認定有效) 平成 令和		9	9	年		4	月	月		日	から	,		油砂井			電話番号058-XXX-XXX															
	期間		令和		9	9			3		3	1	日	まて	3		連絡先			евы н. у о о о ААА ААА															
居宅	5	(1)	居宅	介護	美支持	受事	業者	作成				2.	被保	険者	自己	已作成																			
サー 計画	−ビス īi	事業			2	1	7	C) ()	0	0	0	0	0	事業			××	居宅	介護	支援事	1業月	ŕ											
		番号				<u> </u>	<u> </u>				_			1.		名称	止	\perp	1			1	1	· 		1				<u> </u>					
年	月日	2. 令和	Ī	0 15	755 F6K		F	4 7	C		月	h (△⇒	= ± × 1		年	月日	令和		. 1 /	1 h+++-	年) (A=	##		月	⊬÷r∟ 1	70-5-	日					
		.非該).介護				ラグ	いだ	4.9	L L	ə <u>-</u>	(Vノ†	<u>н</u> (ノフ酸	七人	介田 1	业儿他彰	入所	1.9f	喪毛	八分		叹八)	71 E	・ ノ厂部	受煩苦	€′至	四 原	心成人	小元						
	サービス	内容		ţ	ナービ	スコー	- F			Ĭ	鱼位数]数		サ	ービス単	位数			分回 数		公費対	対象単	位数				摘要						
	身体介護	隻 2	1	1	1	2	1	1		3	8	7	1	0		;	3 8	7	0	1	0		3	8	7	0									
给																						-													
付費																																			
									+																										
欄																																			
給付費明細欄給付費明細欄対象者)					-																						-								
									$^{+}$																										
	() サービス内容 住所						ベスコ [・]	ード		単	位数		回数		サー	ビス単	立数	公費5		公主	費対象国	鱼位数		施設所在 保険者番号				ħ	等要						
付費明	上 地																																		
細欄	地 特 例									+																									
	①サービ		[]	ド	<u> </u>	1	1				Ī			<u> </u>						-			T												
	/②名称 ③サービ		数			1	0	日						1				B					日												
	④計画単位						_	3	8	7	0												<u> </u>												
	⑤限度額	管理対	象単位	立数				3	8	7	0																								
請	⑥限度額																		ル	弗 /	の給	仕立	また こ	1			ŕ	合付率	(/100))					
求額	⑦給付単位 ない数)		45	のう	ち少		_	3	8	7	0				_						かるこ		<u>- Z</u>				保険	i		9 0					
求額集計欄	⑧公費分							3	8	7	0								HU.								公費	,	1	0 0					
欄	⑨単位数	単価				1	0	0	0	円/1	単位				円	/単位				円/	単位				円/単	単位		É	計						
	⑩保険請:	求額				イ	3	4	8	3	0																	3 4	8	3 0					
	①利用者:	負担額																																	
	⑫公費請:	求額					ウ	3	8	7	0	V	٠,															3	8	7 0					
	⑬公費分	本人負	担		-	<u> </u>	<u> </u>							•			《計算											1							
	会福祉	軽测	載率					9	6				き利。 額(,870								۸ - ۰		Logal	備	考						
	等に 5軽減															ш.	7 X										額)								
欄																	Z	1 =	3,8	70	•••• 1) (·	公質	(請.	水額	()		\parallel							
											:								_							_									

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・地域密着型通所介護・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)

	心型訪! 複	合型サ																															, m., y, 1	
公費	負担者	番号	1	2		9	9	9	9	ξ)	9											令和	和		9	9		年		<u> </u>	4	月	分
公費	費受給者	番号	1	2	5	3	4	5	6	7	7												保	険者	番号	쿳	2		1	9		9	9	9
	被保険 番号	往	9	9	9		9	9	9		9	9)	9	9				事業番号			2]	1	7	1		1	1	-	1	1	1	1
	(フリカ゛ナ	, <u> </u>	カイコ゛	ЯП															事業			0	△訪	問介	護	事業所	折						•	•
	氏名		介護	太郎	3 [3														名科	ŗ.				1	1 1	1	_	1 1						
被保険者			1.明	冶(2.7	正	3.1	召和	Let		<u></u>	1.	男	2.	 		請求事					一一	5 (0 (× 2							
険者	生年月		1 1	$\overline{}$		1 月		1	日 別	Ē.			r->	<u></u> .			求事業者		所在	三地			7111		, ,	,,,,	. 2	1						
	要介護状態区	分				要	介護	∄1・	2 •	3 (4)	5																						
	認定有期間	効 2) 平成 . 令和	9	_		年		4	月			1	日		_			連絡	务先		電	話番	号 C	5 8	3 — 2	ХХ	x –	- Х У	ХХ				
		1.)	令和 居宅	9			年	作式	3	月		3	1 2	出	まで :険者		口作口	.																
居宅サー	≦ −ビス	事業		八岐		マザッ		1									事)		ř															
計画		番号	÷		2	1	7) (0	0	0	С)	0	0	名和	尓			××	(居)	老介記	雙支	援事	業所	ſ				_			
年	月日	1. 平月	印		رارا مات		F.				月			٧		日	白	中」 F月	日	令和			/m /-t-	(/.=H	年		^ -	مات علا		月	511		ro.L.	日
	中止 里由	1.非該 9.介護			療機 所	関力	院	4.3	EĊ.	5.	その)他	6.	介護	養老 力	へ福る	祉施	設	人所	7.介	でである。	芒人	保健	施設	入凡	η 8	3.介言	隻寮	養型	.医猪	₹施 記	支入	院	
		ス内容			トービ	-					単位				回数				ビス耳				公費分 回数		4	公費対			1	L		折	商要	
	身体分	介護2	1	1	1	2	1	L	1	- 3	3	8	7		0	+		3	8	7	0	+	6			2	3	2	2	+				
給仕																										4				lacksquare				
給付費明細																						┢		Ļ		1				÷	_	<i>(</i>)		
欄						_									回	数と	-					\blacksquare	1月 回数									分(
								里	位数	文を	記	載	する	00	-	Ŧ						Ŀ		L		<u>1. 90</u>	<u> </u>	10 #	× 7	T			<u>_</u>	
						-				+																				+				
給	企	サービ	ス内容		+,	ナーヒ	゛スコ	— ř		j	单位数	<u>.</u> 汝	E	回数		サー	ビス』	単位	数	公費回数	·分 数	1	費対象	象単位	立数			设所在 者番号				摘	i要	
給付費明細欄	(住所地特例																				4													
欄	例																																	
	①サー /②名	ビス種類 称	[コー]	*/		1	1																											
		ビス実日	数			1	0							F	1					目						日								
	4計画	単位数 額管理対	- 4 - 14 /-	Ŀ <i>₩</i> Ŀ				3	8	7 7	-	+																						
⇒ ±:		領管理刘額管理刘			t			3	0	′	0					-			+	i ir		L		L							給付	本	(/100))
請求	⑦給付	単位数						3	8	7	0												の糸			を				保			Ė	9 C
求額集計欄	ない数)) +(6) 分単位数						2	3	2		5									声口	車	する		-0		<u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>		7	公	費		1	0 0
欄	⑨単位装		•			1	0			_	/単位					П		7				Ī						四 /	単位			<u></u> 合	計	
	10保険	請求額				イ	3	4	8	3		+-		1		1 4	7 7-12			1		1 47	1122		<u> </u>	—		1 3/	7-122		3	4		3 C
	①利用	者負担額	į				オ	1	5	4	8	7	•		«	計算	定章	``≫														1	5	4 8
	12公費	請求額					工	1	3	2	2				3,8	370	×	1	0.0) = 3												2	3	2 2
	③公費2	分本人負	担												ア	×	90) %	= 3	4, 83	30 .	•••	イ(1	呆	 食請	求	領)							
	会福祉	軽液	咸率			_		0	6				一べき		0.0	000		1	0.04) <u>-</u> (20.6	200		山								備	考	
	く等に 6軽減									L	ĺ		#	4						0 = 2 90						T (/ 八	書	吉七	安百、		_		
欄	- 1													\dashv	7		(1	00	70	<i>30</i> 7	0)		4,52			<u> </u>	, Z	貝미	日小	1只)	-			
		1 1								1	-			⊣ [-		,			= 1,5	- 40		. 1.	1-	1 1	-1×. £	z. 4r	# **	\			_	枚目	

枚中

枚目

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・地域密着型通所介護・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)

ハヹ	<u> </u>	型サービ - 1				1快多 9	夕(茂) 9	9	,/		9	<u> </u>	1/[:1/	刊丛	,,,	7发 口	主り	— L /	、 (/目		令和		9		9	年		91-1-37		-	1./\
_			2	9	-						9										17.14		9		9	干	<u> </u>	ightharpoonup	4	人	分
公	受給者番号	- 1	2	3	3 4	4	5	6	7				-								保険	者	番号		2	1		9	9	9	9
	被保険者番号	H	9	9	Ę)	9	9		9	9		9	9			事業 番号			2	1		7	1	1	-	1	1	1	1	1
	(フリカ゛ナ)	介護	タロウ 太良										K				事業名称			04	訪問	介言	隻事:	業所							
n l >	氏名	71 KZ	,,,,,													請	所在		-	=	5 0	0 -	_ (0 0	0	0					
支忌食	生年月日	1.明	治(2.	正	3.昭		性	Ė	(1	.)#.	, 2	2. 💈	女		事				岐阜	t市C	000	×C	××	2 –	- 1					
1	要介護	1 1	年	1 1	月	1	1	引射]		<u> </u>					業者			生	活	呆護	単	独((<mark>65</mark>	歳	未活	あで	医疗	寮保	険未	÷
	状態区分				要分	个護	1 •	2 • 3	3 (4) 5	1										者) (28 [- -	-7.4	ムナ	n+-	L	
	認定有効	1 平成 2. 令和		g		F		4	月			1	日	から			連絡	先)與 - X :					りまっ	9 0	
	期間	令和	9			手 +7.7	6-,-1>	3	月	3		1	日 */ロロ	まで	<u> </u>	F-L												_			
居年	i,,,, 🔼	.)居宅 事業所	介護	文版	争弟	₹百1	1		_		2	. 俊	(1米)	映石	自己任	下)及															
計画		● 乗 所		2	1	7	C) (0	0	0	0	() () '	● 乗り 3 称	ग ्र		××Ē	宅	介護	支援	事業	美所							
年	月日 2.	平成 令和			年					月				E		年月		令和					年				月				Е
		≕該当 `護医療			関入	院	4.歹	E亡	5.	その	他	6.1)護	老人	福祉	施設	:入所	7.介	護老	人保	:健施	設力	八所	8. <i>5</i>)護	療養	型医	療施	設入	院	
	サービス内			ービフ	スコー	k				単位数	t		回	数		サー	-ビス単	位数		公費			公	費対象	単位	数				簡要	
	身体介護 2	1	1	1	2	1	1		3	8	'	7	1	0		3	8	7	0	1	0			3	8	7	0				
슴																															
合寸數月																															
月 田 闌																															
DESI																															
								<u> </u>																	(m -			_			
- kt		-ビス内容		#	トービ	スコー	ード		ì	単位数		□	数		サービ	ス単位	立数	公費分回数		公勢	対象	単位数	汝		施設所 険者	y在 番号			摘	要	
対象者)	(住所地特例			_																											
	①サービス /②名称	種類コー	ド		1	1																									
	③サービス	実日数			1	0	日						日					日						日							
	④計画単位						3	8	7	0																					
	⑤限度額管:					3	8	7	0	Э			F	生活	- 保	進	※中(65世	· 未	未満で医		· · · · · ·	╗								
青さ	⑥限度額管: ⑦給付単位							_						: 11			加入							- 11		+		彩 保険	付率	(/100))
さ頁ミト	ない数) +(6)					3	8	7	0							求額。														
 - 	⑧公費分単						3	8	7	0						1					1			_			(公費			0
	⑨単位数単	五			1	0	0	0	円/	単位					円/1	単位		_		円/1	単位				F	円/単	位		合	計	
	⑩保険請求																								-		-				
	⑪利田李色:	π×				3	8	7	0	0										-					_	-	-		3 8	7	0
	①利用者負	·····································									_		1	1											ĺ				J: 0	- 1	U
	⑫公費請求				_	3	U	•	U			-																\top			
	⑫公費請求	人負担				3				受付	頂す	べき	利	月 省		((計省	[>										/;±±:	±	
<u> </u>	⑫公費請求					<u> </u>	9			受付		べき	利户	月)	•		<計算 ,870			0 =	: 38.	70	0 (公星		事 求	額)		備	考	