

3.4 保険請求

(1) サービス費用（居宅サービス・施設サービス）

様式第二

請求額集計欄	①サービス種類 コード/②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		④	
	⑪利用者負担額		⑥	
	⑫公費請求額		⑤	
	⑬公費分本人負担		⑥	

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		/100	
	④請求額（円）	④		⑤	
⑤利用者負担額（円）	⑥		⑥		

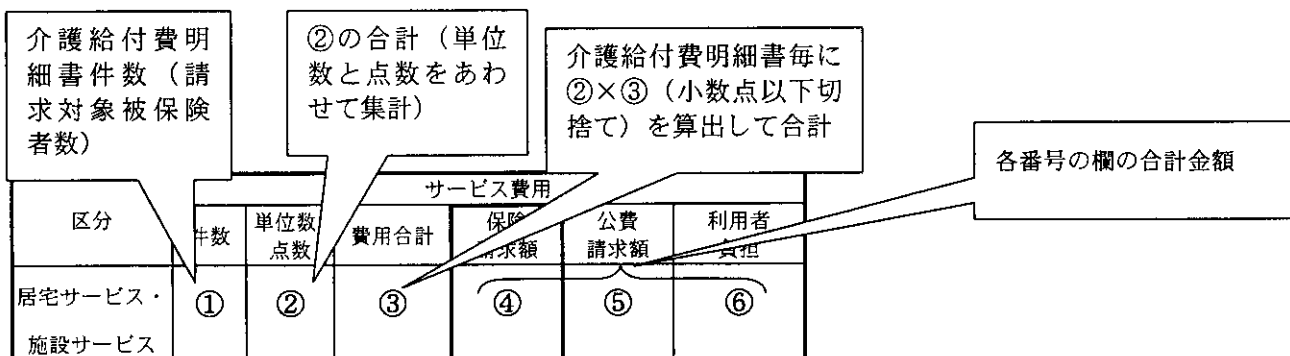
様式第四、九

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		③ 10円/点		10円/点	
	③給付率	/100		/100		/100		/100	
	④請求額（円）	④		⑤		④		⑤	
⑤利用者負担額（円）	⑥		⑥		⑥		⑥		

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		⑤		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		/100	
	④請求額（円）	④		⑤		④		⑤	
⑤利用者負担額（円）	⑥		⑥		⑥		⑥		

被保険者分（公費併用を含む）の様式七を除く全ての介護給付費明細書の請求集計欄から集計する。



(2) サービス費用（居宅介護支援）

被保険者分の様式七の介護給付費明細書の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					
	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		
居宅サービス計画作成依頼届出年月日						職 年 月 日			職 年 月 日													

サービス費用	単位数・点数	費用合計	請求額		利用者負担
			保険	公費	
居宅サービス・施設サービス					
居宅介護支援	①	②	③	④	
合計					

介護給付費明細書に記載された請求件数の合計（請求対象被保険者数）

対応する番号の欄の合計

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) サービス費用（合計）

列毎の単純合計を記載する。

(4) 食事提供費用

被保険者分の様式第八～十の施設分介護給付費明細書（様式第八～十）の請求計算欄を集計する。

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	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

列毎の単純合計（2段上と同じ）