

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				年		月分											
公費受給者番号										保険者番号																	
被保険者	被保険者番号										事業所番号																
	(フリガナ)																				事業所名称						
	氏名										所在地																
	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										1. 平成		年		月		日		から		2. 令和		年		月		日まで	
請求事業者	事業所番号										事業所名称																
	所在地										〒																
	連絡先										電話番号																
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										入所年月日										令和		年		月		日	
事業所名称										退所年月日										令和		年		月		日	
										短期入所 実日数																	
給付費明細欄	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												
	合計																										
緊急時施設療養費	緊急時傷病名		①		②		③		緊急時治療開始年月日		①令和		年		月		日										
											②令和		年		月		日										
											③令和		年		月		日										
	緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×		日																				
	特定治療	リハビリテーション		点		摘要																					
		処置		点																							
		手術		点																							
麻酔		点																									
放射線治療		点																									
合計		点																									
往診日数		医療機関名		通院日数		医療機関名																					
特別療養費	傷病名		内容		単位数		回数		保険分単位数		公費回数		公費分単位数		摘要												
	識別番号																										
	合計																										
請求額集計欄	区分		保険分		公費分		保険分特定治療・特別療養費		公費分特定治療・特別療養費																		
	①計画単位数																										
	②限度額管理対象単位数																										
	③限度額管理対象外単位数																										
	④給付点数・単位数																										
	⑤点数・単位数単価		円/単位		10円/点・単位		10円/点・単位		10円/点・単位																		
	⑥給付率		/100		/100		/100		/100																		
	⑦請求額(円)																										
⑧利用者負担額(円)																											
特定入所者サービス費	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		公費日数		公費分		利用者負担額								
	合計										保険分請求額(円)		公費分請求額		公費分本人負担月額												