

サービス利用票別表の記載例

資料4-2

- ・サービス内容及びサービスコードは現在検討中のため、「○」「□」「■」「△」「◇」にて表記している。
 - ・本記載例における、保険者が定める区分支給限度基準額、単位数、利用者負担は以下のとおり
- 区分支給限度基準額(単位):10400単位
- サービス 82○○○○ :1月につき1634単位、保険者負担率90%
 - サービス1 83□□□□ :1回につき100単位 利用者負担額1回200円×20回=4000円
 - サービス2 83■ ■ ■ ■ :1回につき50単位 利用者負担額1回100円×2回=200円
 - △△サービス 84△△△△ :1月につき3000単位、利用者負担なし
 - ◇◇サービス 85◇◇◇◇ :1月につき500単位、利用者負担額1月1000円

サービス利用票別表(介護予防・日常生活支援総合事業)

定額利用者負担単価金額の欄を設ける。

区分支給限度管理・利用者負担計算

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	割引率		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	種類支給限度基準内単位数	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(総合事業対象分)	給付率(%)	事業費請求額	定額利用者負担	利用者負担	利用者負担								
					率%	単位数											単価金額	(総合事業対象分)	(全額負担分)								
○○事業所	9900050010	○○サービス	82○○○○	1,634			1	1,634				1,634	10.00	16,340	90	14,706		1,634									
○○事業所	9900050010	□□サービス1	83□□□□	100			20	2,000									200	(4000)									
○○事業所	9900050010	□□サービス2	83■ ■ ■ ■	50			2	100									100	(200)									
○○事業所	9900050010	□□サービス合計						(2100)				2,100	10.00	21,000		16,800		4,200									
○○事業所	9900050010	△△サービス	84△△△△	3,000			1	3,000				3,000	10.00	30,000		30,000	0	0									
○○事業所	9900050010	◇◇サービス	85◇◇◇◇	500			1	500				500	10.00	5,000		4,000	1,000	1,000									
												事業費請求額		利用者負担													
												1行目:費用総額の9割を記載する。		1行目:費用総額-事業費請求額を記載する。													
												4~6行目:費用総額-利用者負担を記載する。		2~6行目:利用者負担額を記載する。													
												介護予防・日常生活支援総合事業については、介護保険の介護給付及び予防給付とは別にサービス利用票別表を作成する。															
												区分支給限度基準額(単位)		10,400		合計		7,234		7,234		72,340		65,506		6,834	

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	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
合 計											

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