

1.8 様式第六

居宅サービス介護給付費明細書

(痴呆対応型共同生活介護・特定施設入所者生活介護)

公費負担者番号	共通項目参照	平成	共通項目参照	月分
公費受給者番号		保険者番号	共通項目参照	

  

被保険者	被保険者番号										
	(フリガナ) 氏名	共通項目参照									
	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	要支援・1・2・3・4・5									
	認定有効期間	年	月	日	から	年	月	日	まで		

  

請求事業者	事業所番号										
	事業所名称	共通項目参照									
	所在地										
連絡先	電話番号										

  

入所年月日	年	月	日	退所年月日	年	月	日	入所実日数	外泊日数
退所後の状況		1. 居宅 2. 介護施設 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他							

	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
給付費明細欄								
	合計							

	区分	保険分	公費分
請求額集計欄	①単位数合計		
	②単位数単価	円/単位	
	③給付率	様式三と同様 /100	/100
	④請求額(円)		
	⑤利用者負担額(円)		

共通項目参照 枚中 枚目

(1) 入退所日等

入所年月日	平成	年	月	日	退所年月日	平成	年	月	日	入所実日数	外泊日数	
①		②		③		④						
⑤退所後の状況			1.居宅 2.介護施設 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他									

項目	記載内容	備考
① 入所年月日	当該施設に入所した日付を記載する。	介護療養型医療施設において、医療保険適用病床から介護保険適用病床に移った場合はその日付を記載する。
② 退所年月日	当該月中に退所した場合（または退所月の翌月において退所前後訪問指導加算を算定する場合）、退所日付を記載する。翌月以降継続入所している場合は記載しない。	介護療養型医療施設において、介護保険適用病床から医療保険適用病床に移った場合はその日付を記載する。
③ 入所実日数	当該月中に被保険者等が実際に入所していた日数を記載する。日数は入所した日、退所した日も1日として算出する。	「④外泊日数」は入所日数に含めない。
④ 外泊日数	入所期間中に、被保険者が外泊した場合、外泊を初めた日、施設に戻った日を含まない外泊中の日数（2泊3日の場合1日とする）を記載する。	
⑤ 退所後の状況	当該月中に退所した場合に退所後の状況として、該当する番号を○で囲む。	

30日の月において外泊（連続4泊）を行った場合の記載例。

入所年月日	平成	1	2	年	0	3	月	1	5	日	退所年月日	平成		年		月		日	入所実日数	2	7	外泊日数	3	
退所後の状況			1.居宅 2.介護施設 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他																					

月の途中で退所した場合の記載例。

入所年月日	平成	1	2	年	0	3	月	1	5	日	退所年月日	平成	1	2	年	0	4	月	2	3	日	入所実日数	2	3	外泊日数		
退所後の状況			1.居宅 2.介護施設 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他																								

(2) 請求額集計欄

様式第三と同様。

(3) 請求額集計欄の記載例

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
	特定施設生活介護 3	3 3 1 1 3 1	6 8 3	2 7	1 8 4 4 1			
	合計				1 8 4 4 1			

請求額集計欄	区分	保険分					
	①単位数合計	1	8	4	4	1	
	②単位数単価	1	0	6	0	円/単位	
	③給付率	9	0	/100			
	④請求額 (円)	1	7	5	9	2	6
	⑤利用者負担額 (円)	1	9	5	4	8	

$18441 \times 10.60$  (小数点以下切り捨て) = 195474 (総費用額)  
 $195474 \times 90/100$  (小数点以下切り捨て) = 175926

$195474 - 175926 = 19548$