

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

様式第二

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・臨時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用))

公費負担者番号		令和	2	年	5	月分
公費受給者番号		保険者番号	2	7	1	007

被保険者	被保険者番号	0027100402																
	(フリガナ)	ウメダ ジロウ																
	氏名	梅田 二郎																
	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	要介護1・2・3・4・5																
	認定有効期間	令和	1	年	1	0	月	1	日	から	令和	3	年	9	月	3	0	日

請求事業者	事業所番号	2700000001									
	事業所名称	フォーエヴァー居宅事業所									
	所在地	〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田									
	連絡先	電話番号 06-9999-9999									

居宅サービス計画	1. 居宅介護支援事業者作成	2. 被保険者自己作成	
事業所番号	2700000001	事業所名称	フォーエヴァー居宅事業所

開始年月日	年	月	日	中止年月日	年	月	日
中止理由	1. 非該当 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	公費対象単位数	摘要
身体介護1	111111	249	10	2490			
身体介護2	111211	395	5	1975			
訪問介護処遇改善加算I	116275	612	1	612			

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分 回数	公費対象単位数	施設所在 保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード ②名称	11	訪問介護						
	③サービス実日数	15	日						
	④計画単位数	4465							
	⑤限度額管理対象単位数	4465							
	⑥限度額管理対象外単位数	612						給付率(/100)	
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥	5077						保険	
	⑧公費分単位数							公費	
	⑨単位数単価	1112	円/単位		円/単位		円/単位	円/単位	合計
	⑩保険請求額	50810							50810
	⑪利用者負担額	5646							5646
	⑫公費請求額								
	⑬公費分本人負担								

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率	▲	%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考