

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・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)

公費負担者番号
公費受給者番号

平成 2 1 年 4 月分
保険者番号 2 3 1 1 4 2

被保険者
被保険者番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
(フリガナ) キヤクマ イチ
氏名 お客様 一子
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 平成 2 0 年 1 0 月 1 日 から 平成 2 1 年 9 月 3 0 日 まで

請求事業者
事業所番号 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1
事業所名称 NCC名古屋ヘルパーステーション
所在地 〒 4 6 0 - 0 0 0 3 愛知県名古屋市中区錦1-3-2 中央伏見ビル 8F
連絡先 電話番号 052-219-0431

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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 事業所名称 にこっとライフ居宅支援事業所

開始年月日 平成 年 月 日 中止年月日 平成 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

給付費明細欄
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 摘要
身体介護1・夜朝 1 1 1 1 1 2 3 1 8 3 0 9 5 4 0

請求額集計欄
①サービス種類コード/②名称 1 1 訪問介護
③サービス実日数 3 0 日
④計画単位数 9 5 4 0
⑤限度額管理対象単位数 9 5 4 0
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 9 5 4 0
⑧公費分単位数
⑨単位数単価 1 0 7 0 円/単位
⑩保険請求額 9 1 8 7 0
⑪利用者負担額 1 0 2 0 8
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
11 訪問介護
15 通所介護
71 夜間対応型訪問介護
72 認知症対応型通所介護
73 小規模多機能型居宅介護