## IV 用語の定義等

## 1 用語の定義

## (1) 原審査

介護サービスを提供した事業所から請求のあった介護給付費明細書等に対する各都道府県国民健康保険団体連合会の審査をいい、計画単位数を超える請求があった場合は査定減点されることがある。

なお、原則としてサービス提供月の翌月が審査月となっている。

## (2) 受給者数

介護予防サービス又は介護サービスを受給し、当該審査月に保険請求のあった者の数であり、同一被保険者が同一月に2種類以上のサービスを受けた場合、サービスごとにそれぞれ計上するが、総数、小計には1人と計上している。

なお、年間累計受給者数は、各審査月の受給者数を合計している。

## (3) 年間実受給者数

各年度とも4月から翌年3月の1年間において一度でも介護予防サービス又は介護サービスを受給したことのある者の数であり、同一人が2回以上受給した場合は1人として計上している。ただし、当該期間中に被保険者番号の変更があった場合には、別受給者として計上している。

#### (4) 年間継続受給者数

令和5年4月から令和6年3月の各サービス提供月について1年間継続して介護 予防サービス又は介護サービスを受給した者をいう。

### (5) 認定者数

要介護(要支援)認定を受け、介護保険の受給資格がある者として、審査月の前月中に受給者台帳に登録されている者をいう。

### (6) 費用額

審査月に原審査で決定された額であり、保険給付額と公費負担額、利用者負担額 (公費の本人負担額を含む)の合計額である。市区町村が直接支払う費用(償還払い)は含まない。

#### (7) 単位数

介護サービス費用の単位であり、1単位の単価は地域により異なる。

## (8) 居宅サービス給付単位数

介護給付費明細書のうち、居宅サービス支給限度額管理対象単位数の合計である。

#### (9) 回数•日数

介護給付費明細書に記載された介護給付費単位数サービスコードごとのサービス 提供回数・日数を計上する。

# (10) 支給限度基準額 (居宅介護サービス費等区分支給限度基準額及び介護予防サービス費等区分支給限度基準額)

居宅サービス・地域密着型サービス・介護予防サービス・地域密着型介護予防 サービスについて、要介護(要支援)状態区分に応じて定められた、1か月間に 利用できる保険給付対象となるサービス費用の上限をいう。

## (11) 実日数

介護給付費明細書に記載されたサービス種類ごとの提供実日数を計上する。

#### (12) 件数

サービス種類ごとの請求件数であり、介護給付費明細書の請求枚数とは異なる。

#### (13) 介護予防居宅サービス・居宅サービス

①訪問介護

居宅で介護福祉士等から受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話をいう。

- ②介護予防訪問入浴介護、訪問入浴介護 居宅を訪問し、浴槽を提供されて受ける入浴の介護をいう。
- ③介護予防訪問リハビリテーション、訪問リハビリテーション 居宅で心身の機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるために行われ る理学療法、作業療法等のリハビリテーションをいう。
- ④介護予防訪問看護、訪問看護居宅で看護師等から受ける療養上の世話又は必要な診療の補助をいう。
- ⑤ 通所介護

老人デイサービスセンター等の施設に通って受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練をいう。

- ⑥介護予防通所リハビリテーション、通所リハビリテーション 介護老人保健施設、介護医療院、病院・診療所に通って受ける心身の機能の 維持回復を図り、日常生活の自立を助けるための理学療法、作業療法等のリハ ビリテーションをいう。
- ⑦介護予防福祉用具貸与、福祉用具貸与 日常生活上の便宜を図るための用具や機能訓練のための用具で、日常生活の 自立を助けるもの(厚生労働大臣が定めるもの)の貸与をいう。
- ⑧介護予防短期入所生活介護、短期入所生活介護 特別養護老人ホーム等の施設や老人短期入所施設への短期入所で受ける入浴、 排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練をいう。
- ⑨介護予防短期入所療養介護、短期入所療養介護介護老人保健施設、介護療養型医療施設等への短期入所で受ける看護、医学的管理下の介護と機能訓練等の必要な医療並びに日常生活上の世話をいう。
- ⑩介護予防居宅療養管理指導、居宅療養管理指導 居宅要介護者等について、病院、診療所等の医師、歯科医師、薬剤師、管理 栄養士、歯科衛生士等により行われる療養上の管理及び指導をいう。
- ①介護予防特定施設入居者生活介護、特定施設入居者生活介護 有料老人ホーム等に入居する要介護者等が、特定施設サービス計画に基づい

て施設で受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、 機能訓練及び療養上の世話をいう。

※ ①で「短期利用」とある場合は、一定要件を満たす特定施設における、空室がある場合の短期利用のサービスをいう。

## (14) 介護予防支援

居宅要支援者の依頼を受けて、心身の状況、環境、本人や家族の希望等を勘案し、介護予防サービスや地域密着型介護予防サービスを適切に利用するための介護予防サービス計画等の作成、介護予防サービス提供確保のための事業者等との連絡調整その他の便宜の提供等を行うことをいう。

## (15) 居宅介護支援

居宅要介護者の依頼を受けて、心身の状況、環境、本人や家族の希望等を勘案 し、在宅サービス等を適切に利用するために、利用するサービスの種類・内容等 の居宅サービス計画を作成し、サービス提供確保のため事業者等との連絡調整そ の他の便宜の提供等を行うとともに、介護保険施設等への入所が必要な場合は施 設への紹介その他の便宜の提供等を行うことをいう。

## (16) 地域密着型介護予防サービス・地域密着型サービス

①定期巡回·随時対応型訪問介護看護

定期的な巡回訪問又は通報を受け、居宅で介護福祉士等から受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他日常生活上の世話、看護師等から受ける療養上の世話又は必要な診療の補助をいう。

②夜間対応型訪問介護

夜間において、定期的な巡回訪問又は通報を受け、居宅で介護福祉士等から 受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話をいう。

③地域密着型通所介護

小規模の老人デイサービスセンター等の施設に通って受ける入浴、排せつ、 食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練をいう。

- ④介護予防認知症対応型通所介護、認知症対応型通所介護 認知症の要介護者(要支援者)が、デイサービスを行う施設等に通って受け る入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練をいう。
- ⑤介護予防小規模多機能型居宅介護、小規模多機能型居宅介護 居宅又は厚生労働省令で定めるサービスの拠点に通わせ、又は短期間宿泊さ せ、当該拠点において受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上 の世話及び機能訓練をいう。
- ⑥介護予防認知症対応型共同生活介護、認知症対応型共同生活介護 比較的安定した状態にある認知症の要介護者(要支援者)が、共同生活を営 む住居で受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機 能訓練をいう。
- ⑦地域密着型特定施設入居者生活介護

有料老人ホーム等に入居する要介護者等が、地域密着型サービス計画に基づいて施設で受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話をいう。

## ⑧地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

地域密着型介護老人福祉施設に入所する要介護者が、地域密着型サービス計画に基づいて受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話をいう。

⑨複合型サービス (看護小規模多機能型居宅介護)

訪問看護及び小規模多機能型居宅介護の組合せにより提供されるサービスをいう。

- ※ ⑤及び⑨で「短期利用」とある場合は、一定要件を満たす当該サービスにおける、短期利用に活用可能な宿泊室がある場合の短期利用のサービスをいう。
  - ⑥及び⑦で「短期利用」とある場合は、一定要件を満たす当該サービスにおける、空室がある場合の短期利用のサービスをいう。

## (17) 施設サービス

①介護福祉施設サービス

介護老人福祉施設に入所する要介護者が、施設サービス計画に基づいて受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話をいう。

(介護老人福祉施設・・・老人福祉法に規定する特別養護老人ホーム(入所定員が30人以上であるものに限る。)で、かつ、介護保険法による都道府県知事の指定を受けた施設であって、入所する要介護者が、施設サービス計画に基づいて受ける入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行うことを目的とする施設)

#### ②介護保健施設サービス

介護老人保健施設に入所する要介護者が、施設サービス計画に基づいて受ける看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話をいう。

(介護老人保健施設・・・介護保険法による都道府県知事の開設許可を受けた施設であって、入所する要介護者に対し、施設サービス計画に基づいて、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話を行うことを目的とする施設)

## ③介護療養施設サービス

介護療養型医療施設の療養病床等に入院する要介護者が、施設サービス計画 に基づいて受ける療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護その他の 世話及び機能訓練その他必要な医療をいう。

(介護療養型医療施設・・・医療法に規定する医療施設で、かつ、介護保険法による都道府県知事の指定を受けた施設であって、入院する要介護者に対し、施設サービス計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護その他の世話及び機能訓練その他必要な医療を行うことを目的とする施設)

#### ④介護医療院サービス

介護医療院に入所する要介護者が、施設サービス計画に基づいて受ける療養 上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療 並びに日常生活上の世話をいう。 (介護医療院・・・介護保険法による都道府県知事の開設許可を受けた施設であって、主として長期にわたり療養が必要である要介護者に対し、施設サービス計画に基づいて、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上の世話を行うことを目的とする施設)

## (18) 訪問介護内容類型

- ・身 体 介 護…利用者の身体に直接接触して行う介護等と、日常生活を営む のに必要な機能の向上等のための介助及び専門的な援助をい う。
- ・生 活 援 助…日常生活に支障が生じないように行われる調理・洗濯・掃除 等をいう。
- ・通院等乗降介助…利用者の通院等のために指定訪問介護事業所の訪問介護員等が、自ら運転する車両への乗車・降車の介助を行い、併せて乗車前・降車後の屋内外での移動等の介助、又は通院先・外出先での受診等の手続・移動等の介助を行うことをいう。

## (19) 特定治療

介護老人保健施設において、やむをえない事情により行われたリハビリテーション、処置、手術、麻酔、放射線治療について、医科診療報酬点数表により算定されるものである。

## (20) 特別療養費

介護老人保健施設において、指導管理、リハビリテーション等のうち日常的に 必要な医療行為として定められた特別療養費項目を行った場合に算定されるもの である。

#### (21) 特定診療費

介護療養型医療施設等において、指導管理、リハビリテーション等のうち日常的に必要な医療行為として定められた特定診療費項目を行った場合に算定されるものである。

## (22) 特別診療費

介護医療院において、指導管理、リハビリテーション等のうち日常的に必要な医療行為として定められた特別診療費項目を行った場合に算定されるものである。

#### (23) 加算·減算

サービスの実施状況等に応じて算定される加算、要介護(要支援)状態区分や サービス提供時間に応じ、人員配置や設備環境を反映して定められた基本算定項 目を満たさない場合の減算をいう。

#### (24) 地域区分

人件費の地域差を反映させるために、1単位の単価が基本10円に対して地域区分ごとに割増が行われており、人件費水準の対全国平均上乗せ率にもとづいた、1級地・2級地・3級地・4級地・5級地・6級地・7級地・その他の8つである。

## (25) サービス種類内容

介護給付費単位数サービスコード表算定項目について、サービス種類別に整理したものである。

## (26) 請求事業所数

当該審査月に保険請求のあった事業所であり、同一月に2種類以上のサービスを提供した場合、サービスごとにそれぞれ事業所数を1と計上するが、合計には1と計上する。

## (27) 特定入所者介護サービス

居住費(滞在費)及び食費について、所得の低い方に負担限度額を設け、施設には平均的な費用(基準費用額)と負担限度額との差額を保険給付で補うものである。

## (28) 総合事業

市町村が中心となって、地域の実情に応じて、住民等の多様な主体が参画し、 多様なサービスを充実することで、地域の支え合い体制づくりを推進し、要支援 者等に対する効果的かつ効率的な支援等を可能とすることを目指す「介護予防・ 日常生活支援総合事業」をいう。

## 2 介護給付費明細書、介護予防・日常生活支援総合事業費明細書及び給付管理票様式

**様式第二**(附則第二条関係)

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

公費	負担者番	号	121	口土			(/E	1 102	1 79	UIX:	2 1/8/1	10.1		L)	12	VIT 2.61	1371	160	/1/	121	U ±.	,		(/B II	(2.1		令和		, <u>T</u> .	/[]	L)   1		<i>N</i> 14.79.	年			T			月约	分
公費	受給者番	号																									伢	除	者者	子号											
	被保険番号	者		-															1			事業番号	業所 号																		
	(フリカ゛ナ)	)					_		_							•							業所															-			
	氏名																					名和																			
被保																				前ロン	青杉				Ŧ	:				_									_		
被保険者	生年月	日		.明? 年	台 2	.大ī	正 ;	3.昭	3和	E		性別	Ė IJ		1. 身	9 2	. ±	ζ		1 2 再 4 2 1 4	<b>事</b> 影	丽龙	生地																		
	要介護状態区					l		介記	隻 1		. 3 .	4 •	5									1711.	1.40																		
	認定有	uled	1. 平成 2. 令和	T			T	年	T				月			F	1	から	_		ŀ	`#·	力什		١,	লা≑≑	1. 37.	п.													
	期間		令和					年					月			E		まで				建剂	各先			电声	舌番	ク													
居宅サー	ビス	事業		護支	援事	業者	作用	戎	Τ	-		2.	被	保険	者自	己作	成		1	事業	所																				
計画	用始	番号 1. 平		<u> </u>		<u> </u>	年	$\overline{T}$	<u>_</u>	-					<u> </u>		<u> </u>	п	1	名称	中止			£n.		-		1	,	r:	Ī		<u> </u>		T		_	1	_	$\overline{}$	
	月日 7止	2. 令		医療棒	幾関フ			.死T	t	5.そ	の他		月 3.介	護老	人福	祉施	設力	日	7		月日 隻老ノ	、保保	幸 幸 走 市	<sup>和</sup> 安入	f 8	3.介	護援	養養		F 医療	施設	と入門	i i			月		<u> !</u>			日
理			医療院	入所			_	_	_		1	***			T _	- 144	1			. 116			公費	F-(-)			***	de 13.5 1			<u> </u>					—			—		
	7	ナービス	内容			#-	-ビス		- K	<u> </u>		単	位数	1	Е	]数		T I	E	ズ単	位数	I	回製	č"		公	費対:	家単(	立数	<u> </u>	-						商要				
					1		#	$\exists$					F						ļ						1					1						_	_		_		
給付費明細欄					#		⇉	コ					L	Ļ					ļ						1											_			_		
細欄							1																							-									_		
								_				_																													
							#																													_	_		_	_	
給	·	サート	ごス内容			サー	- ビス	. = -	- K			単	位数	:		数		l +	 	         	位数		公理			公	費対	象単位	位数	(			設所			_		摘	要		_
給付費明細欄	十 所 地						1	_												I													, III L		1						
欄	例					_	1	-	_																-						-				+						
	①サービ		コード				T			2																															
	/②名称 ③サービ		¢				1	_	日							F							B						+		H										
	<ul><li>④計画単</li></ul>	位数					Ť	_			Ī	Ī				_	Ī					İ	1		T									Ī							
	⑤限度額	管理対象	良単位数				T			T	T	T					T					Ī	Ī		T	Ī			Ť			l		T							
	⑥限度額	管理対象	身外単位数	ζ																																	給	付率	(/100	0)	
請求	⑦給付単6 +⑥	位数 (④	)⑤のうち	少な	い数)																															保険	Let.				
請求額集計欄	⑧公費分	単位数					T	_				1					t	1								1			T					†		公費	ŀ			T	T
	⑨単位数	単価									F	/単	单位						円/	単位			À		円	/ <u> </u>	単位						円	/単	並位			合	計		
	⑩保険請	求額																					Ī																		
	①利用者:	負担額							L								L												L												
	⑫公費請:	求額							_								L												l					_					<u></u>		
	13公費分	本人負担	1			<u> </u>	╧	_	<u> </u>										_																				L		<u> </u>
社会和法人等		轁	E減率					$\perp$	ç	%	1			受領す				-			-	軽減額	質(円	)							後利. 額 (							備	考		
よる単欄							<u> </u>	_			1			┇	1					1			L	$\bot$	╁			L			ļ	$\dashv$			l	_					
																				[					┸																

枚中 枚目

## **様式第二の二**(附則第二条関係)

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・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・ 介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用))

			71102.1						_	_		_									/ I H/32, 1	_			_			(/4/					-		_
公費	負担者番	号																					令和	П					年				J	月分	
公費	受給者番	号																				Ī	仔	よ険 者	香番号	<del>-</del>									
	被保険	者									_								事業番号														T	T	
	(フリカ゛ナ)	L											-																						
	氏名																		事業名称																
被																	信枚	青さ				₹			-	-									
被保険者	生年月	目		.明治 年	2.大	正月		和	日	1	性別	1	. 男	2.	女		請求事業者	N AIR HI		e tele															
	要支援			'		74		-+±2 1	1	支援	0	<u> </u>					1	3	所在	:地															
	状態区		1. 平成	T	1	-		.1友 1	一安	又1仮	1		-	-	から	_		-																	
	認定有 期間	効 2	2. 令和 令和		╁		年年		-		月月	-	+	目目	まっ	-			連絡	先		電	話番	号											
介護	 予防	2.	被保険	者自己	作成		_	3	<u></u> .介	護予			業者																						_
サー計画		事業番号															事業居名称	折																	
	開始 E月日	1. 平成 2. 令和				年				Ì	月				日	Ì	年	业 月日		令和	]				年					月		T			日
	中止 理由	1.非	該当 3 護医療隊			、院	4.3	死亡	5.3	一の他	1 6.	介護	老人	福祉	施設	入所			<b></b> 人保	<b>R健施</b>	設入	折 :	8.介記	隻療主	<b>美型</b> 图	医療抗	設入	院							
	#	ービスグ				- Ľ:	スコー	- k		ij	単位数		П	数		サーロ	ごス単	位数		公費分回数	<del>)</del>	4	<b>公費</b> 対	象単位	拉数					ł	商要				_
																1				1												_			
									-		_	-			_	_		_		1			_			-									
給付費明細欄					İ							İ																			_				
明細欄					+					_	-	ŀ			-	-				H	-		1												
1041															$\blacksquare$	$\blacksquare$				I															_
				-	-					_	-	-			_	-	-	-		H		-	-												
										_					_	_						_													
給	<del>(</del>	サービ	ス内容		サ	- Ľ	スコー	- F		単	单位数		回	数		サーロ	ごス単	位数		公費分回数	}	1	<b>.</b> 費対	象単位	拉数			设所在 者番				摘要	Ę		
給付費明細欄	所 地 特														-								-												
欄	例				+					+	╫	┢			+	+	$\dagger$			-		+	+												_
	①サービ (②なか		— ķ																														-		
	/②名称 ③サービ							日						日					lacksquare	日					l	日									
	<ul><li>④計画単位</li></ul>																																		
	⑤限度額	管理対象	単位数																Г							T									
	⑥限度額	管理対象	外単位数																												給	计率	(/100)		_
請求	⑦給付単位	位数 (④)	⑤のうち	少ない	数)																									保険	je				
請求額集計欄	+⑥	単位数								<u> </u>									lacksquare				H		l	L				公費	ř		Ī		
1940	9単位数	単価									1 134 fde					_	<b>.</b> /単位					ш	/ 144 F44					m	/ 144 F4			合	<b>:</b> 計		
					-			_		円/	単位		H	1		円/	単位			<del> </del>		円/	/単位			1		円/	/単位				T	_	_
	<ul><li>①保険請</li><li>①利用者</li></ul>					_								_						<u> </u>					_	_						H	_	_	_
	②公費請:													İ		H	H		t	H					H	İ	H								Г
	◎公費分:				$\dashv$	_		_					_	_			_		_	-		_				_						Н	1	-	_
社会福			減率				T	%	,	<u> </u>	i a	受領す 負担の	べき	利用者 (田)		<u>:</u>	-		経減額	〔円〕	<u> </u>	<u> </u>	1	<u> </u>		載後利 旦額(		:	1	<u> </u>		備老	<u> </u>		_
社会権法人等	学に			1 :		_					1	MJ=V	ne fist	(17)		1	-						T		貝打	= tp4 (	1.17		1		_	_	_	_	_
欄										-				+		_							+		-			-	-						_

枚中

枚目

## 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1	負担者番	号						(10) [4]		27.		±//1 ±						.10 人:			クリノ 令和					年			月:	分
公費	受給者番	号																			保隆	食者番	骨号							
	被保険 番号	者															事業所 番号													
	(フリカ゛ナ)	)															事業所 名称										-			
	氏名														2+	-	H 197		Ŧ	-			_							
被保険者	生年月	н			2.大正		昭和	Н	性別		1. 男	9	+r		請求事業者				F						1	<u> </u>				
者		Н	年	Ξ.	,	月		日	別		1. //			-	業者		折在地													
	要支援状態区分				事業対	対象者	・要	支援 1	•要3	友援 2																				
	認定有 期間	効 2.	平成 令和			年	_		月			日	から				連絡先			電話	番号									
<b>△</b> ≉=			令和 介護予防	- 支援車	1 类 孝	年	ポケザ	<b>支援</b> +	月		<del>)</del>	Ħ	まで																	
介護サー計画		事業所番号		7. 发 接 寻	米日	167	以 已 行	又仮!	1						事業	所														
開		1. 平成			年	<u> </u>			月	Ī		- 8	I B			中」			令和				年				月			目
年月		2. 令和	<u> </u>	<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	[				年月			10.16											
		サービス内	容		サート	ごスコ・	ード		単位	数	回	数	+	ナービ	ス単位	《数		公費分 回数		公蜀	貴対象!	单位数					摘要			
													İ	İ								İ								
事								-						_								_								
事業費明細欄												1	-	-								-								
欄							П		П																					
								+				+	_									-								
	1							<u> </u>				<u> </u>												ble	en. arri-					
事業が	<u> </u>	サービス	ス内容	1	サーロ	<b>ビスコ</b> ・	ード		単位	数	回	数	+	ナービ	ス単位	(数		公費分 回数		公費	対象	単位数			設所存			摘要		
事業費明細欄	地 無						$\blacksquare$			_	T			╁																
柳	Pi																													
	①サービ /②名称	ス種類コー	- K																											
	③サービ	ス実日数					日					日						目					F	1						
	④計画単	位数																												
-	⑤限度額	管理対象単	<b>Ú位数</b>						_										_	_		_								
請		管理対象外						_	-					_				_	_	_		_	_	_				給付率 (/	100)	_
請求額集計欄	⑦給付単 +⑥	位数 (④⑤	)のうち少	ない数)																							事業			
欄	⑧公費分	単位数																									公費			
	⑨単位数						<b>_</b>		円/単作	立				円/	単位		_		F	円/単	Ú位		_	-	円/	/単位	ı	合計		
	⑩事業費				+			-	+									-	-	-	-	-	-	-					+	
	①利用者 ②公費請				+	-	$\vdash$	1	+	+			H		$\dashv$		$\dashv$	- -	+	$\dashv$	+	+	+	+	-	$\vdash$			+	+
	⑬公費分					lacksquare		1	+									$\top$	$\dagger$	$\dagger$	1	$\dagger$	$\dagger$	+	l			$\dagger \dagger$	$\dagger$	+
社会福	私	軽減	<b>支</b> 率				%	1			すべき の総額		<u> </u>	<u>i</u>		ŧ	<b>圣減額(</b>	円)		<u> </u>			経減後和 負担額		<u> </u>	<del>.</del>	<u> </u>	備考		-
法人等 よる軽	S(C	H			:					贝压	- mone	(17)	Ŧ	+									- 1 HM	111/						
欄									İ	l	İ	İ	Ė		İ		İ	İ						İ						
																									Г		枚中		枚目	

#### 居宅サービス介護給付費明細書 (短期入所生活介護)

	公費	負担者番	:号							Ī										1 102/				令	和					4	年				月分	
### 20	公費	受給者番	:号																						保険	者番	:号									Ī
Part			诸	T			Ť			_	Ī		<u>.                                    </u>		Ī			1				折									T					
括名			+)								1			-			1					<u></u>		:					<u>i</u>						<u>                                     </u>	_
1 日本   1 日本		<b>F</b> -夕																		:	名称			-	1 1	1		1								
### 200	被	MH		1 F	旧仏	2 4	Ь-TE	2	ロガ 壬ロ	1									請求	i			₹				_				$\perp$					
### 200	保険者	生年月	B			2. )			마마카니		3	性別		1.	男	2.	女		事業者		所在	也														
新元代数   1. 位				•			要	更介言	護1	• 2	. 3 .	4 • 5	5																							
別切   全和   日   日   日   日   日   日   日   日   日			1.	平成		I	4	年				F	1			日	から																			=
####################################							4	年				J.	]			日	まで				連絡	先	電	記話者	番号											
#	居宅		1.居宅介	護支援	事業者	<b>首作</b> 成	戈 2	1.被	保険	者自	己作	成									7	、所年月	日	1. 2.	· 平成				年				月		I	日
事務所名称	サーロ																		<u> </u>		i	動手月	日										月			Ħ
			事業所名	称																				-		短期	入所	実	日数	(	<b>—</b>					_
			サービ	ス内容			-	ų.	サー	ビス	, J —	ド	_		単位	数		DI FI	数 数	+	+- E	、ス単位	数	公回	費分 数等	生	費対	象單	位数	ţ	$\downarrow$			摘要		
								-		1	-	_		-	-			_					-							-	╬					_
								╁	1	1	+	+		+	-	-		-					$\vdash$		┢		<u> </u>	<u> </u>	-	╁	-					-
	給																														I					
	付費明																														Ļ					
	細欄							+		-	-	-		-	_	_		_				-	-		-		╀	-	-	-	+					
											_				_						-				<u> </u>		<u> </u>			<u> </u>	+					-
																															+					
																															I					
①計画単位数   ②限度額管理対象単位数   ②限度額管理対象外単位数   ③限度額管理対象外単位数   ⑤給付単位数   ⑤給付率   ○100   ○100   ○100   ○3請求額 (円)   ③利用者負担額 (円)   ●センスコード 費用単値(円) 負担限度額 日数 費用額(円) 保険分 ○責申 ○責分 利用者負担額   ●応入万済分/減サービス大済   サービスコード 費用単値(円) 負担限度額 日数 費用額(円) 保険分 ○責申 ○責分   利用者負担額   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素分本人負用用面   ○素が減り用面   ○素が減り用面   ○素の表に対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、									合計	ł																	<u> </u>				L					
登して   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日			X	分								保	<b>険分</b>									公費分	•													
諸東京									_		_		┡			-		_					_													
(の給付単位数 (の給付単位数単価	<u>_</u>										_					+		_																		
⑥給付率     /100       ⑦請求額 (円)     (円)       ※利用者負担額 (円)     サービス内容       サービス内容     サービスコード       費用単価(円)     負担限度額       日数     費用額(円)       保険分     公費分       利用者負担額       (日)     公費分       (日)     公費分本人負租月額       計求額(円)     経域後利用者       (日)     経域後利用者       会報の公教報 (円)     (円)       (日)     (日)	請求額			外单位	立数						+		-			+		-	$\neg$		$\overline{\top}$	$\overline{+}$														
⑥給付率     /100       ⑦請求額 (円)     (円)       ※利用者負担額 (円)     サービス内容       サービス内容     サービスコード       費用単価(円)     負担限度額       日数     費用額(円)       保険分     公費分       利用者負担額       (日)     公費分       (日)     公費分本人負租月額       計求額(円)     経域後利用者       (日)     経域後利用者       会報の公教報 (円)     (円)       (日)     (日)	集計欄										+		╁	-		114.65									_											
②請求額 (円)     ③利用者負担額 (円)       サービス内容     サービスコード     費用単価(円)     負担限度額     日数     費用額(円)     保険分     公費分     利用者負担額       大会福祉法人     経減率     %     受額すべき利用者     経減額 (円)     軽減後利用者     機等	作制								-		1		+	100	17/	4-11/2		-			Ŧ		/100													
************************************	ŀ										_		<u> </u>						_		+	<u> </u>														
特定	ļ			(円)							1		Ť												Ť											
ビス 費     合計       保険分     公費分本人負担月額       請求額(円)     請求額(円)       社会福祉法人     軽減を利用者       会相和の参照(用)     軽減を利用者       会相和の参照(用)     毎日の参照(用)	-	サー	ビス内容		サーヒ	゚゙スコ	ード		費	用単	価(円)	)	負担	旦限度	額	В	数	•	費	用額(	円)	ĺ		保険	分		公費	日数			公費:	分	$\exists$	利月	用者負担額	
ビス 費     合計       保険分     公費分本人負担月額       請求額(円)     請求額(円)       社会福祉法人     軽減を利用者       会相和の参照(用)     軽減を利用者       会相和の参照(用)     毎日の参照(用)	特											1																								
ビス 費     合計       保険分     公費分本人負担月額       請求額(円)     請求額(円)       社会福祉法人     軽減を利用者       会相和の参照(用)     軽減を利用者       会相和の参照(用)     毎日の参照(用)	定入所																											/					´ [			
ビス 費     合計       保険分     公費分本人負担月額       請求額(円)     請求額(円)       社会福祉法人     軽減を利用者       会相和の参照(用)     軽減を利用者       会相和の参照(用)     毎日の参照(用)	者介護											J															] ,	/				/				
ビス 費     合計       保険分     公費分本人負担月額       請求額(円)     請求額(円)       社会福祉法人     軽減を利用者       会相和の参照(用)     軽減を利用者       会相和の参照(用)     毎日の参照(用)	護 サ ー					<u> </u>				<u> </u>					<u> </u>			_	_	4	-						4/		,					_	$\downarrow \downarrow \downarrow$	_
佐藤介	ビス 費							合計									_							_		_	/_		_				$\downarrow$		<u>                                     </u>	_
性芸僧性法人 軽減率	я																										公勤請求	費分 求額			/		_	公費分	本人負担月額	_
性云僧性法人 軽減率																			_							i			_							
サにより性族	等に.			輕						9	%										軽	咸額 (円)												備老	r F	
欄     21     短期入所生活介護       枚中     枚目	Limit	, w in 17.								- 3			1		- 1	-:-		-		_	- 1					~										

## 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防短期入所生活介護)

公費	負担者番号																令和					年				月分
公費	受給者番号																保	険者番	号							
	被保険者 番号														F業所 学号											
	(フリカ゛ナ)														¥所 4称											
	氏名													1	140	=		П	_							
被保険者	4500		1.明	月治 2.大	正 3.昭	和		性	1 11				請求事業者			_		1 1		!_						
険者	生年月日		年		月		Ħ	性 別	1. 先	2.	女		業者	月	<b>斤在地</b>											
	要支援 状態区分				要支	援1・	要支援	2																		
	認定有効	1. <sup>3</sup> 2. <sup>4</sup>			年			月		日	から			ì	<b>基絡先</b>	霍	試話番号	<u>-</u>								
	期間		令和		年			月		日	まで															
介護・	予防			F成 3.介	護予防す	支援事業	業者作成			1					入所年月		1. 平 2. 令	和			年			月		目
サート計画		業所番													退所年月	日	令		入所	宙	年口粉			月		目
			ス内容		41	・ーレラ	スコード	,	拼	位数	T	回数	<u> </u>	+1	ービス単位	<b>%</b> 6r	公費分	) /i	費対:			1		+	商要	
	,	, ,	VL14		,	T	, , ,		4	1五数		日数		1	レハ年位	90X	回数等	\$ Z	(更利)	<b>家</b> 平1	业数			1	间女	
						-															_					
給付费																										
給付費明細欄																										
欄																										
														-												
					î	合計																				
•			区分					保隆	<b></b>						公	費分										
	①計画単位 ②限度額管		当日本	·								-		_												
請	③限度額管										┢			_												
請求額集計欄	<ul><li>④給付単位</li></ul>					T	1				T															
計欄	⑤単位数単	価								円/単	垃			_		_										
	⑥給付率								/100	)						/	100									
-	⑦請求額(	円)																								
	⑧利用者負										<u> </u>			<u>_</u>		<u> </u>										
41	サービス	内容	サ・	ービスコー	- K	費用単	(円)	負担	旦限度額	[ E	数	_	費用額	頁(円	)		保険分		公費	日数		公	費分		利用	<b>者負担額</b>
特定入					$\perp$	_		H	4	+	+	╬	-			Н			-				/	∕  -	_	
所者介																			۱,	/						
護予防											1								$\frac{1}{2}$		,					
特定入所者介護予防サービス費				1 1 1	合計			<u> </u>				İ				<u>.                                    </u>			1							
ス費												-	保険 請求都		1)				公費請求			/		2	《費分本	人負担月額
								<u> </u>		~べき禾	山田孝		··3 - 1 × 10			<u> </u>		ı	圣減後				1			
	福祉法人等 る軽減欄		[減率				%	_		ハさか )総額				車	E減額(円)				空峽饭 負担額			,			備考	
6.	- 1-4-7/109	24	介護	予防短期力	人所生活	介護																				

枚中

枚目

## 居宅サービス介護給付費明細書 (介護老人保健施設における短期入所療養介護)

公費:	負担者番号																	令	和				4	年			月分
公費	受給者番号									_									保険	者番号					Ť		
	被保険者 番号		•					•					Ī			事業所 番号											
	(フリカ゛ナ)															事業所 名称											
	氏名													主本			Ŧ			-							
被保険者	生年月日		1.明治	2.大	正 3	8.昭和	I 目	性別		1. 男	3 2.	女		請求事業者		所在地		ı				1 1					
	要介護 状態区分				要介	个護 1	• 2 • 3	.4.	5					_													
	認定有効	1. 平成 2. 令和			年	Ē			月		日	から			-	連絡先	a	記話番	· 무								
	期間	令和			年	Ē			月		日	まで				<b>建</b> 帽儿	Ħ			1				-			1
居宅	-	居宅介護3	支援事業	者作成	2.1	波保険	者自己	作成	1		1					入所年月	日	1. 2.	平成 令和			年			月		日
サー計画		業所番号														退所年月	日		令和			年			月		目
	<u> </u>	業所名称			1				<u> </u>				回数					<i>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</i>	費分	短期入				1			
絵	4	サービス内	內容			サー	・ビスコ	ード		単	位数		日数		サー	ービス単位	数		数等	公	費対象	象単位	数			摘要	
給付費明細欄						H		$\blacksquare$			+		╅		t						+	+	l				
明細							_			_	-										_	4					
们则						合	H								H	+	┢				+	+	┞				
Blv	緊急時 傷病名		① ② ③													治療 月日	(2	) 令和 ) 令和 ) 令和				年年年			月月月月		日日日
緊急時施設療養費	緊急時治療	<b>管理(</b> 再 *リテーション					単位点		i要		単位	ŻΧ		日			· ·	) II TH				40			Л		Н
施設	Le D	<u> </u>					点	10	一女																		
療養費	特定治療						点点																				
	放射	対線治療 合計	,				点点																				
往診	日数		医	療 関名				•						通院	日数	女		医機	療 関名								
特	傷病名		-1-					/1.39/	1		-	//	*A A) ))	7.71.707		4 th - W	ı	a) white		11.30					Sada Tree		
特別療養費	識別番号		内	谷			甲	位数		回数		保	険分単	1位数		公費回数		公質	分単位	<b>亚</b> 数					摘要		
費					合計																						
		区分					保	<b></b>			<u> </u>		公	<u> </u>			保険	分特	定治	療・特	別療	養費	Ī	公費分	·特定治	療・特	別療養費
	<ul><li>①計画単位数</li></ul>	数				Ī									_							_	1				
	②限度額管理	里対象単位	立数												_												
請求	③限度額管理	里対象外導	单位数							ļ	_				_				_			$\overline{}$			<u> </u>		
求額集計欄	<ul><li>④給付点数</li></ul>																										
欄	⑤点数・単位	位数単価				ļ.	<b>A</b>	/#		/単位	_	_			00			10	円/	点・単				10	) 円/点		
	<ul><li>⑥給付率</li><li>⑦請求額()</li></ul>	ш)				-	+	/10	)()	1				/10	00		_			/1	.00	1	+	_	+	/1	00
	⑧利用者負担																										
	サービ			ービスコ	1 — K	·	費用単	価(円)	自	担限度	語	日数		費用	貊(	円)		保順	険分	-	公費	日数		公費分	<u> </u>	利用	者負担額
介特	, ,	- 1 4/14	É		T	$\dashv$	X/11T	,,mt (1 17	f		- HPS		H	J4,713	HOE!	. */		PINE								-1-971	><1->HX
介護サービス費特定入所者													Ħ								1 /	/					
一ス費		_				合計																	/				
														保制請求	険ヶ 額(						公費請求		_			公費分	本人負担月額
													1								1		<u>-</u>	枚中		$\overline{}$	枚目

## 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護)

公費	負担者	番号																				令	和					年				月	分
公費	受給者	番号																					保険	者番号	÷				T				
	被保 番号																		事業 番号														
	(フリカ	`† <b>)</b>																	事業名称														
	氏名																쾜	f			₹			-									
被保険者	生年	月日		1.明 年	治	2.大江	E 3.	.昭和		目	性別		1. 身	∄ 2.	女		請求事業者		所在	地				I							-		
	要支状態					<u> </u>	要	支援	<sub>1</sub> ·	要支	援 2						者																
	認定期間	有効	1. 平成 2. 令和				年	-			-	月		日	から			F	連絡	·先	電	話番	号										
	79][1]	1	令和				年					月		日	まで			1					1. 平成	:1				_		<del></del>	_	1	1
介護サー			安保険者 E を所番号	自己的	乍成	-	介護子	防支	援事	業者	作成	1		-	-				-	,所年月 上所年月			2. 今和 令和		-		年年	_		月月	+		日日
計画		-	(所名称										- 1		- 1				JE	別千万	Н			豆期入	所	<u> </u>		<u> </u>				İ	П
		<u> </u>	ービスト		<u> </u>			サ・	ービ	スコ	— K			単位数	(	日報	ž ž		トービ	ス単位	数	公司				象単		ξ			摘要		<u> </u>
給仕																																	
給付費明細欄										-				+										1	1	1		$\dashv$					
細欄																								-				$\dashv$					
					2			台	計																		_	$\perp$	<del></del>	-			
堅	緊急 傷病			(	D 2 3														時治療 年月1		(2	D令和 D令和 D令和				年年	Ē.			月月月			日日日
緊急時施設療養費	緊急		管理(戸 リテーション	[掲]						単位点		育要		単位	±×			月															
	特定	処置 手術								点点																							
養費	特定治療	麻酔				-				点点																							
		NX41	合計		医療					点							1				-	医	<del>d</del>										
往診	日数				機関												通	院日	数				関名					_					
特	傷病							-											1					war.									
特別療養費	識別者	<b></b>			内容					単	立数		田	数	£	<b>呆険分</b>	単位数	T	公	費回数		公費	分単位	数						摘要			
費							合計											ļ												_			
			区分				D'AT			保険	分				<u> </u>	公	.費分	<u>!</u>		$\overline{\top}$	保険	分特	定治療	療・特	別別	<b>张養費</b>	ř	至	費分	特定治	療・キ	<b></b>	養費
	①計画	I単位数	:											_						_								_					_
	②限度	額管理	対象単位	立数														_						_									
請求額集計欄			対象外	单位	数			+	4	_		<u> </u>	-	_	_	<u></u>	<u> </u>	_	_		<u>-</u>					-		_	<del></del>	$\overline{+}$	$\overline{}$	<del></del>	
集計			単位数					_	_			<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>		_	-	_				<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	
柳	<ul><li>⑥給付</li></ul>		- 30,7 - ш						1		/10		単位	_	$\overline{}$		/	100				10	0円/	点・単 /1					<u> </u>	10円/	/点・単		
	⑦請求	₹額(F	])						T																				T	T			
	8利用	者負担	!額(円)																														
介特	+	ナービス	ス内容		サー	ビスコ	⊒ — } :	*	費	用単位	西(円)	負	担限	度額	日数		費	用名	頁(円)	1		保隆	6分	_	公事	10日数		公	費分		利月	用者負	担額
介護予防サー	-			H		-			L		_	-				-		_	-		-				-						_		
サービ								合計								$\pm$								<u> </u>	1/	_		_					
ービス費								_					_					保険	分 頁(円)						公籍	費分 求額		_	_		公費分	本人負	担月額
																	PΠ	小角	K(11)						нез			$\hat{ op}$	枚中	$\blacksquare$		一枚	目

## 居宅サービス介護給付費明細書 (介護医療院における短期入所療養介護)

公費:	負担者	番号						T		Ī	T													佘	和					年	Ė				月分	分
公費	受給者	番号																							保険	音番	号									
	被保	険者																		事番	業所													-		
	(フリカ゛	<b>†)</b>						_		_	<u> </u>										業所				<u> </u>						<u> </u>					
	氏名																			名	称					1										
被促	八石			1.0	IH 3/4	0 -	<b>L.</b> T	9.0	177 <del>f</del> n		_		-					前对	青杖				Ŧ				-									
被保険者	生年.	月日		4	明治 F	2.7	月月	3.14	641	F	-	性 別		1.	男 2	. 女		部才写为老	事業と	所:	在地															
	要介								<b>€1</b> •		3 • 4	• 5						1	=																	
	状態		1. 平原						T		_					から																				
	認定期間		2. 令和			1			+	+				_		まで				連	絡先		1	電話者	番号											
		1.	居宅介記	護支	援事	業者	<b>全作</b> 原	戊	2 .被	安保	険者	自己	作成	į.			1	<u> </u>		Ī	入所	年月日	月		. 平成				年				月			目
居宅サー	ビス		美所番号					T												_	退所			2	. 令和 令和				年				月			H
計画		事業	新名称	;		•							•		•			•								短期	入所	実	日数		•					
基本	<b>演</b> 要	Ĺ	摘要	種類	ĺ			_			_											内容														
and the	IN 3.						<u>                                     </u>	_	_	_							<del>-</del>	回数					1 344		1/1	*費分				4- 11/						
<u> </u>		サ	ービス	内容					<u></u>	ビス	コー	ド	_	-	単位	数		日数		サ	ービ	ス単位	立数		[0	数等		公	費対:	象単位	位数			指	要	
給付費明細欄								1	1	1	1	t																								
明細								Į	I	Ŧ	Į	1			1																					
作判									合計	<u>_</u> L	L						<u> </u>	<u> </u>		_	_		<u> </u>	_	-		+									
	緊急	時		T	1)			_	ПР	_	_								緊	急時	治療	1	T	①令和		T	1		年		1		月			H
緊	傷病	名	Avicana (a		2 3					124	14-				12	44.			開	始年				②令和 ③令和	1				年年				月 月			日日
忌時施	緊急	Jnt°	管理(i リテーション	円 街)	)					Ä	i位 点	摘	要		Ė	单位×		i_		3																
緊急時施設診療費	特定治療	処置 手術									点点																									
費	治療	麻酔 放射	線治療			_					点点																									
			合計	H	医療	存		_			点							-					-	[4	医療			1								
往診	日数				機			_		<u></u>	_								通院	日数	(		<u> </u>		関名	7										
	傷病	名																																		
特別熱	識別	番号			内线	容					単位	数		口	数		保	険分	単位	数		公費[	回数	τ		公費分	<b>子単位</b>	数					摘	要		
特別診療費									_	4	4	$\dashv$				1									-	╄	-	<u> </u>	-							
	į						合言					<u>i</u> _			<u> </u>								_	+		<u> </u>		<u> </u>				_				
			区分				T	<u> </u>		ſ!	呆険分	}						公費	分		<u> </u>	T	保隆	食分料	宇定治	療・	特別	診療	費	-	公費	分特定	官治療	<b>ド・特</b>	引診療	<b>索費</b>
	<ul><li>①計画</li></ul>	単位数																											_							
	②限度	額管理	対象単	位数																								_								
請求	③限度	額管理	対象外	単位	数			_		<u> </u>	_	_			_		<u> </u>					L	_				<u> </u>			L	<u> </u>	<u> </u>			_	
請求額集計欄			単位数					_		L		_															-									
欄			数単価	1				+		<b>-</b>	$\dotplus$	/100	円/	単位	-	$\overline{}$	Ŧ	$\overline{}$	/10	00			-		10円,	/点・	単位 /100					10	円//	点・単位 /10		
	<ul><li>⑥給付</li><li>⑦請求</li></ul>	額(円	1)					_				7 100			+		+		/ 10	10							100							/ 10	U	
			.額(円	)						_																T										
	4	ナービス	内容		サー	-ビス	コー	K	T	費用	単価(P	月)	負	担限	変額	日葵	数		費用	額(円	)			保	険分	-	公!	費日数		4	費分		T	利用	者負担	旦額
介護サ							T	T		T	T		I										Ī									/				
介護サービス費																												$/ \mid$		/	/	•				
費								合	計													_	<u> </u>	_			-/		_	_			$\downarrow$			
																				険分 :額(円	)						公請	費分 求額			_		F	公費分	k 人負担	旦月額
								—																	<u> </u>	Ш			_		±	文中	_		枚目	1

## 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護医療院における介護予防短期入所療養介護)

公費1	負担者番号															令和	ÎI.				年				月分	分
公費	受給者番号														Ī	ſ	呆険者	番号				T				
	被保険者 番号												事業番号									Ė				
	(フリカ゛ナ)	- 1	i	_ <b>i</b>	-		i_					•	事業	所				1				<u></u>	<u> </u>	L	i	<u>.                                    </u>
	氏名												名称							1 1	-	1				
被保	200	1.明	治 2.为	-正 9	.昭和	1					3	請求			₹											
被保険者	生年月日	年		月	нрпи.	Ħ	性別	1. 男	2. 女	:	The state of	請求事業者	所在	:地												
	要支援 状態区分	: 1		要支	援1	<ul> <li>要支援</li> </ul>	2					П														
	1	. 平成 . 令和							ħ	βı		•														
	期間	令和							775	きで			連絡	先	電	話番	号									
介護	2.被保	険者自己作	成 3.	介護予防	防支援	事業者作	龙						,	入所年月	Ħ		平成 令和			年		T	月			日
サート計画		番号											ì	退所年月	日	4	令和			年			月			日
ыш	事業所													+ 12			短	期入	所 丿	<b>E日数</b>					<u> </u>	
基本技		摘要種類												内容												
	サー	ビス内容			サー	ビスコー	F	Ĭ	単位数		回数日数		サー	ービス単	位数		公費	分生	1	<b>公費対</b>	象単位	立数		打	商要	
給付											H 30.															
給付費明細																			-				+			
欄				İ							İ						İ					二				
	取為此	1	)		合計	+						Bly A	5 n±.3∆	, att	Œ	)令和	$\overline{}$			年		$^{\perp}$	月		_	日
緊	緊急時 傷病名	3	)										急時治 台年月		2	)令和 )令和				年年		<u> </u>	月月			日日
急時梅	緊急時治療管理 リハビリテー					単位点	摘要		単位	X	<u> </u>	F	1													
緊急時施設診療費	特 定 手術					点点																				
費	特 定 手術 治 麻酔 放射線沿	台療				点点																				
		合計	医療			点					1				1	医	睿		1							
往診	日数		機関名									通院	日数				" 関名									
特	傷病名 識別番号		中安			)¥ /±	ki-	*	64-		/D FA /\	. H4 (+-)	64-	八曲			A) ii	典八兴	11:34:				400	e नार		
特別診療費	識別番号		内容			単位	双	回数	X .	T	保険分	中位多	χ T	公負	回数		公3	費分單	- 仏 数	T			盾	要		
費				合計						╀			$\dashv$						-							
		☑分		ПВІ		保険分	<u>}</u>				公費	<u> </u>			保険	分特定	定治療	そ・特	別診療	<u> </u>	1	費分物	寺定治療	寮・特	別診療	<b>条費</b>
	①計画単位数													_												
	②限度額管理対象	象単位数											_						_						_	
請求額	③限度額管理対		t								_				_	<u> </u>	_			-	_	<del></del>	<del></del>		$\overline{}$	_
求額集計欄	<ul><li>④給付点数・単位数</li><li>⑤点数・単位数</li></ul>						-													<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
	<ul><li>⑥給付率</li></ul>	+- IMI					/100	/単位				/10	0			10	1円/点	点・単位 /10					10円/	点・単位		
	⑦請求額 (円)																					1				
	⑧利用者負担額	(円)																								
介特	サービス内容	字 +	ナービス	コード	步	門単価(F	9) 1	負担限度	額	日数	ļ <u></u>	費用	額(円)		,	保険	·分		公費日	数	12	費分		利用	者負担	旦額
受予防サ					$\perp$														/				/	-	ightharpoonup	
介護予防サービス費特定入所者				4	計			<u> </u>		-	$\vdash$	+			-	<u> </u>							}	$\dotplus$	oxdot	$\dashv$
費					4 H1					_		保	) 分						公費	÷			<del>-</del>	公費分束	本人負担	担月額
													<sub>めの</sub> 額(円)	)					請求		_	_				_
							-															杉	中		枚	目

## 居宅サービス介護給付費明細書 (病院・診療所における短期入所療養介護)

公費	負担者番号	号																	令	和					年				月分	
公費	受給者番	号																		保険	者番	号								
	被保険	者				T		T									事業所 番号							Ī						
	番号 (フリガナ)			<u> </u>				<u> </u>									事業所							<u> </u>					i	
																	名称													
被	氏名													THE REAL PROPERTY.	HT.			₹				-								
被保険者	生年月	B I	1.5		正 3	.昭和	1	3	性別	1.	男 2	女		語 才 事 業 者	て 手 を	戸	近在地													
	要介護状態区	<b>→</b>		<u> </u>	要介	護1・	2 •	3 • 4	• 5	<u> </u>				老	Ĩ															
	認定有多	1. 平府				T						から			•															
	期間	令:										まで				追	車絡先	貿	記話番	<b></b> 号										
居宅		1.居宅介護	支援	事業者作成	2.被	《保険者	皆自	己作成	į.								入所年月	日	1. 2.	平成 令和			4	¥			月			日
	ビス	事業所番号															退所年月	日		令和			4	丰			月			目
пе		事業所名称																			短期	入所	実日	数						
		サービス	内容		<b>—</b>	サー	ビス	, = <u>-</u>	k		単位数	<b>数</b>	-	回数 日数		サー	ービス単位	数	公回	費分 数等 …	4	費対	象単位	立数			指	寧		
					+	-	_	_	_		_	_				_					_	_	_	_	-					
給						$\dashv$		_	$\top$		_	+						-			_		_							
給付費明細欄																														
押細					+	_	4	_	+	+	_	$\bot$		_		L	$\bot$	┿			_	_	_	+						
7199						$\dashv$	-											1												
																														_
						合計	ŀ																							
	傷病名																													
	識別番号		Þ	內容		4		単位	数	_	回数		保	<b>険</b> 分単	位数		公費回	数		公費	分単位	立数					摘要			
特定						-	L	_		_						L														
特定診療費						+										t														
費						Ţ	L									Ļ														
						+									1				- 1											
	<u> </u>				合計		=	- 1	8	- 1	- 8			İ	Ť	İ			Ť									_		
		区分						保険を	}					公費	分				保	険分料	持定影	療費	<u> </u>			公費	分特	定診療	費	
	<ul><li>①計画単</li></ul>					—	<u> </u>	_	_	-			_								_	_								_
請		管理対象単 管理対象外				╄	L	╬	╬	╬	_		_			_				_				_			_			_
請求額集計欄	<ul><li>金融及額</li><li>金給付単</li></ul>		平111	奴		<u> </u>		╬		_	+	T	T					$\neg$	_			T	$\neg$					_		
米計欄	⑤単位数	単価				<u> </u>	À		円.						_	_		<u>1</u>		10 🖺	/単	立					10 円/	/単位		
17.0	⑥給付率							/	/100						/10	0					/	100						/100	)	
	⑦請求額		`			₩	L	_	+	-	-	+	+	$\dashv$				_			-	+	_		-	_	_		-	
	8利用省	負担額(円	)			<u> </u>																					_			_
At.	サービス	内容	サー	ビスコー	K .	費用	単	西(円)	負	担限	度額	日数			費用	額(	(円)	-	- 1	呆険分 :	1	-	公費日	数	公妻	分		利用和	<b>計負担額</b>	頁 -
定入							_			-										-			١,				$\vdash$			
所 _			+			H		_		-	-			-					-	_	-		/		,				-	
渡サ			$\dashv$												T				1	_	1	-	/							
特定入所者介護サービス費					合詞	<del> </del>				•									<u>.</u>		_		/		/					
費															保								公費分 請求都		_		公主	貴分本	人負担月	月額
															請求	碵(	(门)	Lİ					旧水剂	× /	/		_		- и -	_
																							1		枚	#			枚目	1

## 介護予防サービス介護給付費明細書 (病院・診療所における介護予防短期入所療養介護)

公費	負担者番号															令和	ŤI					年				月分	
公費	受給者番号						<u>_</u>									ſ	呆険る	者番号	<u>.</u>								
	被保険者 番号												事業所 番号														
	(フリカ゛ナ)												事業所 名称														
	氏名										7.6		-H-141-		=			-	_ [			T	Г				
被保険者	生年月日		正 3	.昭和		性	1 5	§ 2.	+r		請求事業者								!_				1				
者		年	月		日	別	1. 🤊	7 2.	<b>女</b>		業者		所在地														
	要支援 状態区分		要	支援1・	・要支援	2																					
	認定有効	1. 平成 2. 令和							から				連絡先		電	話番	号										
	期間	令和							まで									-	_	- 1		_	<del>-</del>		ı	: 1	
介護	予防 ——	保険者自己作成 3.	介護予	防支援事	業者作	龙	-		-		1			年月日		1. <sup>3</sup>	合和		+		年		-	月			目
サー 計画	-	所番号										-	退所生	年月日		Ŷ	和	計物 7	air.	実日	年粉	<u> </u>		月			目
		ービス内容		サード	゚゙スコー	ĸ	T	単位数		П	数	+)	ービス』	<b>並</b> 位数		公費	分			象単		ir T			摘要	<u> </u>	_
		0.1148		Ó		İ		12.30		F	数				`	回数	等	Ĩ			134.50				JP4 3×		
<b>%</b> △					+	+	+	+	+			-	-	H				-	-	4	-	_					
給付費明細欄																											
押細						_	+	_	-				_					_		-		$\dashv$					
1110						-		-				-								1		$\dashv$					
				A ⇒1																		$\dashv$					
	傷病名			合計								-	<u> </u>			_			- 1								_
	識別番号	内容			単位	数	П	数	保	除分	単位数	ζ	公費回	回数	- 1	公費金	分単位	立数						摘要			
特																											
特定診療費						-			+	_	-	-			-	-	-	-									
費												Ĺ															
					++	+			+	+	╁	┡			$\dashv$	-	+	-									
			合計	l											1							_	_		_		
	617W/IW	区分		1 1	保険分	<del>}</del>	1			4	、費分			_		保険	分特	宇定診	療費		_	-	1	公費分特	定診療	<b>索費</b>	
	<ul><li>①計画単位数</li><li>②限度額管理</li></ul>				-	+	-	-				_		╁							_	_	<u>—</u>		_		
請求		対象外単位数							_			_	_			_			_				<u> </u>	_			
請求額集計欄	<ul><li>④給付単位数</li><li>⑤単位数単価</li></ul>					-						_		_													
欄	⑥給付率	1			1	/100	円/単位					100				10	円/	<b>単位</b>	100					10円	/単位 /10		_
	⑦請求額(円	)										I															
	⑧利用者負担			<u> </u>				<u> </u>				_		<u>                                     </u>				<u> </u>					<u>_</u>	<u> </u>			
特定	サービス内	容 サービスコ	ード	費用	単価(円	) 負	担限度	額	日数		費用	額(F	月)		侟	<b>.</b> 険分	<b>}</b>	1	公費日	数 /		公主	費分		利用	者負担	額
入所者																			,				/	<u> </u>			
介護予				4					_		-				_									-			
防サー			合	計						H	+		$oxed{\Box}$			_	_	Ц,	/		/	,		+	_	oxdot	
特定入所者介護予防サービス費											保								公費	分析		_			公費分	本人負担	月額
											請求	銀件	7)				<u> </u>		請求	明	_	$\stackrel{\scriptstyle \leftarrow}{=}$	枚中			枚目	

## 地域密着型サービス介護給付費明細書 (認知症対応型共同生活介護 (短期利用以外))

公費	負担者番号																		令和					年					月分
公費	受給者番号																	Ī	保	険者	番号								
	被保険者番号			Ť			Ť	_								事業所 番号						T	T		ľ	T		T	Ī
	(フリカ゛ナ)			•											MI	事業所										•	-		
	氏名													±	1	呂称		₹			<u> </u>		1	1					
被保険者	生年月日		明治 2. 年	大正月	3.昭和		1	性別	1.	男:	2. 女			請求事業者	Ē	听在地					1								
	要介護 状態区分			要	介護 1	1 • 2	. 3 . 4	• 5																					
	認定有効 期間	1. 平成 2. 令和 令和		年				月月			目 か 目 ま	らで			ì	車絡先		電	話番号	ţ.									
	1. 平成 2. 令和	年		月		日	退年月	居日日	令和			年			月		日	入	居実日	∃数			外泊	日数			_		
	人居前の状況		居宅 2.				隻老人 社	畐祉旅				、保	健施設	ž 5	.介言	隻療養	型医	療施	設 (	3.認	印症対	応型	共同	生活	介護				
ì	退居後の状況	1.帰	身定施設 号宅 3.□ ↑護医療	医療機	関入							人社	冨祉施	設入	所	7.介言	護老	人保	健施記	2人	<b>所 8</b> .	介護	療養	型医療	<b>寮施</b>	設入	院		
	サー	- ビス内線		死八月		ービン	スコー	ド		単位	.数		回数 日数		サ	ービフ	マ単位	立数		公費回数	分	公費	<b>豊</b> 対象	象単位	7数			摘要	Į.
													口奴		T					凹数	<del>a</del>								
給付															_														
給付費明細欄																													
欄															<u> </u>														
															1														
					合	計														/									
		区分						ſ	呆険分	Ì							4	公費	分										
請	①単位数合	計																											
請求額集計	②単位数単	価									円/	/単/	立				_	_	_										
集計	③給付率								/	/100	0								/10	00									
欄	④請求額 (	円)													Î														
	⑤利用者負	担額(P	月)																				1						

## 地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外))

公費受給者番号   保険者番号   事業所   事業所	- : :
(7リカ*ナ) 事業所 名称	
氏名	
被	
要支援	
1. 平成	
Mil	
3.介護老人福祉施設 4.介護老人保健施設 5.介護療養型医療施設 6.認知症対応型共同生活介護	
7.特定施設入居者生活介護         8.その他         9.介護医療院           退居後の状況         1.居宅         3.医療機関入院         4.死亡         5.その他         6.介護老人福祉施設入所         7.介護老人保健施設入所         8.介護療養型医療施設入院	
9.介護医療院入所         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         公費分回数等         公費対象単位数	摘要
1 1 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
給付	
給付付 <b>費</b> 明 細	
合計	
区分 保険分 公費分	
①単位数合計	
請求	
集計 ③給付率 /100 /100	
- 個 - ②請求額 (円)	
⑤利用者負担額(円)	

枚中	枚目	
		_

## 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書 (特定施設入居者生活介護(短期利用以外)・地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用以外))

公費	負担者番号			1														令和					年			月	分
公費	受給者番号																Ī	保	険者都	骨号							
	被保険者 番号							_							事業所番号	Ť								Ė			T
	(フリカ゛ナ)			- 1	'		-			-	-				事業別	Ť		-	i		1	-			-	 	
	氏名														名称		<u> </u>						-				
被	<b>八</b> 名					_							計	青			Ŧ			_							
被保険者	生年月日		.明治 : 年	2.大正 月		: 1	Ħ	性別	1.	男 2	2. 女		許才事業者	下 差 針	所在均	<u>t</u>											
	要介護 状態区分			要	厚介護	1 • 2	. 3 .	4 • 5																			
	認定有効期間	1. 平成 2. 令和 令和			年年			月月		E	_	_			連絡先	Ē	電	話番号	<del>-</del>								
入居	1. 平成	年		月	<u>' ၂</u>	I B	T	退居	- 令和	<del>_</del>		年	<u> </u>	月	T	日	7.	居実日	粉		Τ,	外泊日	1 数		T		
年月日	B 2. 令和 入居前の状況	1.点	居宅 2.	医療機		介護	老人福	月日 [祉施部	4.5	) 護老/	人保健		5.介		養型医					型共同					<u> </u>		
			寺定施設 居宅 3.								< 人福;	計編書	投入所	ŕ 7	介護老	人保健	協設	入所	8 介言	<b>推荐</b>	型医	春施	設入隊	ż			
	退居後の状況		<b>广</b> 護医療						1	*> * * * * * * * * * * * * * * * * * *	27 41121				) T II C I	******	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-///				,,,,,,_	,,,,	_	-		
	サー	-ビス内領	学		サ	ービ	スコー	· F		単位数	数	[	回数 日数		サーヒ	ス単位	立数		公費分 回数等		公	費対象	象単位	数		摘要	
													<u> </u>														
給																											
費明					T		$\Box$	T								T			十								
給付費明細欄					┪		$\Box$									<u> </u>											
								$\top$					$\vdash$						$\top$		$\vdash$	H					
					╁		H	+	-	$\vdash$	+		┢			╁		1	+	-	$\vdash$	H					
					╁	+	H	╁		$\vdash$	+		╫		$\vdash$	╁	$\Box$		$\dashv$		$\vdash$	┢	H				
		J	<u> </u>	計	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>					1		+									
						保服	6分			T		13	公	費分	<u> </u>		$\overline{1}$		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>						
•	<ul><li>①外部利用型組</li></ul>	区分 給付上限	単位数					PISE																			
	②外部利用型			数																							
請	③外部利用型外																	_									
請求額集計欄	④給付単位数																										
計欄	⑤単位数単価									円/	単位	L		_			_	_									
	⑥給付率								/1	00						/1	00										
	⑦請求額 (円)																	$oldsymbol{oldsymbol{oldsymbol{oldsymbol{\Gamma}}}$									
	⑧利用者負担額																										

		枚中		枚目
--	--	----	--	----

## 介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防特定施設入居者生活介護)

公費	負担者番号																						令和	ī					年					J	分	
公費	受給者番号								İ														ſ	呆険者	省番 :	导										
	被保険者 番号																			業所																
	(フリカ゛ナ)								-		-	-	-		-				事	業所							1							<u>:</u>	-	
	氏名																		名	称		₹				_ [		T								
被保	生年月日	L,			2.大		.昭和			性別		1	里	2.	+r		3	清水					1	<u>                                       </u>						1						
被保険者	工十八日		年	Ē		月			Ħ	别		1.	<i>)</i>	۷.	^	_	1	請求事業者	所	在地																
	要支援状態区分					要	支援	1 •	要支	援 2								_																		
	認定有効	1. 平 2. 令				年				J	Ħ			日	から				連	絡先		電	話番	:号												
入层	期間 1. 平成	令和			_	年			1	退居			<u> </u>	日	まで		L	_	<u> </u>		1				-	-	1			<u> </u>						
年月日	2. 令和		年 1.居	宅 2	. 医療		3.4	月 介護:		手月 F	ł	令和 4.介		<b>全人</b> 伊		年和設	5.1	~ 護援		型医療	日 作施設		居実認知		<b></b> 志型	共同		ト泊日 介護	数			_	_	_	_	_
	入居前の状況		7.特2	定施設	2入居	者生	活介	護	8.そ	の他	9.介	護医	療	完						隻老人									₽ <b>八</b> □	岸						
	退居後の状況				院入		V VIDE	1./		0.	. *>	. 0.	71 KS		( IEI 11				• / I R	x-u/\	N ME	JEHA.	7 ())1			<i>A</i> <u>B</u> .	E/23/	T NE	X/ \F	у <u>ь</u>						
	サー	サービス内容						ービス	スコー	- F			単位	立数	=	Į <u>s</u>	回数 日数		サ	ービ	ス単位	拉数		公費 回数	学		公室	對新	東単位	立数	:		1	窗要		
																																				_
																	-		l	-																
											_					╀		L	┡																	
44												_								<u> </u>																
給付費明細欄												_																								
明細																																				
柳																				l																
							_			_		-		_	_		┡		┡	╁	H								_	<u> </u>						-
												_							<u> </u>																	$\dashv$
												_																								$\dashv$
							合	計									1																			-
	区分						T				保	険分							1	<u> </u>	公費タ	7		_		1				<u> </u>	<u>!</u>					
•	①外部利用型給付上限単位数								I						T				_				_	_												
•	②外部利用型	上限管	理対	象単	位数					1					T				_			_	_	_	_											
請	③外部利用型:	外給付	単位	数						┪		T	1		T							_		_												
請求額集計欄	④給付単位数									1			1		T									T		1										
計欄	⑤単位数単価				İ	1		İ	j	円/	/単位			<u> </u>	_	<u>.                                    </u>	<u> </u>			÷		1														
	⑥給付率				Î	1		/	100									/10	0			1														
	⑦請求額(円)																																			
	⑧利用者負担額(円)																																			

枚中 枚目

## 地域密着型サービス介護給付費明細書 (認知症対応型共同生活介護(短期利用))

公費	負担者都	番号																:2914:071177	Ī	令	和				年			Τ	月分	<del></del>
公費	受給者看	番号																			保険者	番号								
	被保险番号	<b>食者</b>													Γ			¥所 #号	1										-	
	(フリカ*	† <b>)</b>			•		-	-		-			-				事	業所					-		•					
	氏名																名	i 称	-	1		1		1	1 1					
被			1	.明治	5 2 大	E 3.	昭和			1						請求			Ŧ			_								
被保険者	生年月	目目	: 1	年		月		日	性另	Ė IJ	1.	男	2. 女			請求事業者	彦	<b> T在地</b>												
	要介記状態					要介	護1・	2 • 3	• 4 •	5						18														
	認定有	<b></b>	1. 平成 2. 令和			年			,	月	T		日か	ı, Ĝ					_											
	期間		令和			年			,	月			日ま	で			理	<b>基格先</b>	電	話番	芳									
居宅		1.居	2.介護支援	後事業	食者作成	2.被	保険者	自己作	城									入居年月	日		1. 平成 2. 令和			年		J	月	_		日
サー	ビス	事業原	所番号															退居年月	日		令和			年		J	月			日
計画		事業原	<b>斤名称</b>																		短	期利用	実	日数						
		サー	-ビス内?	容			サート	ごスコ・	ード			単位	拉数		回数日数	i i	サ	ービス単位	数	公回	費分 数等	公費対	象単	位数			摘	要		
															T															
給付費明細欄															T															
明細											_				- -															
欄															1															
								╁	H		-				Ť	-	÷		+			+		Н	-					
						╁┋		╬	H		_	-		-	╬	-	+	+	<u> </u>		┢	╁	╁		_					
						igwdapsilon		_	┞		_				_	-	4		╀		-	4	<u> </u>	igdash	-					
									<u> </u>																					
							合計	•																						
			区分					保	険分							公	費分	}												
	<ul><li>①計画</li></ul>	単位数															_													
1	②限度	額管理	付象単位	数													_													
請求額集計欄	③限度	額管理	付象外単位	位数													_													
額集	④給付	単位数																												
計欄	⑤単位	数単価						_		F	円/単	位					_													
	⑤単位数単価 ⑥給付率							/	100								/100													
	⑦請求額 (円)																													
	⑧利用者負担額(円)																l													

枚中	枚目

## **様式第六の六**(附則第二条関係)

#### 地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書 (介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用))

											()	· ·	15 4 100	2-7-10-71	L/13/16				/ 1 1	× (/:	2679311	2/14//	_									 				
公費	負担者都	番号					L		_1															令	和	[		_[		ź	F			月	分	_
公費	受給者都	番号																					Ī		保険	者番	:号									
	被保险番号	倹者																		事業所番号	折															
	(フリカ・	† <b>)</b>									-									事業層	折			i		_ _					i		<u> </u>			
																				名称																
	氏名																						Ŧ				-									
被保険者	生年月	月日		明治 F	2.大〕	E 3	.昭和		日	性別	j	1.	男	2.	女			請求事業者		<b>听在</b> は	扣															
有	要支持状態						要	更支担	爰 2									者		× 1 122	_															
	認定有	有効	1. 平成 2. 令和			年				J	1			日	加	ò			-	連絡生	±		वारे :	話番	무											
	期間		令和			年				J	1			日	ŧ	で				<b>坐和</b>	, L		电	DD.HR.	7											
介護	3.Kt	2.被保	R険者自己(	作成	3. 介	護予	坊支担	爰事美	業者作	成										7	人居年	月日		1 2	. 平 <sub>万</sub>	Ĉ I			年	E		月				日
サー	ビス	事業原	<b>「番号</b>																	il	是居年	月日			令和	П			年	E		月				日
計画		事業所	行名称																							短期	利用	実	日数						L	
		サー	-ビス内容	:			サー	- ビン	スコー	- K			単	位数	:		回数日数		ţ	E	*ス単	位数		公事回数	骨分 女等	公	費対	象単	位数	:			摘要			
														Τ																						
																																				_
														t	$\top$		Ī				1	1														
						H							H	┢	╁		╁			-	+	+								┢						
給付																	1				1															_
給付費明細欄									H				H	┢	+	-	╁			-	-	+					-	-		H						
細欄													L	╄	_		_					_					_		_	-						
														L	-		-		_	_	-	_					L		_	-						
													L	Ļ	<u> </u>		_					_					<u></u>	<u> </u>		Ļ						
														_																						
							合	計																	_											
			区分						ſ	保険	分									公費	分															
	<ul><li>①計画</li></ul>	単位数															_		_	_																
34	②限度	額管理	付象単位数	<b></b> ξ											L	_	_		_	_																
謂 求 媚			对象外单位	拉数			_		<u> </u>	_						_	<del>-</del>	_																		
請求額集計	④給付単位数 ⑤単位数単価								<u> </u>	1		1			+		İ					<u> </u>			4											
欄				-		_	Ť	/-	•	9/単	单位	-				_	$\overline{}$	/-				$\dashv$														
	⑥給付 ②禁む						_				/10	)()			+						/10	)()			$\dashv$											
	⑦請求額(円) ⑧利用者負担額(円)						Ť		H	Ť		İ			+		t						-		_											

枚中	枚目

## 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

					(符	F正施	設人居	者生活	古介護	(短)	明利片	1) • 地	巴攻省	6看型	特定	施設入居者生	活介護	と (短期を	制用))							
公費	負担者番号																4	令和				年			月	分
公費	受給者番号																	保険者	番号							
	被保険者 番号															¥所 ;号										
	(フリカ゛ナ)						•								導	業所			ı							
	氏名														- 4	;称	l			-						
被促		1.	明治 2	2.大亚	E 3.F	昭和								請求			₹									
被保険者	生年月日	4	年		月		日	性別	1	. 男	2.	女		請求事業者	房	<b> T在地</b>										
	要介護 状態区分				要介記	護 1・	2 • 3	• 4 • 5	;																	
	認定有効	1. 平成 2. 令和			年			月			日	から														
	期間	令和			年			月			日	まで			連	<b>基格先</b>	電話	番号								
	1.居	<b>老介護支援</b>	事業者作	丰成	2.被保	呆険者	自己作	成							Ì	入居年月日	1	1. 平成 2. 令和			年		月			日
居宅サー	ビス 事業所	听番号		T												退居年月日	1	令和			年		月			日
計画	事業所	听名称			•													短	期利用	実	日数					
	サー	-ビス内容	:			サーコ	ビスコ	ード		単	位数		日日		サ	ービス単位数		公費分 回数等	公費対	象単位	立数		1	商要		
44																										
給付費明細欄																										
明細																										
欄																										
										Ī																
										Γ																
						合計				-																
		区分						保	<b>険分</b>							公費分										
	①計画単位数																									
	②限度額管理	対象単位数	数			_				_																
請求	③限度額管理	対象外単位	立数			_			1	╇					_		_									
請求額集計欄	④給付単位数									_			_						_							
欄	⑤単位数単価					_		<u> </u>	<u> </u>		円/単	位	_	<del></del>	_	<del></del>			_							
	⑥給付率					_		<u> </u>	/1	00	-			_		/	100	-	_							
	⑦請求額(円	)								_																
	⑧利用者負担	額(円)																								

枚中	枚目	

## 居宅介護支援介護給付費明細書

																					令	和				左	丰				月	分
公費	負担	者番号																				保険	者番号									
		事業	折		T	İ	İ	Ť											Ŧ			-	-			İ						
		番号												<u> </u>	所	在地																
	介護	±r																														
义货	事業	者 事業 名称													連	絡先			電話	舌番号												
															単	位数	単価						(	円/単	単位)							
					_	1					_	1, -,			<u> </u>							-					 T		1			
項番		被保険者番	号									(フリ	777	Γ)	_												性別	DII.		1. 男	0	+r
		公費受給者	番号			İ						氏名	3														1±/	ניכ		1. <i>为</i>	۷.	女
	被					_					!-	要分	个護						T			1	. 平成			_		П			T.	
	被保険者	生年 月日	1.	明冶	2. 🤳	て止	3. 1	<b>昭和</b>		-		状態	態区2	分		介護 。。?	• 4 •	5		認定 有効期	問	2	2. 令和			年	<u> </u>	<u> </u>	月	igspace	F	から
		ЛН			年	_		月	_	-	日	-				2 0	1	1		H 29,1791	IEJ		令和			年			月	Ш	F	まで
		担当介護支	援									サー 作成		計画		平成				年			月				日	ł			/	
		専門員番号										届出			2.	令和				Ť									_	_		
	1	サ	ービ	ス内容				サー	ービス	、コー	・ド		単	位数		Е	数	4	サー	ビス単	位数		扌	商要				サー	ビス	単位数	合計	
													1																	<u>L</u>		
																											_		請求	額合計		
																														<u> </u>		<u> </u>
	給付費明細																									_					,	
	朝細												╄	-	┡		_				_					_				/		
	欄												_	+	1											_			/			
													╁	╁	-	-	-				-					-						
													<u> </u>	_		-										┨,						
項					_	Т						(フリ	リガ	ナ)	Т	<u> </u>										$\vee$						
項番		被保険者番	号											,													性兒	削		1. 男	2.	女
		公費受給者	番号									氏	Ä																			
	被保険者	生年	1.	明治	2. 🧦	大正	3.	昭和	-			西	介護		更	介護			1	認定			. 平成			年			月		E	から
	者	月日			年			月			日	4474	態区2	分			• 4 •	5		io 有効期	間		- P和			年	H	<u> </u>	月		Б	まで
		10 V/ A 2# -1-	Lefs							İ		-	ビス	計画	1.	平成			T			<u> </u>				Ť		<u> </u>				
		担当介護支	湵									作成 届出	依頼	į		令和				年			月				日			/		
			ード:	ス内容				+-	- ビフ	<u> </u>	· K	711111		位数		П	数	4	+-	ビス単	位数		 #	寄要		+		#-	ビス	単位数	合計	
		,		11 741							Ť		T	12.90		<u></u>	190				-12.90		11	ня			$\neg$	$\stackrel{-}{\sqcap}$		TIE 90	ЦИ	
																													請求	額合計	<u> </u>	<u> </u>
	44										$\top$										İ											
	紹付費												Ī	T														:		-	-	
	給付費明細欄																															
	欄																															
																												,	/	•		
														_													/					
																											_					

## 介護予防支援介護給付費明細書

																							令和	П				年					月分	<b>&gt;</b>
公費	負担	者番号																					仔	<b>R</b> 険者	番号									
			事業所番号	听										Ī							Ŧ			-										
			留り				<u> </u>										所	在地																
	€予防 €事業		事業	听													`±	68 H-			anh->r	ant p												
			名称															絡先			電話	番号			1									
																	単	位数	単価				\		(F	]/単	单位)							
項番		被保険	食者番号	÷											(フリ	ガナ	)																	
н												_			氏名	ı													性別	[1]	1.	男	2.	女
	tate.	公費受	た給者番	号	1										A	740						1			1. 平成	1	-	1					_	
	被保険者	生年			1. 5	明治	2. 🖯	大正	3.	昭和					要介状態	`護 区分		1	要支持			認定			2. 令和			年			月		日	から
	者	月日					年			月				日						援 2		有効	期間		令和			年			月		日	まで
		担当介	`護支援	a c											サー	·ビス 法依頼						年							Ħ					
		専門員	番号													年月		2. 令	和			+			月				⊢		/			
				サービ	ス内容	:				サー	ビス	コー	ド			単位	数		回数	数	サ	ービス	単位数	汝	ł	窗要			ţ	ナーヒ	ごス単	位数	合計	
																														請	青求額	i合計		-
	給											-										_												
	給付費明細欄								-		_		-								_	_											/	
	細欄										_	_	_			_					_		╽					_				/		
																															/			
																														/				
																												_						
TE						1									(71	ガナ	.)												<u>′</u>		I			
項番		被保険	者番号	÷													,												性	别	1.	. 男	2.	<b>4</b>
		公費受	於給者番	号											氏名	Ź													,					,
	被保険者	生年			1. 明	月治	2. 大	Œ	3. [	昭和					要介	<b>&gt;∃</b> #			要支持	[ 4 1	_	初中			1. 平成			年			月		B	から
	険者	月日		•		£	F			月				日	4	曖   医分		:		版 1 ズ援 2		認定有効			2. 令和 令和		t	年	+	-	月			まで
				l			1						1		サー	ービフ	く計画	Ī 1 3	正成					1				Ť		1	1.*			
		担当分專門員	↑護支援 員番号	É											作用	戊依剌	Į	2.				年			月				日			/		
				サービ	、ス内容	F				サー	- ビフ	くコー	- K		油	出年月 単石	立数		П	数	+	ナービ	ス単位	数	1	摘要	Ę	+	,	サーコ	ビス耳	巨位数	合計	
																1								1								Ī		
																							T	┢						1	清求智	百合計	<u> </u>	<u> </u>
													П			T						$\Box$	_	╁										
	給付費明細欄																														-	•		$\overline{/}$
	明細																																	
	惻																															/	,	
																														,	/			
																													/					

④事業費請求額(円)

### 介護予防·日常生活支援総合事業費明細書

															C	川 護	: Trip:	17.	) '\	不	ノメン	/ h	賀)			_														
公費	負担	者番号																									令	和						年					J	分
公費	受給	者番号						Ī			Ī			-												Ī	1	保険	者	番号			Ī					Ī		
	被番	保険者 号																					事業 番号																	
	(7	リカ゛ナ)																				١,	事業	: TF																
*dr	氏	名																			請		名称					ı		ı		1	1							
被保険者			1.	明治	台 2	. 大	正	3. 雨	召和		T										請求事業者					Ŧ				_										
者	生	年月日		年			月			E		性別	j		1. ⅓	男	2. 3	女			業者	Ē	所在	:地																
	要	支援状態	- E - I	(	継続	利用					要支担				1 • 1	5)																								
	認	定有効	1. 平成 2. 令和					年					月				日	か	Ġ				連絡	生		918°	話番	· 무												
	期	間	令和					年					月				日	ŧ	で			,	生作	176		电	印油	77												
		サービス	八内容			サー	- ビフ	スコー	- K			単位	位数		п	数		サ	ービ	ス単	单位数			公費分 回数		公	費女	象单	位数	ţ						摘要	Ē			
							_						_			L			_	L	_	_		_		_		ļ	1	_										
事	-						_	_	_				<u> </u>	<u>i                                     </u>				_	+		+	+	+	+	-	_	-	+	_	_	-									
事業費明細欄					-																		+		+						-									
細欄					Ť								İ						İ	İ	Ť	İ		Ť		Ť	İ	İ	Ť	Ť	T									
							_	_														_								_										
							_	-					_					_	-		╬		-	+	-		L		1	+										
		l			l			_		<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>!</u>		<u>!</u>	<u> </u>	公費分		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			1/2	設所	<i>t</i> :	<u> </u>					
事業を	, <u>能</u>	サート	ごス内容		_	サー	-ビス	、コー	- K			単	位数	1	E	回数		1	サーヒ	: ス.	単位数	ζ		回数	_	_	公費	対象	単位	数	1	保順	<b>食者</b> 種	5号	-			摘要		
事業費明細欄	所地特			-	+		-	$\dashv$		H		H	┢	┢	-	H	-	ŀ	╁	Ť	+	+	_	$\dashv$	+	+	+													
欄	例				+		-	$\dashv$				_	┢	┢		t		t	t	+	+	+		$\dashv$	1	+	+	+												
													•	•		•		-	-								- 1													
				1																			_																	
a-tr	0	区分		-	-		Ī	事差	栗分	-		1			1		<i>2</i>	<b>、費</b>	分	1	Ī		$\dashv$																	
請求額集計欄		ービス単位数	女合計	-	-		_			-													4																	
集計		位数単価					Å				円/	単位	<u>.</u>		<del>-</del>	_		_					4																	
欄	3給	付率				_				_							l	- [	/100	)																				

枚中 枚目

#### 施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書 (介護福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)

																									. 104)											
公費:	負担者都	番号				ĺ																		Ŷ	和						年				月分	
公費	受給者都	番号																							保険	者番	号	Ì		T						
	被保险番号	食者			_													Γ				¥無所 計号	:													
	(フリカ゛	†)		-	-	•		-		-	•		-								事	業所	ì		•								-			
	氏名																		3	害	名	称		Ŧ			_									
被保険者	生年月	目目		1.明	月治 :	:	E 3	.昭和		目	性別		1.	男	2.	女			T IN THE SECTION	青杉事業皆	所	在地				•										
	要介護状態図				介護 1	.2.	3 •	4 · 5			日措置入所者		列		1. ‡				1	=																
	認定有期間	有効	1. 3				_	年年		-	-	月月			日日	+	いら まで				連	<b>運絡先</b>		電話	番号											
入所	1. 平	成	<u> </u>	年	<u> </u>	月		<u> </u>	F	j.	所。	∆≨n			年	<u> </u>	ᆛ	<u> </u>	月	_		日	7.78	· · · · · · · ·	·	ī	_	Ī.	外泊日	*/-	<u> </u>	<del>-</del>			_	_
年月日	2. 令	ì和			宇 2			1 3.		年 老人福	1日	合和 (設	4.介	護者			施設			<b></b>	和			(実日数 6.認		対応	型共				<u> </u>					
	入所前の	り状況		7.特	定施記	设入居	者生	上活介	護	8.その 死亡	)他	9.介	護医	療	院																- 74. R≤	ż				
	退所後の	り状況			護医療			1/196	4.	7L L	J. C	VZIE	0.,	/1 05	と七ハ	THE	ри. Ле д	2/\	171	1.7	改	七八口	不足	也成人	.171	3.71	(安7)乐;	民士	心原	NEIX	./\ \	τ.				
		サー	ービス	内容				サー	- ビフ	スコー	ド		Ĭ	単位	数		日日			サ		ビス』	単位	汝		費分 数等		4	文費公	十象耳	(位)	数		摘要	į	
														-																						
紣																																				
付費																																				
給付費明細欄																																				
桐																																				
								合	計																											
			×	分							ſ	保険:	分										公費	分												
請	①単位	数合計																																		
求額	②単位	数単価	i												円/単	位																				
求額集計欄	③給付	率											/10	00										/10	0											
11則	④請求	額(円	)																							l										
	⑤利用	者負担	額 (	円)																																
	サー	ビス内容		サ	ービス	コード		費	用単値	画(円)	負	担限	度額		日数			費月	用額	(円)				保険分	}		公費日	数		4	公費タ	<b>分</b>		利用者	負担額	Ą
特																																				
特定入所者介護サ															i																					
者介																																				
ビス							合計	H																												
ス費																		伢	呆険分	分							公費	分					公費	分本人	負担	月額
							_							_					求額(		_						請求		_	_						
<b>补</b> 今:	<b>福祉法</b>	轁	E減率			Ī	_	Ī		%	Ī		受領す 負担の				<u>-</u>			軽	減客	頁(円	])				軽減		J用者 (円)				 備	肯考		
	こよる	51			施設サ			. 1			1	Í	. ۷۰۰۰۷	- 4P	95. (			L											Í							
1生(収有	PFU	54	地域入市	密着型 者生活	·介護老 ·介護	人福祉	L施設					l								ı		l	l	İ					l	ĺ		Ì				

枚中

枚目

#### 施設サービス等介護給付費明細書 (介護保健施設サービス)

公費負	担者	番号					-																				令和	印					年					月	分
公費受	給者	番号																									ſ	保険者	番号										
		保険者																							事業所 番号														
		ሀ <b></b> ታ ነ ተ)	F											_			_							ded	事業所			-			1			-	_ =				
	氏	名																				-	+-	4	名称		_ T			1	<u> </u>		1	$\overline{}$					
被保険者					1.明	治	2.大	Œ	3.昭2	和		1								-		部才事業者	育 文 匡			ŀ	⊤							<u>L</u>					
者		年月日			年			月			日		性別		1	. 男	号 2	2.	女			著者	影響	Ē	折在地														
		介護 態区分						5	要介護	隻 1	• 2 •	3 •	4 •	5																									
		定有効間	1. 2.	平成 令和					年					月				日	から	_				ì	車絡先		電話	番号											
入所		平成		令和	1	<u>                                       </u>	<u> </u>	<u> </u>	年		<u> </u>	退所	<u></u> : T	月	<u> </u>		<u> </u>	日	j.	r .			<u> </u>	Ī	1					1				$\overline{}$	1	_	—		
年月日		令和		年			月			H		12月日		ĺΠ			年				月				日入	所	実日数				外	泊日数				_	_		
	主作	易病															7	所状	前の 況						機関 世共同生														殳
追	所後	の状況				3.E 医療			入院	4.	死亡	5	.その	他	6.5	广護	老人	福	祉施	設力	八所	7	.介護	老	人保健	赴施	酸入房	F 8.	介護療	<b>膏養</b> ₹	型医	療施	投入图	完					
			t	Ľ							サ・	– Ľ	゛スコ	_	k'		È	単位	数			数数		サ	トービス	スド	単位数	3	公費分 回数等	1	分	費対	象単位	位数			搾	要	
給																					н	<i>x</i> x		I				,	-134.4		I								
給付費明細欄																	-	_																					
細欄											+		┿	╁	┿		╬	-	-			_		┡	-	-	+		-		╁	╬		┡					
										合	計			<u> </u>			!_					<u> </u>								+	+			<u> </u>	<u> </u>				
		at- ab		傷病	玄		(	1) 2)															患施			<u> </u>	①令 ②令			T	Ť	年年	Ī	Ī	月月		T		日日
	所定: 施設:	療養費	F			<b></b> 手掲)		3		単位	7						崖	位	×		療養	<b>を開</b>	始年 日	月	Ħ		3令					年		<u> </u>	F				日
所定	緊急	阵		傷病			(	1) 2)															治療				①令 ②令			T		年年			月月	1	T		日日
		管理	F	単位		掲)		3		単位	7.						単	位	×		開始	6年	月日日				③令	和		i_		年		<u> </u>	J.	ł	L		F
設 上療		リハt°リテーシ	ョン							点	_	摘	要							l				ı															
費等	特定	処置 手術								点点																													
	特定治療	麻酔								点																													
		放射線治	療合計	+					+	点点																													
往診日	数				医療	名															通防	完日	数				医機	療 関名											
特	傷病			1							20771-	107							(m.m/		771.9	·		_			1		Hr 4) ))/	71-397						lide rer	<u>=</u>		
療	識別番	等号			内	谷				I	単位	数			回数			I	保修	(分耳	单位数	χ		1	公費回	一数		公	骨分単	位数	I					摘要	_		
養費							合	計																+		_	+							_			_		
			区分				T	PI		,	保険:	分						<u>:                                    </u>	- 1	公費	分			<u> </u>	$\overline{\top}$	f	呆険分特	定治療	· 特別	訓療養	費	l		公費	分特定	治療	<ul><li>特別</li></ul>	療養	費
請求		数・単位																																					
		数・単位 付率	奴甲	-1ш						1	╁	/10		/単位	Ú.		7			Ī	/1	00			-	_	10	) 円/点	(10)					_	10 ⊬	9/点	<ul><li>単位</li><li>/100</li></ul>		
欄		求額 (円)									1						1			1						4										#	$\dashv$		
		用者負担額	- 1						1	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>					_	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>			<u>                                     </u>				<u> </u>		<u> </u>			<u> </u>		$\pm$			
介特	サ	ービス内容		+	}— t	ジスコ	ード		費月	月単化	西(円)	-	負担	旦限月	度額	1	日数		1	費	用額	(円)	<u> </u>			-	保険分		公	費日数	-	1 1	公費:	分	-	┾	利用	者負担	旦額
介護サービス			-	╬	+	┿	-		$\dashv$	┪	+	+	-	+	┿	+	╁	+	+	+	$\dashv$	1	$\dashv$		$\vdash$	+	+	H		╁	-	+	+	+	╬	+	${\mathbb H}$	1	
ピオス費							<u> </u>	合語	<u> </u>							<u> </u>		$\frac{1}{1}$		+	_	-	+						+		+		1	1	-	+	Н	_	
												_		_	_	_	_	+			保険	<u>.</u> [							/	費分						公子	貴分本	人負	担月額
																					求額									質分 求額									
		-																											-1		•		ŧ	枚中		T	T	枚目	

#### 施設サービス等介護給付費明細書 (介護医療院サービス)

公費負	担者番	:号																										令和						年	i					月	分
公費受	給者番	:号																										侟	:険者	番号	÷										
	被保番号	₽険者 <del> </del>																							事業 番号																
	(フリカ	· †)																			_				事業名称																
	氏名																							ŀ	- 117		₹				_	- 1		$\exists$	$\exists$						
被保					1.明	治	2.7	大正	3	.昭禾	]				T						_		請求			-	_							ᆚ	ᆚ						
被保険者	生年	三月日			年			月				日		性別		1.	男	2	. Þ	ζ			請求事業者		所在	:地															
	要介状態	`護 《区分							要	介護	1 •	2 • 3	3 · 4	1 • 5																											
		有効		平成						年					月				日	から					連絡	4	雷	話番	: 물												
	期間			令和	Î					年					月				日	まで		L				,,,,		ны ра	.,												
入所 年月日	1. 平 2. 令			年			J	1			日		退所 月日	令和	ı			年			J	1			日	入戸	実	日数				外	泊日	数				_		_	
	主傷	病																	所前 状炎							関 3. 同生活															設
ij	<b>動所後の</b>	状況				3.[ 医療			引入	院	4.罗	ΞĊ	5	その作	也	6.介	護者	老人	福祉	上施言	2人	所	7.3	<b>个</b> 護	老人	保健旅	設	入所	8.3	<b></b>	療養	型医	療施	設力	、院						
			摘要	種類			I																		内	容								<u>=</u>	<u>=</u>	<u>=</u>	=	<u>=</u>	<u>=</u>		
基本指	i要																																								
		サー	- ビン	ス内	容			1		サー	- Ľ	スコ・	ード		Ī	jj	単位	数			回数	1		サー	・ビフ	単位	数		公費	分		公費	計算	象単位	位数	it	T		拒	要	
給付																					3数		-						回数	等					Ī	Ī	t			,	
給付費明細欄								-	_			_	L	<u> </u>		_	4	_			Ļ	4	4	4	_		4		_		_	_		Ļ	Ļ	4	+				
細欄																					Ĺ															İ	1				
					1					合	計										T	<u> </u>				<u> </u>		D 令和	_		<u> </u>	_	年	누	ᄂ	ᆚ	月	_	<del>_</del>		日
BTA .	緊急時 傷病名				2 3																		時治 年月				G	D D A 2) 令和 3) 令和	1				年年				月月				иш ш
緊急時施設診療費	緊急時	F治療管理 Unt UF->		[掲)	)						<u>ú位</u> 点		窗要					単位	位×				F	1																	
施設	Ad:	処置	137								点	┨ "	向女																												
診療	特定治療	手術									点																														
費	療	麻酔 放射線治	療								点点	_																													
			合計								点																														
往診日				医 機	療 関名	1															ì	通防	日数	t				医频機 [						_	_	_	_	_	_		
特別	傷病名 識別番				内	容						単位数	枚		Į.	回数				保険	分単	位数	女		公	費回数			公验	分員	<b>Ú</b> 位数							摘要			
特別診療											+	_	_			+				_	_						+	4	_	4	4			_							
費							É	指名		<u> </u>		<u> </u>	:			<u> </u>				İ	1					_	+	Ť	_	1					_	_	_	=	=	_	
- 1			分								保	険分	ì .							公	費分	}				保隆	食分	特定	治療	· 华	別診	療費	ŧ	4	公費	分幣	定治	療・	特別	引診	療費
請求		<ul><li>で・単位数</li><li>で・単位数</li></ul>							_				-	m /	07.71.							_								11/	//-			$\vdash$			- FF		27/1		<u> </u>
求額集計欄	③給付		·牛II	Щ					Ť	1		/	/100	円/!	単仏			T			Τ,	/10	00					10	円/点	/1					T		.0円,	/点・	· 単位 /10		
翻	④請求	(額(円)																																	1						
		者負担額	į (P						<u> </u>	otto cro	N/ Per	(m)		A lau	ere oter	dore		- 10			with FY	T sterr	(111)				/m m/			1		<u> </u>		<u></u>	ette ()	_	<u> </u>	╧	et i m	-W 67 1	la det
介	サー	ビス内容	+	7	T	(スコ	- I	<u> </u>	+	費用	- 単価	円)	+	負担	<b>収度</b>	碵		数	+	_	費用	1額	円)		+		保険	マケナ		公	費日製		1	公	費分	T	<u> </u>	H	川用	者負担	12. 役員
護サース			Ì					1	d'				Ì				İ			1			1							1		$\downarrow$		Ļ	Ļ	Ļ	L		_	1	
介護サービス費								台	計				_		_		_		+		保	険	<u>.</u> 分		╁				-	1	費分	╁	+	+	╁	╁	╁	公費	分本	人負	担月額
						_															請求										求額	<u> </u>		Ļ	丄	<u>L</u>	Ļ				
																																		1 t	女中				$\perp$	枚目	

#### 施設サービス等介護給付費明細書 (介護療養施設サービス)

公費負	担者番号																					<	令和					年	1		<u> </u>	<u> </u>	月分	ř
公費受	給者番号																						保険	者番	号			<u> </u>			<u></u>			
	被保険者 番号																			事業番号														
	(フリカ゛ナ)					•														事業	業所													
	氏名																		ŀ	名和	小	₹						$\neg$	$\overline{}$					
被保険者				1.明剂	台 2	2.大正	3.昭	和		,	н-							請求事業者				'												
者	生年月日			年		F			日	5	生	1.	男	2.	女			業者		所	主地													
	要介護 状態区分						要介	獲 1	• 2 • 3	3 · 4	• 5																							
	認定有効期間		. 平成 . 令和				年				月			E	_	から				連絡	各先	電話	播号											
7 17/2		<u> </u>	令和	<u> </u> 		<u> </u>   T	年	1		H III-b	月			F	1	まで	<u> </u>	1		1				1	-	1			<del>_</del>	_	_		_	
入院 年月日	1. 平成 2. 令和		年			月		E		B院 月日	令和			年			月	]		E	1 7	、院実	日数			9	<b>小</b> 泊日	∃数				/		
	主傷病														院前 状汤			1.居宅 3.認知£															療施設 院	+
退	院後の状況					を療機 た入所	関入院	4	.死亡	5.₹	その他	6.5	) 護	老人	福祉	施設	入戶	斤 7.3	介護	老人	、保健	施設ノ	所 8	3.介記	隻療養	型医	医療抗	直設入	、院					
		サート			\$77K P	たハカ	+)	·— l	ごスコ	— F			単化	拉数			数		サー	- ビ:	ス単位	:数	2	費分		公	費対	象単	位数			擅	i要	
																Ħ	数						ĮE	数等										
給付																												<u> </u>	Ļ	<u> </u>	<u> </u>			
給付費明細欄							-		+	-		-	_				-					_		┡		-	-	╀	╄	╄				
細欄								-		<u> </u>		_					<u> </u>					_		╀		<u> </u>	<u> </u>	_	丰	╀	_			
																							+	╁			1	÷	╁	+				_
									$\top$	l		1					<u> </u>					Ť		t		<u> </u>	-	╁	t	╁				
							1	十十			: 1					l .						1		-	1			1	T	1				
	傷病名																												<del></del>					
	識別番号			内容	容				単位	数		回数	ζ		仔	保険分	<b>子単</b> 位	位数		公	費回	数	2	費分	単位	数					摘要	更		
																L	Ļ		<u> </u>															
特定									_												_							₩						
特定診療費								_	_	-		+			_	-	╀	╬	<u> </u>		- -	-	+					-						
質								-		-		+			_	┡	╀		_			-	+					┼	—					
_								T	Ť	Ť		+					Ť	┪	İ		Ť	-						╁						
						合計											t	1			<del>-</del>	+						<del>  _</del>	_					_
		区分	}						保険分	}						公	費分					保	:険分特	宇定部						公費	分特別	它診療	費	
	①単位数合	計																																
住	②単位数単	価					<u> </u>	4	_		円/単位			<u> </u>	_	_	_						10 円	/単					<u> </u>	1	10 円/			
	③給付率						-	-		/100				-	-			100	-				-	/	100				$\dotplus$	_	4	/100	·	
	<ul><li>④請求額(</li><li>⑤到田老台</li></ul>		/m)				-	╁	+	$\dashv$	-			+	-		Ͱ	+	+				$\vdash$	-	+	$\dashv$		_	┿	+	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$	
	⑤利用者負					<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>		-1-1-1	<u> </u>	_ ***	<u> </u>					<u> </u>			<u>i                                     </u>	<u>i                                     </u>	<u> </u>	<u>i</u>		<u> </u>	<u>_</u>		ᅷ			
特	サービス内容	谷	7	ーピ	スコー	- F	費	用単	価(円)	+	負担限	度額		日数		1	費用	額(円)	-	+		保険	分		公費日	数	1	公主	費分		+	利用	者負担額	溴
定 _			+				+	-	-	-	H	+		Ť		H	H		Ť	+		$\vdash$			+		╁	+	Н		+	${f +}$	+	+
特定入所者介護サ			+	1	П	$\vdash$		1	-	$\dagger$	H	$\dagger$	t	$\dagger$	1	T	T	$\sqcap$	$\top$	$\dagger$	$\dagger$	Ħ	+	H	$\dashv$	$\dagger$	T	$\dagger$	H	H	+	${\dagger}$	+	$\dagger \dagger$
護サ										1			İ													1					╧			
] [						合	計													L		_	_											
オ費																		険分 額(円)							公費分 請求都						公	費分本	人負担	月額
																	HH-IV	BRU D						Ш	4日小田	×	╄	上	부	della pela	丰	<u></u>	L/	
																														枚中	L_		枚	日

## 給付管理票(令和 年 月分)

	保険者番号	<b></b>			保	険者名			
									1.
	被保険者番	号			被保	険者氏名			2. 3.
				フリガナ					居支
4	上年月日		性別	要支	援・要	介護状態	区分等		担
明・大・昭	年	月日	男・女	事業対象者 要介護1・					居 支
	・介護予防サー 総合事業 限度基準額	・ビス・		限度	額適用期	期間			支事
		単位/月	1.平成 2.令和 年	月	~	令和	年	月	委し場

		作	成▷	₹分								
1. 2. 3.	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		或包	括3	支援	きせい	/タ	一作	成			
	介護/介護予防 事業所番号											
担当分	下護支援専門員番号										Π	
	介護/介護予防 事業者の事業所名											
	事業者の 所所在地及び連絡先											
委託した	委託先の支援事業所番号											
場合	介護支援専門員番号		Ī			Ī					T	

トービス事業者の 事業所名		()	事業所都 県番号-事業			指定/基準該当/ 地域密着型 サービス/	サービス 種類名	サービス 種類コード	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・				
						総合事業				
	1 1					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·				
						総合事業				
						指定・基準該当・				
						地域密着・ 総合事業				
	+	+ +		-	$\rightarrow$	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				
	1 1					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・ 総合事業				
	+ +	+ +	+	-	-+	総合争業 指定・基準該当・		+ +		
						地域密着・				
						総合事業				
	1 1	1 1				指定・基準該当・				
						地域密着・				
						総合事業				
			1 1			指定・基準該当・				
						地域密着・				
	1 1	1 1		1 1		総合事業				