

### 3.5 公費請求欄

#### (1) サービス費用（生保居宅サービス・施設サービス、その他各法分）

介護保険と生活保護の併用分、様式第七を除く生活保護単独分、介護保険とその他各法（低所得者対策等を含む）併用分の介護給付費明細書請求集計欄をもとに集計し、対応する法別の行に記載する。

様式第二

請求額集計欄	①サービス種類 コード/名称		
	③サービス実日数		日
	④計画単位数		
	⑤限度額管理 対象単位数		
	⑥限度額管理 対象外単位数		
	⑦給付単位数(④⑤の うち少ない数)+⑥		②
	⑧公費分単位数		
	⑨単位数単価	③ ▲	円/単位
	⑩保険請求額		
	⑪利用者負担額		
	⑫公費請求額		④
	⑬公費分本人負担		

様式第三、六、八

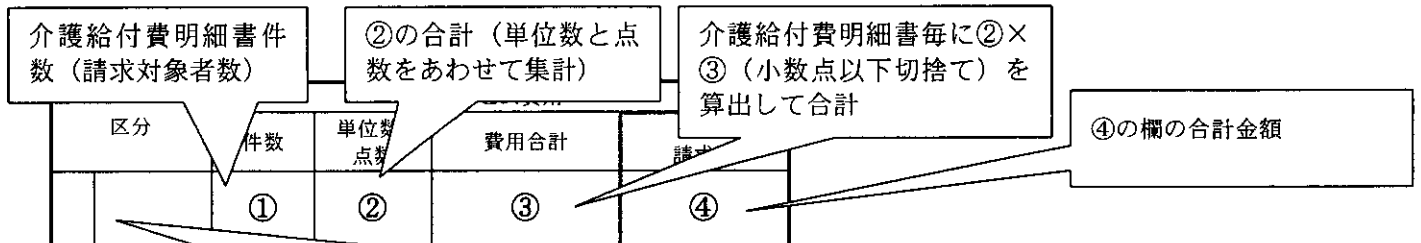
請求額集計欄	区分	保険分	公費分
	①単位数合計	②	
	②単位数単価	③ ▲	円/単位
	③給付率		/100
	④請求額(円)		④
⑤利用者負担額(円)			

様式第四、九

請求額集計欄	区分	保険分	公費分	保険分特定治療	公費分特定治療
	①点数・単位数合計	②		②	
	②点数・単位数単価	③ ▲	円/単位	10円/点	③ 10円/点
	③給付率		/100	/100	/100
	④請求額(円)		④		④
⑤利用者負担額(円)					

様式第五、十

請求額集計欄	区分	保険分	公費分	保険分特定診療費	公費分特定診療費
	①単位数合計	②		②	
	②単位数単価	③ ▲	円/単位	③ 10円/単位	10円/単位
	③給付率		/100	/100	/100
	④請求額(円)		④		④
⑤利用者負担額(円)					



法別番号、制度名の略称が記載されている。低所得者対策等（法別番号 56、57）については手書きで記載する

(2) サービス費用（生保居宅介護支援）

生活保護単独分の様式七の介護給付費明細書請求計算欄を集計する。

項番	被保険者										請求計算						
	被保険者番号	(フリガナ)									サービスコード						
公費受給者番号	氏名																
生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和			性別	1. 男 2. 女			単位数	②								
	年	月	日														
要介護状態区分	要支援・1・2・3・4・5			認定有効期間	職	年	月	日	から	職	年	月	日	まで	請求金額	④	
					職	年	月	日									
居宅サービス計画作成依頼届出年月日					職	年	月	日									

介護給付費明細書に記載された請求明細件数の合計（請求対象数）

	サービス費用		
	単位数・点数	費用合計	公費請求額
居宅サービス・施設サービス			
居宅介護支援	①	②	③

被保険者毎の②に 10.00 を乗じて算出した額の合計（④と同額）

(3) 食事提供費用

介護保険と生活保護の併用分、様式第七を除く生活保護単独分施設分介護給付費明細書（様式第八～十）の食事費用欄を集計し、介護保険とその他各法（低所得者対策等を含む）併用分の介護給付費明細書請求集計欄をもとに集計し、対応する法別の行に記載する。

食事費用欄	食事提供費					標準負担額（月額）		食事提供費請求額		標準負担額	
	基本	日数	単価	金額			④		⑥		
	特別食	延べ日数	公費日数	合計	③	公費請求分		⑤			

食事提供費用					
件数	延べ日数	金額	標準負担額	公費請求額	保険請求額
①	②	③	④	⑤	⑥

施設サービスの介護給付費明細書からそれぞれ該当個所の合計を記載

施設サービスの介護給付費明細書の件数（対象被保険者数）を記載