変更

現時点での案

Ⅳ-資料3

平成		年			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 年 月 日

事業所番号		
	名 称	
		- -
請求事業所	所在地	
	連絡先	

保険請求

MINIO CHIT. TA											
			サービ	ス費用				特定入所	者介護サー	ビス費等	
区分	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											
合 計											

公費請求

<u> </u>	費請求							
			サート	ごス費用		特定	入所者介護サービス	ス費等
	区分	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	平成27	年2月審査分	から追加				
<u>54</u>	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							

変更

現時点での案

/ ≥ Ł	問介護・	⇒ 七日日	7. ※A	~=推 .	⊋ŁĘ	H <i>≢</i>	三推 .												ス介						学 捆	<i>اللا</i>	1 . K	加力	Hrt:		明心		-=# .
	間対応型																																
公費	負担者	番号																				平	成					年		<u> </u>	\perp	F	分
公費	受給者	番号																				伢	· 険	者番-	号								
	被保険番号	者																	·業所 :号														
	留っ (フリカ゛ナ)													<u> </u>					業所														
	氏名																		称			1			1								
被促			- DD	7/-	0 1	_	0.5	TT-C									請求				₹			_									
被保険者	生年月	日	1.明	年	2.人	上月	3.			性別	1.	男	2.	女			事業者	所	在地														
	要介護			<u>' </u>				1 • 2		. 1							白																
	状態区		E. K				1	1 • 2			- 5			Ι, ,																			
	認定有期間	´´` ⊢	P成 P成			年年	+			月月月			日日	からまで	_			連	絡先		電	話番	号										
居宅	3	1.	居宅	介護	支援	事	業者	作成				2	. 被	保険	 全者自	己	作成	į.															
	-ビス		美所														事業																
	開始	番号	成				年				 月					3		止	<u> </u>	区成				年					月	T			Тв
	年月日 中止		.非該)	¥ :	3 医			入院	4	死亡		その	他	6 Î		老人		月日 上施計			介護	老人	保保		₽ 入戸	沂 8	3介			」医痛	評施 影	∮入阝	<u> </u>
	理由	ービス		Ī			ビスコ				(位数		回数	-			ごス単位		2	費分	<u> </u>	公費対								簡要			
			3-11								-12.50			^						回数				12.30									
					_	+				-						-																	
給付費明細																																	
明細										+						-													—	—	—		
欄						1																											
						+																											
				_																						التحاط	n. ===-	2 I	_	_	<u> </u>		
給付え		サービ	ス内容		***	ا — ا	ビスコ	<u>- </u>		ì	位数		回数	数	<u> </u>	Ľ	ス単位	位数	2	回数	2	大費 公	象単	位数			设所在 者番				摘要	<u> </u>	
給付費明細欄	地特			+		+													+									\dashv					
欄			-																														
	①サート /②名科		リコー	F																													
	3+-1		力数					日						日						日			-		日			<u> </u>					
	④計画单⑤限度額		+ 会 畄 /	r */r																													
	⑥限度額				r																									給付		/100))
請求婚	⑦給付單	位数																											保隆				
額集計欄	ない数) ⑧公費分		<u></u>																										公宝	 費	-		
欄	⑨単位数	文単価								円/	単位					円/	単位				円,	· /単位	Ī.				円/	· ´単位			合言	'	·
	⑩保険請	青求額																	1														
	⑪利用者		Ą																														
	②公費請		7. Lm																											\vdash			
	③公費分					<u></u>	<u> </u> T			<u> </u>	母4	百十、	べき	利田	者	_						<u> </u>		軽減	後和	用者		<u> </u>					
	<a>・福祉 <a>、等に	軽	減率					9	6				総額				1	軽》	載額 ((円)	1		-	負担			-				備考		
	軽減																					\pm											
					_	_	_			_		-	-	-	-						-				-	-							

変更

現時点での案

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・介護予防短が回りの・介護予防短が回り、企業予防の対域が関係での難・企業予防が通りのできる。

公費	骨担者番		~ , ,				12. 7 1						12 3 H C-2		76 112	2//1// H.S.	・介記	平成				年				月分	
公費	費受給者番	号																保険	者番号	1.7				$\frac{+}{1}$			
	被保険者	\$			T								1		事業												
	番号 (フリガナ)														番号												
															事業 名称												
被	氏名													請			₹										
被保険者	生年月日		1.明治			3.1		性別		. 男	2.	女		求事業者	=r-+	- 1.16			1 1			1					
伯	要支援		1	F	_]	F	`						者	所在	:地											
	状態区分	7		-	要	更支援	₹1•	要支持	援 2			1															
	認定有效 期間		-		年	-		月				から			連絡	先	電話	活番号									
A =+	I	平原		\ +r. +i =	年	-		月	. ^	=# ~	74: -1:	まで															
サー	隻予防 -ビス	事業原		者自己	11F	加			3.介	* 護丁	沙文:	发争	来有1	字成 事業	:所												
計画		番号									-			名称					1	1				_			
	開始 年月日	平成				年			月				日		7止 月日	平成			年				月				日
	中止 理由	1.非	≕該当	3.医	療材	幾関ブ	人院	4.死	亡 5	5. その	他	6.介	護老	人福祉	上施設力	八所 7.	介護者	芒人保 儉	建施設	入所	8.介	護療	養型	医療	施設ノ	、院	
	サー	ービス内領	萃		サー	ビスコ	ード		単位	数	回数	ζ	サー	ビス単	位数	公費分 回数	公	費対象単	位数				ł	商要			
給																											
給付費明細																											
細欄																											
																								—			
															LLW.	公費分 回数					施設所	在			Antic year'		
	<u> </u>	1L. 127	nin day		11	ビフー	10		134 A44	W.	i=1 %		Jb			100146			A-44						摘要		
給付費	往前	サービス	内容		サー	ビスコ	<u>- F</u>		単位	数	回数	Ċ	サー	ビス単	117.38	四數	1	費対象単	位数		険者者						
給付費明細欄	(住所地特例	サービス	内容		サー	ビスコ	<u>- k</u>		単位3	<u>*************************************</u>	回数	Ż	サー	ピス単	<u>正教</u>	<u>ILLISK</u>		費対象単	位数								
給付費明細欄	住所地特例				サー 	ビスコ	_ k		単位注		回数		サー	·ビス単	业数	<u>田家</u>		費対象単	位数								
給付費明細欄	世界地特例 一 一 ビ / ②名称	ス種類に	コード		サー 	ビスコ			単位3		回数		サー	ビス単	111.50			費対象単	位数	伍							
給付費明細欄	住所地特例 ①サービを ②サービを ③サービを	ス種類にス実日数	コード		サー 	ビスコ	一		単位3		回		#	· ビス単		日		教 教學	·位数								
給付費明細欄	(住所 地 特例	ス種類: ス実日数 位数			サー 	ビスコ			単位数		回		サ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>			費対象単	- 位数	伍							
	住所地特例 ①サービを ②サービを ③サービを	ス種類: ス実日数 位数 管理対象	コード 女	数	サー 	ビスコ			単位3		回数		<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				費対象単		伍				給付	率(/1	00)	
請	(生所 地特例	ス種類: ス実日数 位数 管理対象 管理対象 位数(で数)	コード 女 東単位 泉外単	数位数		الم			単位3		回費		1	· ビス単	11.39			費対象単		伍			保隆		率 (/1	00)	
請求額集計	(生所 地特例	ス種類: ス実日数 位数 管理対象 位数((2+6)	コード 女 東単位 泉外単	数位数		ĽZ 3			単位3		回췣		***	· ビス単	111.39			受 対象単		伍				険	率(/1	00)	
請	(生所 地特例 (中)	ス種類: ス実日** 位数 管理対象 管理対象 位数(企数) (企数) 単位数(企数)	コード 女 東単位 泉外単	数位数		Ľ Z 3		P	単位3		回邊			単位	11.29			学	位数	伍	以		保隆	険	率 (/1	000)	
請求額集計	(生所 地特例	ス種類: ス実日数 位数 管理対象 位数(2+6) 単位数 単価	コード 女 東単位 泉外単	数位数		ĽZ3		P			回				11.29				位数	伍	以	# B	保隆	険		000)	
請求額集計	(生所 単 神	ス種類: ス実日素 位数 管理対対 管理対対 が位数 単位数 単位数 単価 来額 負担額	コード 女 東単位 泉外単	数位数		V 223		F			回费								位数	伍	以	# B	保隆	険		000)	
請求額集計	(在所 地 特例	ス種類: ス実日数 管理対対 管理対対 (で)	ココード 女	数位数		ĽZZZ		P			回費									伍	以	# B	保隆	険		00)	
請求額集計欄	(生所 地特 例	ス種類: ス実 日 数 管管 世 本 数 対 s (を) を で で で で で 数 で で で で か で で で か で で か で か	ココード 女 女 タ 単位: 日本	数位数		V 222	B		9	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	べきお	日	1 円			B		単位	軽減行	日		# B	保隆	費	合計	000)	
請求額集計欄	(在所 地 特例	ス種類: ス実日数 管理対対 管理対対 (で)	ココード 女 女 タ 単位: 日本	数位数		E 222			9		べきお	日	1 円					単位	軽減行	日		# B	保隆	費		00)	
請求額集計欄 社法	(在所 地 特例	ス種類: ス実 日 数 管管 世 本 数 対 s (を) を で で で で で 数 で で で で か で で で か で で か で か	ココード 女 女 タ 単位: 日本	数位数		L	B		9	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	べきお	日	1 円			B		単位	軽減行	日		# B	保隆	費	合計	000)	

給付管理票(平成 年 月分)

保険者番号			仔	R 険者名		
被保険者番号			被仍	R 険者氏名		
		フリガナ				
生年月日	性別	要支持	援・勇	更介護状態	区分 <mark>等</mark>	
明·大·昭 年 月 日	男・女	事業対象 要介護 1	_	支援 1・2 ・4・5		
居宅サービス・介護予防サービス <u>・</u> 総合事業 支給限度基準額		限度	額適用	用期間		
単位/月	平成	年 月	~	平成	年	月

f	作成区分
 居宅介護支援事業者 被保険者自己作成 介護予防支援事業者 	作成 ・ 地域包括支援センター 作成
居宅介護/介護予防 支援事業所番号	
担当介護支援専門員番号	
居宅介護/介護予防 支援事業者の事業所名	
支援事業者の 事業所所在地及び連絡先	
委託 委託先の支援事業所番号	
場合 介護支援専門員番号	

居宅サービス・介護予防 !	ナーヒ	:ス <u>・</u>	総合	事 第	¥E.												
サービス事業者の 事業所名			(県		事業所 子一事		号)		指定/基準該当/ 地域密着型 サービス/ 総合事業 識別	サービス 種類名	-	ビスコード	給	付計	-画単	位数	
									指定・基準該当・ 地域密着・ 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着・ 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着・ 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着 <u>・</u> 総合事業								
									指定・基準該当・ 地域密着・ <mark>総合事業</mark>								
									指定・基準該当・ 地域密着・ <mark>総合事業</mark>								
										合計							

新規

現時点での案

平成	年			月分
----	---	--	--	----

介護予防・日常生活支援総合事業費 請求書

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

事業所番号		
	名 称	
		=
請求事業所	所在地	
	連絡先	

事業費請求

	サービス費用									
区分	件数	単位数	費用合計	事業費 請求額	公費 請求額	利用者負担				
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										
介護予防ケアマネジメント費										
合 計										

公費請求

	豆 八				
	区 分	件数	単位数	費用合計	公費請求額
	生保				
	訪問型サービス費・ 通所型サービス費・				
2	その他の生活支援サービス費				
-	生保				
	介護予防ケアマネジメント費				
					ı
		検討中			
		17/11/1			
		1241			
		1741			
		1241			
		1241 1			
		1241 1			
		1241 1			
		1241 1			
		1241 1			
		1241 1			
		1241			

新規

現時点での案

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				年			,	月分
公費	受給者	番号																			伢	以 除者	番号							
	被保険番号																ŧ	事業所 番号												
żutz	氏名	,														請	4	事業/ 名称	<u>ザ</u>		-		_	Π						
被保険者	生年月	日	1.明治	台 2.5		3.			生	1.	男	2.	女			求事業者	万	听在地	也		1 1			1 1		<u>I</u>				
	要支援状態区	分等		事業	対象	き者・	要支	援1	L • 星	要支:	援2		ı																	
	認定有期間	//*	平成平成		年年			_	月月			日日	かま	_			ì	車絡会	先		電話番	子号								
	 手防	3.	介護司	予防支持	援事	業者	· 地	域包	括支	で援 つ	セン	ター	作品	戈																
サー計画	- ビス ゴ	事:	業所 号													事業名和														
	開始 F月日	平成	ţ		年	F			,	月				E	1		中. 年月		•	平成			年				月			日
	+)	トービフ	内容		サー	ビスコ	ード		単	(位数		回	数		サーロ	ごス単	位数		公費:		公費対	象単位	数				摘	要		
								-																						
事																														
事業費明細																														
細欄																														
事業。	, É	サーロ	ごス内容		サー	ビスコ	ード		单	位数		回	数		サート	ごス単	位数		公費:		公費対	象単位	数		超所 険者番			推	夢	
事業費明細欄	可所																													
欄	例 —																													
	①サー /②名		種類コー	ド																										
•	34-		日数				Ħ						日						日					日						
	4計画																													
			対象単位																				_				,			- \
請求	⑥限度		対象外 な(④⑤)																									合付率	(/10))
求額集計欄	少ない	数) +	-(6)	ハソら																							事業		1	
計欄	⑧公費	分単位	数																								公費			
	9単位				1		_		円/	単位					円/	単位					円/単位		_		円。	/単位			計	
	⑩事業																						-							
	①利用②公費				+																		+							
	13公費				+																		+							
	シム 貝.	ルイン	· >< 1																											

枚中	枚目	

新規

現時点での案

介護予防・日常生活支援総合事業費明細書 (介護予防ケアマネジメント費)

公費	負担者番号																						4	龙成					年	F				月分	
公費	骨受給者番号																						1	呆険	者番	号									
	被保険者 番号																		事	業所 号															
	(フリカ゛ナ)				_								•							業所												·	•	·	
被	氏名																	請	名			₹			-										_
被保険者	生年月日	1.	明治年	2.7		E 3	3.昭		日	性別		1. 男	2.	女	ζ			請求事業者	所	在地				•	•										
	要支援 状態区分		1	事業	対象	象者	•	要支	援	1 •	要	支援:	2																						
	認定有効 期間	平成 平成			年年	-				月月			日日	+	ら				連	絡先		電	話	番号											
	サービ	ス内容	<u>'</u>		サー	-ビス	くコー	- K			単位	数	回	数		サー	・ビフ	ス単位	数	公匠	費分回数		公費	対象単	位数						指	簡要			
					_	\dashv																-					-								
車					1	$\overline{}$																-													
業費					╛	ightharpoons																								_					
事業費明細欄					_	\dashv													_			-	-				-								
欄					7	1																1													
					\Box	\Box																													
					\dashv	\dashv							+							+		-								—					
事	守せっ	ビス内	容		サー	- ビス	(- K			単位	数	回	数		サー	・ビフ	ス単位	数	公臣	費分		公費	寸象単	位数			施設店 保険者					摘要		
事業費明細欄	所 地 生物 特				\dashv	\dashv	_			-			+																	+					
欄	例			1		-					-	-	+						_		\vdash	_	_	-	-		1			+					

÷±	区分	事業分		公	費分	
請求	①サービス単位数合計					
額集	②単位数単価		円/単位			
計欄	③給付率				/100	
	④事業費請求額(円)					

サービス利用票別表

区分支給限度管理‧利用者負担計算

<u> 区分支給限度</u>	官埋・村用者	1負担計算													_				
事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービス コード	単位数	率%	割引後 単位数	回数	サービス 単位/金額	種類支給限度基 準を超える単位数	1	区分支給限度基準 を超える単位数	区分支給限度 基準内単位数	単位数単価	費用総額 保険/事業対象分	給付率 (%)	保険/事業費 請求額	<u>定額利用者負担</u> <u>単価金額</u>	利用者負担 保險/事業対象分	利用者負担 (全額負担分)
			L 公阳 安												L.,				
		・・・・・	支給限度 頁(単位)				合計												

種類別支給限度管理

	サービス種類	種類支給限度 基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準 を超える単位数	サービス種類	種類支給限度 基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準 を超える単位数
Ī								
Ī								
Ī								
Ī								
					合 計			

- ・介護給付と介護予防・日常生活支援総合事業の 統一様式となります
- ・介護予防・日常生活支援総合事業のサービスを受けて いない方もこの様式となります

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累計利用日数