

様式第四の三 (附則第二条関係)

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										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 (フリガナ)										事業所番号														
	氏名																事業所名称								
	生年月日			1.明治 2.大正 3.昭和		性別		1.男 2.女		所在地 〒															
	要介護状態区分 要介護 1・2・3・4・5															連絡先 電話番号									
	認定有効期間		1.平成 2.令和		から		令和		まで																
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		事業所名称		入所年月日		1.平成 2.令和		年		月		日			
										退所年月日		令和		年		月		日		短期入所 実日数					
										基本摘要										内容					
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																								
	緊急時傷病名		① ② ③		緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×		日		緊急時治療開始年月日		①令和 ②令和 ③令和		年 年 年		月 月 月		日 日 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																			
特別診療費	傷病名																								
	識別番号		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										
	合計																								
請求額集計欄	区分		保険分		公費分		保険分特定治療・特別診療費		公費分特定治療・特別診療費																
	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																		
	⑥給付率		/100		/100		/100																		
	⑦請求額(円)																								
⑧利用者負担額(円)																									
特定入所者 介護サービス費	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										