

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 1 2 3 4 5 6
助成自治体番号

平成 2 8 年 0 4 月 分

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
支給決定障害者等氏名 厚生 太郎
支給決定に係る障害児氏名

指定事業所番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
事業者及びその事業所の名称 居宅介護サービス事業所
地域区分 地域区分 その他
就労継続支援A型事業者負担減色排置定価 無し

利用者負担上限月額 ① 3 7 2 0 0

利用者負担上限月額は、利用者負担の徴収が猶予された場合であっても変更しない。

利用者負担上限額管理事業所 指定事業所番号 事業所名称

サービス種別 1 1 開始年月日 平成 2 8 年 0 1 月 0 1 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 2 6 入院日数

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
身体日中2.0 1 1 1 1 2 3 6 4 4 2 6 1 6 7 4 4
居介特定事業所加算I 1 1 6 0 1 0 3 3 4 9 1 3 3 4 9
居介特地加算 1 1 6 0 1 5 2 5 1 2 1 2 5 1 2

サービス種類コード 1 1 居宅介護
サービス利用日数 2 6 日
給付単位数 2 2 6 0 5
単位数単価 1 0 0 0 円/単位
総費用額 2 2 6 0 5 0
1割相当額 2 2 6 0 5
利用者負担額② 0
請求額集計欄
請求額 給付費 2 2 6 0 5 0
自治体助成分請求額

利用者負担の徴収が猶予された者については、「請求額集計欄」の利用者負担額②に「0」と記載する。

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 給付費請求額 実費算定額