	<u> </u>	(附具	川第二	二条	:関	係)		扂	宅	サー	ピ	ス・坩	也域	密	着 ^打	型サ	}_	ービン	ス介	護網	洽作		明	細	書							
事例	iJ(1)	生剂	舌保	護肖	单独	受制	給者	香の	場	合	· 小	養管理 規模多 以外)・	機能	型層	宅介	广護	(短	期利月	月以外	k) • /	小規札	莫多	幾能	型居	宅介	護 (短期	利用)	•			
公費負	担相	皆番号	1	2	2	1	3	3	×	×	×	()	×								2	令和	ļ	0	3		年		0	4	月	分
公費受	を給す	皆番号	×	,	×	×	>	<	×	×	×	<								Ī		保隆	食者	番号	<u>1.</u> 7	1	-	3	0	0	0	0
被番	:保険 :号	者(Н	0	0	C)	0	0	0	C) ()	0				事業番号	所													
(フ 氏	リガ	ナ)	×	$\overline{}$														事業名称	所				•							-		
	·41				_		_			被仍	保険す	者番号	きがり	「H」カ	いらり	始ま			者は、	介語	護保	険分	·の f	担!	よあ	りま	せん	 んが、				
波	年月		1.明	年	2.5	た止月	3	·哈·	<u> </u>	回数	女	サーヒ	゛ズ゙゙゙゙゙	単位	数の	記載	載は	必要	とな	りま	す。											
E7	要介				要	介	進 1			ま <i>t</i> :	: 、	公費分	包含	数•	公費	対	象単	位数	も記	載が	必到	更と	なり	ます	•							
	態区		平成 令和		<i>y</i>	年				月			日才	31B				A									_					
	期間	. —	和			年				月				まで			ì	車絡	先	電話	香	号										
居宅					宅	介護	支担	爰事	業者	作成	:	:	2.	被仍				作成	ţ								_					
サービ 計画	: ス 		事業 番号	叶												事		r	\	\												
開始		1 平成				年				月				F	1		中山		令和	,			白	1			Ŧ	月		T		B
年月日	1	2 令和															.月				\ L					<u> </u>				<u> </u>		
中止 理由		1.非該 9.介護				関入[院	4.死	Ċ.	5.その	他	6.介記	護老.	人福	祉施	設力	「所	7.j	下護 者		健抗	包設,	入所	8.	介護	療養	:型图	≦療所	面設力	、院		
	J	サービ	ス内領	字			サー	ビス	コー	- F	j	単位数	女	口	数	サ-	¥	ス単	位数	公費		全生	対	象単	位数	ζ			摘罗	更		
訪	問看	護I	2			1	3	1	1	1 1		4 7	7 0		8		3	7	6 0		8		3	7 (3 (
_						+															-		-	-		-						
洽 寸 事		F		_			<u> </u>		_											H	_			_		Ł	_	_		=		
費						の計				9 11	1 1	n—.	12	96/	1 0	· (ıls:	米/ 上	5 121 °	⊤₽	π t 4	<u>-</u>	١.	 . r	1 7	<u>-</u> _	= ∔ '	笛目	1 北美			
闌		ll ll				_				ارق 4 ×																						
		- L	_			1								ı						1	1											
~~~	$\sim$	$\sim \sim$	$\sim \sim$	$\sim$	~~	~	$\sim$	~~	~~	~~	~	~~	~~	~	$\sim$	~~	~~	$\sim \sim$	~	~~	$\sim$	$\sim$	~	~	$\sim$	~	~~	~	~~	~~	-~	~
		ごス種类	Ą	1	3	計	i 問:	看護	É																		T					
-		②名称 ::ス実日	数	1	8		11.3	п н				日			t		╁	4A.1	1 == 1	L A =	* /□	<u> </u>	<i></i>	T 186	70 LL			·	== ±1			7
④計	十画单	色位数				3	7	6	0																			為、i 記載し		は不 す。	安	
		質管理 単位数				3	7	6	0								L				Ī						T					J
(6)KE	度額	育管理 ト単位数	tr																								À	A(付	率 (/	(100)		
下 須 ⑦給	付単位	位数(④	<b></b> 多の																								伊	呆険	\			
		ない数)- - }単位数				3	7								+													公費	$\stackrel{\triangleright}{-}$		_	_
		7単位第 女単価	^	1	1.	3	7	6 ⊩∕			_		П	/単位	$\dagger$		<u> </u>			/単位	T		<u> </u>		П	/単位	┪	2 頁		<u>  上</u>   計	U	0
		青求額		Ė	-1/		0	13/	十1儿				77	#11/	1					中仏	İ				[]/	#11/	1					
①利	川用者	負担額	頁																								$oldsymbol{\perp}$					
12/2	費請	青求額			4	2	8	6	4																			Δ	. 2	8	6	1

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**(附則第二条関係) *管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・ 見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)・ 事例② 介護保険+生活保護受給者の場合 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)・地域密着型通所介護) 令和 月分 公費負担者番号 3  $\times$ 公費受給者番号  $\times$  $\times$  $\times$  $\times$  $\times$ 保険者番号 1 3  $\circ$  $\bigcirc$ C被保険者 事業所 番号 番号 (フリガナ) 事業所 名称 氏名 求事業者 保険 1.明治 2.大正 3.昭和 性 生年月日 1. 男 2. 女 年 月 別 日 所在地 要介護 要介護1・2・3・4・5 状態区分 1. 平成 2. 令和 年 認定有効 生活保護適用分の公費負担分回数・対象単位数を記載します。 期間 年 居宅介護支援事業者作成 被保険者自己作成 居宅 2. サービス 事業所 事業所 計画 番号 名称 1 平成 開始 中止 年 月 年 日 2 令和 年月日 年月日 中止 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.介護者人保健施設入所 8.介護療養型医療施設入院 理由 9.介護医療院入所 サービス内容 サービスコード 単位数 サービス単位数 公費対象単位数 摘要 訪問看護 I 2 7 3 7 7 6 0 1 3  $1 \ 1 \ 1$ 4 0 8 6 0 3 (集計欄の計算方法) 費 総費用額→73,760×911.40=42,864 崩 ⑩保険請求額→42,864×90 [保険給付率] /100=38,577 細 欄 ⑩公費請求額→42,864-⑩38,577=4,287 ①サービス種類 訪問看護 3 - ド/②名称 ③サービス実日数 日 日 日 日 8 ④計画単位数 3 7 6 0 ⑤限度額管理 7 6 0 対象単位数 ⑥限度額管理 給付率 (/100) 対象外単位数 ⑦給付単位数(④⑤の 額 保険 うち少ない数)+⑥ 3 7 6 0 0 集 9 ⑧公費分単位数  $3 \ 7 \ 6 \ 0$ 公費 1 0 0 9単位数単価 4 0 円/単位 1 円/単位 円/単位 8 5 7 3 8 5 7 ⑩保険請求額 ①利用者負担額  $4 \mid 2 \mid$ 12公費請求額 28 7 4 8

## (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

事例③-1 月途中で生活保護受給者となった場合 

4	公費負担	<b>旦者番号</b>	1 2	1	1	3	X	×	X	×						令和	0	3	左	F	0 4	月分
1	公費受約	合者番号	× >	× .	×	×	×	X	×							保険者	<b>省</b> 番号	ļ-	1	3	O C	00
被保険者	番号 (フリネ 生 要	ガナ)	年	4	月	3.昭	日 2·3	性別・4・目目	1.	有 単	· 効期 独・	開間併	 介護 <u>教</u>	単	0日	からき	30 併 な					
-	居宅 サービン 計画		1.居 業所 号	宅介	護支	で援事	<b>事業者</b>	作成	l	2.	被保	事名		成								
	開始 年月日 中止 理由	2 令和 1.非該当 9.介護医療				4.死	亡 5	月 .そのf	也 6.3	介護老	日 人福祉	Ź	中止 F月日 N所 7	令和 .介護老	人保健力		年 8.1	<b>入護療</b>	養型	月 医療施	設入院	日
<b>給付費明組欄</b>	通所通所	サービスF 介護Ⅱ21 介護入裕介「 介護処遇改	助加算:		1	5 3 5 5	3 8 3 3 1	$\begin{array}{c c} 0 & 1 \\ \hline 0 & 1 \end{array}$	単 3	位数 3 7 4 4 ( 9 8	)	数 4 4 1	1 4 1	6 0 9 8 生 <b>注</b>	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		3 /	7 4 4 0 2 4 给以	.降0			
	<b>/~~</b>	<b>~~~~</b> ビス種類	~y/~ ^	~~	~~	~~	~~	<u> </u>	総 10(	呆険請:	→⑦1, 求額-	, 754 > →19, 1	18×90		給付率	) /100=	=17, 2	206	1			
請求額集計欄	コサー     ④計     限対限対限対局       ⑤の合     のの合     のの合       ⑥の保     のの合     のののののののののののののののののののののののののののののののののののの	②名称 ビスま日数 単位数理位管理数型位置性質型数 ② 単位で理数型数 ③ が立なり 単値でなり 単値でない。 単値でなり、 単値でなり、 単値でなり、 単値でなり、 単値でなり、 単値でなり、 単値でなり、 単値でする。 でなり、 単値でする。 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 でなり、 で	1	55 iii 4	6 6 7 4 4 9 0 0 0 7 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 9 5 3 8 0	6 6 8 4 8		の利力を表現している。	利用者:  八田本田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	自担一 より 夕 負担に 加算で 加算・ 加算・ 加算・	→4,77 →19,1 ☆費負 は、総 →374 →40 i → (1,	4× (1 18一⑩ 担が発 費用額 「方法) 単位×4 496+10	17, 206 生する より保 4 回=1 回=16 60) ×5	費給付 一①47 為、それ	捨五入	利用を差し	者負担	旦が発 た残 ()	巻生し り分と	ます。こ	の場 (ます。) 9 0 0 0 0 6 3 5

## 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

事	例③-2	月途中	で生	活保	護受	た給者	首とな	よつ7	た場合	合(社	冨社	止用丿	具貸	与)	小	具貸与・ 規模多様 型居宅介	幾能型	居宅グ	介護	(短其	利用)	•			
1	<b>、</b> 費負担者番	号 1	2	1	3	×	×	×	×							令和	1 (	)	3	年	Ē	0	4	月	分
1	、費受給者番	号 ×	×	×	×	×	×	×								保隆	食者番	:号		1	3	0	0	0	0
	被保険者										Г		事業	所	Ī										$\equiv$
	番号								<u> </u>	5保記	崖汐				年∠	1月)	•								
	(フリガナ)									1 1 N H	× 12	-1/1 H	<u> </u>	( 0	, .	1/1/									
luda	氏名								桂	可効其	非間	Ħ		2	1 E	ヨから	53(	) 日	ま	で	-				
彼 保		1.明治	2.5	大正	3.昭	和	性		,	• //•/		•							_		-				
被保険者	生年月日	年		月		日	別	1.	单	<b> 独</b>	併	护用另		単	i	<u> </u>	· (1	并	用	)					
ľ	要介護		亜	<u></u> 介誰	1 •	2 · 3	• 1	. 5						_	_			_	_						
	状態区分	1 平成	· 女		1		-		(傭	請考)	介	護傷	录	(t)	, 1	) .	• 7	Ţ	し						
	認定有効期間	1. 平成 2. 令和		年		_	1								_										
L		翎		年			1		Н	8															
	記 マービス		居宅	介護3 :	支援事	¥者 :	作成 :	:	2.	被保	_	者自己		戈											
	一しろ	事業所 番号										事業原 名称	Л												
F	開始 1 平成			Ħ				İ		Ť		中」	L			:							T		一
3	新炉			年			月			日		年月		令和			年				月				日
	中止 1.非	▲ : 該当 3.医	存機具	月入 院	4 泵	·	その何	h 6.	: 介護老	- 人 福和	上描言	設入所	71	<b>~                                    </b>	人保存	ま施設 7	L A 新 s	2 介計	在存	<b></b> 参刊 [	医療協	設ス	原		
		護医療院入		47 APL	4.70			E 0.		17VIB11	L/) E [	IX/N/I	1.)			<b>ビルドス</b> ク	(1))	)• / I II:	文/水、	及土	<b>公</b> /永/III	ARX /	VID L		
	サー	ビス内容		サ	トービ	スコー	- K	単	位数	口	数	サー۱	ごス単	单位数	公費		費対象	単位	<b>Z</b> 数			摘	要		
	00000	貸与		1	7 1	0	* *			3	0	Ç	8 0	0 6	1	0	1 0	0	0	<b>\delta 00</b>	000-	-00	000	0	
	$\triangle\triangle\triangle\triangle\triangle$	△貸与		1	7 1	0	* *			3	0		9	0 (	)1	0	3	0	0	11	111-	-11	111	1	
給																	1								
給付費										福祉	止用	具貨	与	遺は、	. 日 <del>·</del>	割り言	計算し	ょ	す。	<b>)</b>					
朝細										回姜	汝は	は、生	活	<b>呆護</b>	開始.	以降の	カサー	-ビ	え	の日	数				
欄欄										公主	支	才象单	鱼位数	汝は、											
										サ-	- E	こス単	鱼位数	汝÷[	回数	×公氢	貴分回	回数	を	記載	しま	す	0		
										(1	小数	女点じ かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん かんし	下口	四捨:	五入	)									
										3	, 00	00÷	30 ×	10=	:1,00	00 ,	900-	30	) × 1	10=	300				H
<u> </u>					ļ											L									_
~	~~~~	~~~	~~	~~	~~	~~	~~	]		関の計			. 6		00.5	00									
	①サービス和 コード/②名		1 7	福祉	上用具2	貸与		ll .		用額→	-		_				/100	_ 0.5	100						
	③サービス 🤋	実日数 :	3 0	日				ll .	O			,				付率〕 12_000	•	= 35,	100						
	<ul><li>④計画単位数</li></ul>	女		3	9 0	0			心公員	€請氷						13,000 貴給付3		90 [	【保险	<b>食給</b> 何	寸率])	/1	00=	1, 30	0
	⑤限度額管理 対象単位数			3	9 0	0			⑪利月	用者負	担一	→39, 00	00-(	<b>0</b> 35,	100-	121, 30	00=2,	600							
÷	⑥限度額管理	Ĭ.						1 (	3-1	1 と同	様に	公費	負担力	が発生	ミする	日より	前は、	利力	用者	負担	が発生	生し	ます	。利	用
請求額	対象外単位 ⑦給付単位数 うち少ない	450		3	9 0	0		者	負担8 	質は、 	総費	骨用額	より(	呆険 <i>分</i>	)と公	費分を	·差し引 	V\7	た残	り分	とな	りま	す。)		
集計	⑧公費分単位			1	3 0	0															公費		1	0	0
欄	⑨単位数単位	<b>f</b>	1 0	0	0 円	/単位		<b>A</b>		·  /単位		<b>A</b>		ш /	/単位			п	9/単	i位		É	信		
	⑩保険請求額	頁	3	1 1	1 0					17 412				11/	4-17				17 +	-11/2	3	5	1	0	0
	⑪利用者負担	且額		2	6 0	0																2	6	0	0
	<ul><li>②公費請求額</li></ul>	頁		1	3 0	0														1		1	3	0	0
	<ul><li>③公費分本/</li></ul>	負担									l														

(様式第二の二) 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 管理指導・介護予防通所介護・介護予防 居宅介護 (短期利用以外)・ 月途中で生活保護受給者となった場合(介護予防サービス) 事例③-3 令和 年. 月分 4 公費負担者番号 3  $\times$ 公費受給者番号 X  $\times$  $\times$  $\times$  $\times$  $\times$ 保険者番号  $\bigcirc$  $\bigcirc$ 3 被保険者 事業所 番号 生活保護法介護券(3年4月) (フリガナ) 氏名 有効期間 21日から30日まで 保 1.明治 2.大正 3.昭和 性 険 生年月日 1. 年 別 月 Н 単独·併用別 単 独 併 用 亜支援 要支援1・要支援2 状態区分 (備考) 介護保険 あ な 認定有効 年 月 期間 年 쉐 月 介護予防 被保険者自己作成 介護予防支援事業者作成 サービス 事業所 事業所 計画 番号 名称 平成 開始 日割り計算用のサービスコードを記載する場合、 玍  $\Box$ 2 令和 年月日 回数はサービス提供期間の日数、公費分回数は生 中止 1.非 活保護適用期間の日数を記載します。 老人保健施設入所 8.介護療養型医療施設入院 理由 9.介 単位数 公費分 サービス内容 サービスコード 回数 サービス単位数 公費対象単位数 摘要 3 0 $1 \ 1 \ 1 \ 2$ 68 2 0 4 1 0 680 6 6 予防通所リハ11・日割 5 0 0 2 6 6 2 運動器機能向上加算 2  $2 \ 2 \ 5$ 1 1 5 0 口腔機能向上加算 I 6 6 5 0 0 4 1 5 0 予防通所リハ処遇改善加算 I 6 6 6 1 0 0 <u>-111</u>4 5 0 1  $\mathbf{1}$ 崩 日割り計算用コードがない加算は、日割り計算ができないため、サービス単位数に記載した単位 細 を公費対象単位数に記載します。 公費負担は、日割りするサービスの保護適用期間の1割分と日割りしない加算の月額の1割分が 対象となります。利用者負担額は、保護開始前の日割りするサービスの1割分になります。 (集計欄の計算方法) 総費用額→⑦2,529×⑨11.10=28,071 ①サービス種類 ⑩保険請求額→28,071×90 [保険給付率]/100=25,263(小数点以下切り捨て) 介護予防通所リハ 6 6 ロード/②名称 ⑩公費請求額→®1,105×911.10=12,265(小数点以下切り捨て) ③サービス実日数 3 0 Н →12, 265× (100 [公費給付率] -90 [保険給付率]) /100=1, 226 2 4 1 5 ④計画単位数 (小数点以下切り捨て) 5限度額管理 2 4 1 5 ⑪利用者負担→28,071-⑩25,263-⑫1,226=1,582 対象単位数 6限度額管理 1 1 4 (③-1と同様に公費負担が発生する日より前は、利用者負担が発生します。利用 対象外単位数 ⑦給付単位数(④⑤の 2 5 2 9 者負担額は、総費用額より保険分と公費分を差し引いた残り分となります。) 0 額 うち少ない数)+⑥ 集 1 0 0 8公費分単位数 1 1 0 5 計 9単位数単価 11 0 合計 ロ/単位 日/単位 5 26 3 5 2  2 6 3 ⑩保険請求額 (処遇改善加算の公費対象単位数計算の方法) 予防通所リハ11→68 単位×10回=680 8 2 8 2 1 5 1 5 印利用者負担額 運動器機能向上加算等→225+150=375 単位 2  2 6 22 1 処遇改善加算→ (680+375) ×47/1,000=50 1 6 22公費請求額 (小数点以下四捨五入) ③公費分本人負担

月途中で福祉事務所が変更となった場合 事例④

所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪 宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用 1枚目

(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用)・地域密着型通所介護)

公費負担者番	号 1	2		1	3	>	<	×	×	×								令和	]	0	3	4	丰	0	4	月夕	र्
公費受給者番	号×	×	<	×	×	( )	<	×	×									保隆	食者	番号	<u>.</u> ,	1	3	0	0	0	$\circ$
被保険者 (フ氏 生年) 大区 を 大い を を がい を を で 大 り、 大 と り、 大 と り、 大 り、 大 り 、 大 り た り た り た り た り た り た り た り た り た り	1. 平成 2. 令和	手 居:		介護年年		<i>介記</i> 保障 公置 ⊗1	<i>獲保</i> 養者 213 213	<i>号</i>	· 娱保 ( ×	<u>証</u> × △	(A (B			要が	τ) • τ) •								月終 ]				
計画	中山     番号     福祉事務所毎に負担する為、回数・単位数が異なります。       開始     1 平成 年月日     月     日     中止 年月日     令和     年     月     日       中止     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																										
用が口			年	E				月		-		日			令和	和			年	E			月				目
	該当 3.E 護医療院			入院	4.	死亡	5.7	一の他	6.5	介護和	老人福	<b>冨祉</b> 方	<b></b> を 設入	所 7	.介護	老人但	<b>呆健</b> 力	施設ノ	八所	8.6	<b>广</b> 護療	養型	医療施	設入	院	-	
通所介護 工通所介護 公 通所介護 公 集計 相 総 保 費 公 ② 公 費	浴介助加 週 改善期 の計算 額 → ⑦ 請 求額 費 用額 請 求額	章 I 章 I 章 方 2, 1 →2 →(8	法) 92 > 3, 8 3)87	1 1 1 × 9 92	5 5 5 2 棟 10. × 90	0 〔作 10. 9	3 0 3 0 1 <b>枚</b> = 23 录除:	1 1 8 8 , 892 給付 9, 55	3 1 ·率〕	/1	4 0 2	=21	5 1		3 7 2 0 1 2	0 (	2 2 1 1				4 8 8 0 4 9		近にて	摘:			
①サービス科 コード/②名		1	5	通	所が	个護																					
③サービス タ	<b></b>   日数		5	目					月					月						月							
④計画単位数	女			2	0	7	0																				
⑤限度額管理 対象単位数 ・対象外単位数 ・ショウシない。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	数 里 立数 ④⑤の 致)+⑥ 立数	1	04	2 2 9 1	0 1 1 8 0 5	2 9 7	0 2 2 7 2		( <b>奴</b>	通列	近 近 近 近 行 記	雙Ⅱ2	の公費 21→37 谷介助 算→	74 単位 加算	立×2 →40 -80) (小	2 回 = 単位	748 × 2   /1, ( 以下)	回=8 000=	30 = 49		円/	単位	保険公費	í	/100) 1 合計	9	0 0 2
																	T										ļ
①利用者負担 ②公費請求者	旦額		4		9		5																		9		5

## 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

(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・随時対応型訪問 夜間対応型訪問介護・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 復合型サービス(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)・地域密着型通

公	費負担者番号	計 1	2		1	3		Δ	Δ	Δ	7	Δ								<del>?</del>	和		0	3	4	丰	0	4		月分
公	費受給者番号			Δ.	Δ	Δ	7	Δ	Δ	Δ	7								Ī	ſ	呆険	:者看	昏号		1	3	С	) (	) (	
被保険者	被保険者 番号 (フリガナ) 氏名 生年月日 状態 定有効	1.明	年	× 要介	月	3.		2 •	× 性別 3・		男		× 女 から		請求事業者	:	事業所 事場 名称 所在地	ř	=											
	期間	<b>和</b>		-	年			J	1			日	まて	- ·			連絡先	i	電話	番号	7									
計	ービス 画	1. 事業 番号		宅介	護	支援	(事)	業者	作成	Ì		:			I 务所名	毎	□作成    に <b>負担</b>	ヨす	-る	為、	回	]数	• <u>È</u>	単位:	数/	が異	な	りま	ます	°
	開始 ^{1 平成} 月日 ^{2 令和}			年	Ē				月					日		中月		<b></b>	I			年				月				日
		5当 3. 養医療院			、院	4.	死亡	5.	その作	也 (	3.介	護老	人福	祉施	設入	所	7.介護	老力	人保例	建施請	<b>党</b> 入	所	8.介	護療	養型	医療加	<b>包設</b>	入院		•
給付費明細欄	通所介護Ⅱ2 通所介護入 通所介護処域 (集計機 ⑫公費請	谷介助が <b>B</b> 改善が <b>の計</b> が <b>求額→</b>	算方	I i 法)		5 5 2 7	5 6 <b>枚</b> 中	3 1 • 2	0 1 0 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	8	3 1	2	4 0 2 502	-	枚目	1公	2 0	0 2		3 3 1 =1,			1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2	2 0	務所	ilct		B		
請求額集計欄	①サード/②名和 ③サービス実 ④計画単位数 ⑤限度象単位で理数 の紹介単位数(() うち少ない数 ⑧公費分単位 ⑨単位数単価	が : 日数 ! ! ! 数 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (8) (8) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9) (9	1	5	日 2 2 2 1	0 0 1 1 3	介護 7 7 2 9 1	0 0 2 2 5		(5	通通処	所介 遇太	護理	I 21· \浴: □算· 下四:	→374 介助力	加拿	日 東単位数 i位×3 i  i  i  i  i  i  i  i  i  i  i  i  i	回= 単位 公費	=112 :×3	2 回= 以单位	:120				単位	枚記	目し / 本	こは	±ん  00>  1	t 2 2
	<ul><li>⑩保険請求額</li><li>⑪利用者負担</li><li>⑫公費請求額</li><li>⑬公費分本人</li></ul>	類 [			1	4	3	5																				1	4	3 5

枚中

管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介 1枚目 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)・ 事例⑤ 原爆【81】+生活保護【12】の場合 合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用)・地域密着型通所介護) 月分 令和 0 年 4 公費負担者番号 1 3 6 0 1 9 公費受給者番号  $\bigcirc$ 保険者番号 1 3  $\bigcirc$ 0 0 被保険者 事業所 番号 番号 (フリガナ) 事業所 名称 氏名 請 求 保 1.明治 3.昭和 2.大正 性 事 1. 男 2. 女 生年月日 険 事業者 年 月 日 别 所在地 要介護 要介護 1・2・3・4・5 状態区分 認定有効 1. 平成 2. 令和 目から 年 月 連絡先 電話番号 期間 쉐 年 月 日まで 被保険者自己作成 1. 居宅介護支援事業者作成 居宅 サービス 事業所 事業所 計画 名称 開始 月 「原爆【81】」は、訪問入浴の算定対象外のため、 年月日 記載しません。 中止 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 理由 9.介護医療院入所 公費対象単位数 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 摘要 身体3生活1 1 1 6 1 1 1 6 4 6 8 5 1 6 8 8 5 1 6 8 訪問入浴 1 2  $1 \quad 1 \quad 1 \quad 1$ 1 2 6 0 4 5 0 4 0 (集計欄の計算方法) 崩 便宜上、処遇改善加算の記載 11. 訪問介護 《2 枚目中 1 枚目》 細 については省略しています。 欄 総費用額→75.168×911.40=58.915 ⑩保険請求額→58,915×90〔保険給付率〕/100=53,023 ⑫公費請求額→公費総費用額®5,168×911.40=58.915 →58,915-1053,023=5,892・・・原爆【81】にて負担 ①サービス種類  $1 \mid 1 \mid$ 訪問介護 1 2 訪問入浴 コー <u>ド/②名称</u> ③サービス実日数 日 日 日 4 日 5 1 6 8 5 0 4 0 ④計画単位数 ⑤限度額管理 5 1 6 8 5 0 4 0 対象単位数 ⑥限度額管理 給付率 (/100) 対象外単位数 額 ⑦給付単位数(④⑤の 5 0 4 0 0 5 1 6 8 9 保険 うち少ない数)+⑥ 集計 5 1 6 8  $1 \mid 0 \mid 0$ ⑧公費分単位数 公費 1 1 4 0 円/単位 1 4 0 円/単位 9単位数単価 合計 円/単位 5 3 0 2 3 5 1 7 1 0 1 0 4 7 3 3 ⑩保険請求額 ⑪利用者負担額 5 8 9 2 5 8 9 2 ⑫公費請求額 ③公費分本人負担

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**(附則第二条関係)

## 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

(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・随時対応型訪問が 夜間対応型訪問介護・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)・地域密着型通所介護・

2枚目

2 枚中

公	費負担を	皆番号	1	2	1	3	X	×	×		×						f	介和	0	3	左	F	0	4	月分
公	費受給和	皆番号	×	×	×	×	×	×	×								1	保険す	者番号	号	1	3	0	0	0 0
被	被保 番号 (フリガ 氏名				***************************************									<b>清</b>	事業所 番号 事業所 名称	₸									
被保険者	生年月要介状態区	護公分	1.明治	Ξ		3.昭     復 1・	2・3			男	2.		) ====================================	清求事業者	所在地			1 1		<u> </u>		1			
	-ービス 事業所 <b>事</b> 業所														連絡先	電	話番号	<del>]</del>							
															己作成										
-				ſ								訪問介證	隻は	「原	爆	<b>(</b> 81)	] [	てな	.費2	負担	<i>الح</i>	より、			
	開始     1 平成       年月日     2 令和         年     月														訪問入浴 入浴を対							呆【	12 <b>]</b> _	」で	訪問
	中止 理由		3. 接医療院	`護老	业施	設入	所 7.介護	差人	保健加	施設入	所 8	3.介護	療養型	型医療	施設力	入院									
	サービス内容     サービスコード     単位数       身体3生活1     1 1 6 1 1 1 6 4 6														・ビス単位猿		費分 回数	公費	対象軍	単位数			摘星	更	
											4 6	3	8		5 1 6	8		_							
<b>∳</b> △	訪問入	浴			1	2	1 1	1 1	1	2	6 (	)	4		5 0 4	0(	4	5	0	4 0		<u> </u>			
給付費明細欄	(集計欄の計算方法) 12. 訪問入浴 《2 枚目中 2 枚目》 総費用額→⑦5,040×⑨11.40=57,456 ⑩保険請求額→57,456×90 [保険給付率]/10 ⑫公費請求額→公費総費用額5,040×⑨11.40 →57,456-⑩51,710=5,746・・・・													.つい 51, ', 45	56	各し、 文目 I	てい	ます。							
	コードバ	2)名称		_	_	間介	護	1		方門	引入剂	谷								_/	促尿	全 食給·	什 茲	:1+	
	3+-E		数	- 8	8 日	1 1	6 8		4		0 4	0			日		-		日	(	2 杉	目に	こは		
	<ul><li>④計画单</li><li>⑤限度額</li></ul>				5					+	0  4						-				記載	<b>はしま</b>	きせん	ũ	
	対象 ⑥限度額				5	1 0	8		5	) (	0 4	0					+			+		給付	<u></u>	$\sqrt{00}$	
請求額	⑦給付単		<b>5</b> の		5	1 (	6 8		5	<u> </u>	0 4	0					+					保険	<b>今 (X</b>	100)	
求額集計欄	うち少り	ない数)+ ・ ・ ・ ・ は が数							5	-	0 4						+					公費		1	0 0
欄	<ul><li>② 五 頁 方</li><li>③ 単 位 数</li></ul>			1	1 <b>4</b>	0 円		1	1 4	- 1	n l	-					+			L		<b>A</b> A		<u> </u>    計	0 0
	① 平位		+	-			/ 単位	$\dashv$		`	~ 円/	単位		-	H	/単位	Ī.			円/	甲位			Н	
	①利用者		į																						
	⑫公費請	<b>青求額</b>							5	<i>'</i>	7 4	6											5	7	4 6
	③公費分	<b>本</b> 人負	担									_		_											